

Prova Trimestral - 1º TR - ME 2
Alteração de gabarito em vermelho

1- Os estudos de coorte:

Questões		Resposta:
A)	podem ser prospectivos ou retrospectivos.	Verdadeiro
B)	não é indicado para o estudo de doenças raras.	Verdadeiro
C)	retrospectivos têm o mesmo ponto forte que os prospectivos	Verdadeiro
D)	não há necessidade de contatos periódicos com os pacientes.	Falso
E)	tem sido considerado o melhor tipo de estudo para diagnóstico etiológico.	Verdadeiro

2- Um homem de 70 anos, com histórico de hipertensão e doença carotídea, é submetido à endarterectomia carotídea sob anestesia geral. Durante o procedimento, é realizado monitoramento neurológico utilizando Doppler Transcranial (TCD), oximetria cerebral e monitoramento da saturação venosa do bulbo da jugular (SjvO₂). Durante a cirurgia, os seguintes achados são observados:

TCD: Aumento abrupto na velocidade de fluxo na artéria cerebral média, acompanhado da detecção de sinais de alta intensidade transitórios (HITS).

Cerebral oximetria: Redução de 10% dos valores basais de oxigenação regional (rSO₂).

SjvO₂: Valor de 50% (faixa considerada normal 55% a 75%).

Analise as seguintes alternativas sobre a interpretação dos dados de monitorização neurológica:

Questões		Resposta:
A)	o aumento súbito na velocidade de fluxo e a detecção de HITS pelo TCD sugerem a presença de embolização cerebral durante o procedimento.	Verdadeiro
B)	a redução de 10% nos valores de oximetria cerebral, mesmo sem manifestação clínica imediata, confirma de forma definitiva que há comprometimento do fluxo cerebral regional.	Falso
C)	a SjvO ₂ de 50% indica que o cérebro pode estar submetido a isquemia, pois valores abaixo de 55% são geralmente associados a comprometimento da perfusão cerebral.	Verdadeiro
D)	o TCD, ao registrar aumento na velocidade de fluxo, implica necessariamente que o volume de fluxo sanguíneo cerebral (CBF) esteja aumentado.	Falso
E)	a monitorização com cerebral oximetria é útil para identificar alterações precoces na oxigenação cerebral, mas é fundamental obter uma medição basal pré-operatória, pois os valores absolutos podem variar significativamente entre os pacientes.	Verdadeiro

3- No manuseio do sistema respiratório circular, valvular com absorvedor de CO₂, observe:

Questões		Resposta:
A)	a admissão do fluxo de gás fresco deve entrar entre o paciente e a válvula expiratória.	Falso
B)	a válvula de excesso (válvula APL -adjustable pressure-limiting valve, ou pop-off) está entre o paciente e a válvula expiratória.	Falso
C)	os gases expirados pelo paciente são direcionados ao filtro circular que passa a funcionar apenas como um condutor de gases, reservatório e absorvedor.	Verdadeiro
D)	os gases expirados são aquecidos e umidificados, mesmo na presença da alta complacência no sistema respiratório.	Falso
E)	estabilidade da concentração do anestésico inalatório.	Verdadeiro

4- Em relação aos anestésicos inalatórios:

Questões		Resposta:
A)	os anestésicos voláteis aumentam o volume minuto.	Falso
B)	os anestésicos voláteis aumentam o volume corrente.	Falso
C)	são efetores alostéricos da ação do GABA.	Verdadeiro
D)	promovem redução no Ca ²⁺ do retículo sarcoplasmático.	Verdadeiro
E)	a manutenção da ventilação espontânea com inalatórios depende dos estímulos dos quimiorreceptores centrais excitatórios mediados pela PaO ₂ .	Falso

5- Paciente do sexo feminino, 32 anos, 150cm e 98kg, será submetida cirurgia de coluna. Sobre as particularidades da anestesia venosa total utilizando propofol e remifentanil:

Questões		Resposta:
A)	visando manter uma determinada concentração plasmática constante, a taxa de infusão de cada droga deve ser igual ao seu clearance multiplicado pelo valor desta concentração plasmática.	Verdadeiro
B)	o tempo para o equilíbrio entre a concentração plasmática e o sítio efetor é descrito matematicamente por um único parâmetro: o k_{e0} , a constante de taxa de equilíbrio do sítio efetor.	Falso
C)	o modelo farmacocinético mais adequado para administração de propofol neste paciente seria o de Schnider, uma vez que este utiliza a massa corporal magra como variável.	Falso
D)	o modelo de Minto para remifentanil, ao utilizar a massa corporal magra, garante precisão da infusão alvo controlada em pacientes obesos.	Falso
E)	um sistema de infusão alvo-controlada juntamente com seu modelo farmacocinético apresentaria um desempenho perfeito caso sua Mediana da Performance Absoluta de Erro (MDAPE) fosse 100%.	Falso