

**1- Com relação ao posicionamento do paciente, o decúbito ventral:**

- a) Promove deslocamento cefálico do diafragma, prejudicando a ventilação.  F  V
- b) Favorece a drenagem venosa do segmento encefálico.  F  V
- c) Provoca o aumento da pressão intra-abdominal.  F  V
- d) Provoca o ingurgitamento das veias espinhais.  F  V
- e) Previne o aumento da pressão intracraniana.  F  V

**2- Os sistemas respiratórios da classificação de Mapleson têm como característica:**

- a) Usam baixos fluxos de gases frescos.  F  V
- b) O sistema Mapleson A em ventilação espontânea requer um fluxo de gás fresco igual a uma vez o volume-minuto.  F  V
- c) A válvula expiratória do tipo alívio de pressão (*pop-off*) está nos sistemas ABCD.  F  V
- d) O sistema de Bain tem características funcionais semelhantes ao Mapleson D e pode ser usado em todas as faixas etárias.  F  V
- e) Os sistemas têm baixa resistência inspiratória e expiratória.  F  V

**3- Em relação sistema nervoso central e autônomo:**

- a) O único componente eferente íntegro da via reflexa dos baroreceptores nos pacientes tetraplégicos é o nervo vago.  F  V
- b) Estímulos colinérgicos promovem midríase e estímulos adrenérgicos, miose.  F  V
- c) Durante a manobra de Valsalva sustentada há diminuição do retorno venoso, diminuição do débito cardíaco e da pressão arterial, seguidos de vasoconstrição e taquicardia.  F  V
- d) Nos feocromocitomas, há liberação pré-ganglionar de acetilcolina e pós-ganglionar de noradrenalina e adrenalina na medula adrenal.  F  V
- e) Tumores do tronco cerebral podem alterar o controle da respiração e do sistema cardiovascular.  F  V

**4- Mulher de 30 anos, 87 kg e 183 cm, com história de desmaios frequentes e miocardiopatia obstrutiva hipertrófica familiar. Quais os objetivos hemodinâmicos durante a anestesia para correção de hérnia inguinal nesta paciente?**

- a) Diminuição da pré-carga.  F  V
- b) Diminuição da pós-carga.  F  V
- c) Diminuição da contratilidade.  F  V
- d) Aumento da frequência cardíaca.  F  V
- e) Baixo hematócrito.  F  V

5- Sobre a mecânica respiratória e o controle da respiração, entende-se que:

- a) A complacência pulmonar é inversamente proporcional à elastância.  F  V
- b) O controle voluntário da respiração se dá por vias aferentes provenientes do tronco encefálico.  F  V
- c) O aumento do gradiente transpulmonar proporciona maior distensão alveolar e maior volume inspirado.  F  V
- d) Com o aumento da pressão parcial de dióxido de carbono no plasma, a ventilação alveolar aumenta progressivamente.  F  V
- e) Na respiração espontânea, com a contração do diafragma e músculos intercostais, o aumento da pressão intra-alveolar promove a entrada de ar nos pulmões.  F  V