

1- Mesmo sabendo que juridicamente os pais têm direito de acompanhar os filhos, qual (is) dos cenários abaixo seria(m) apropriado(s) para uma indução anestésica em uma criança na presença dos pais:

- a) Menina de 3 anos de idade, agitada, chorosa e mãe muito ansiosa. F V
- b) Menino choroso de 7 anos de idade, com pai tranquilo que afirma querer estar com seu filho até que ele durma. F V
- c) Menina de 5 meses, mãe anesthesiologista, para realização de ressonância magnética diagnóstica sob anestesia geral. F V
- d) Menino de 12 anos de idade será submetido a amigdalectomia, com mãe muito ansiosa e pouco cooperativa. F V
- e) Menino de 17 anos, com síndrome de Down, com mãe calma e cooperativa. F V

2- Em pacientes com acentuada disfunção hepática ocorre:

- a) Pressões intravesicais acima de 15 mmHg comumente se associam à ascite com hipertensão abdominal. F V
- b) Circulação hiperdinâmica com elevada saturação venosa mista. F V
- c) Tendência à retenção hidrossalina, com queda de aldosterona e aumento da pressão venosa renal. F V
- d) Elevação do débito cardíaco e queda da resistência vascular periférica. F V
- e) Aumento da resposta às aminas simpatomiméticas. F V

3- Paciente de 72 anos, será submetido à endoscopia digestiva sob sedação. Com relação à legislação vigente:

- a) Segundo a RDC 6 da ANVISA, de 01/03/2013, o procedimento pode ser realizado em serviço classificado como Tipo I. F V
- b) A Resolução 1670 do Conselho Federal de Medicina, de 11/07/2003, autoriza que a sedação seja realizada por enfermeiro(a). F V
- c) A monitorização dos pacientes submetidos à endoscopia digestiva deve incluir eletrocardiografia contínua, oximetria de pulso e aferição da pressão arterial não invasiva. F V
- d) A Resolução 2174 do Conselho Federal de Medicina, de 27/02/2018, determina que a sedação para procedimentos endoscópicos seja realizada obrigatoriamente por médico anesthesiologista. F V
- e) A RDC 6 da ANVISA, de 01/03/2013, determina que, nos serviços de endoscopia digestiva classificados como Tipo II, pode ser realizada sedação consciente com medicação passível de reversão com uso de antagonistas. F V

4- Sobre o uso clínico dos agonistas dos receptores μ (μ), observa-se que:

- a) O efeito analgésico do tramadol diminui na presença da ondansetrona. F V
- b) Metadona é associada a alterações do sistema de condução cardíaco na presença de antidepressivos tricíclicos. F V
- c) O metabólito da morfina M6G (morfina-6-glicoronideo) é responsável por mioclonia. F V
- d) Oxiconona produz metabólitos ativos. F V
- e) Os efeitos da normeperidina são revertidos pela naloxona. F V

5- Uma criança do sexo masculino, 10 anos, 26 Kg, é admitida com hérnia inguinal encarcerada. Apresenta congestão nasal e corrimento, com tosse produtiva, afebril e os sons pulmonares são claros para ausculta bilateralmente. O jejum era incerto. Foi feita a ecografia, demonstrada nesta foto.



- a) A cirurgia deve ser adiada. F V
- b) A cirurgia deve continuar, mas a criança deve ser intubada em sequência rápida. F V
- c) A criança deve começar a tomar antibióticos para infecção de vias aéreas e a cirurgia deve prosseguir. F V
- d) Se a opção for anestesia geral, a cirurgia deve prosseguir, preferencialmente, com uso de máscara laríngea. F V
- e) Se houver possibilidade, o paciente pode ser operado sob raquianestesia. F V