

Prova Trimestral - 4º TR - ME 2**1- Quais os critérios de alta para pacientes adultos submetidos à anestesia ambulatorial?**

Questões		Resposta:
A)	orientação no tempo e espaço.	Verdadeiro
B)	estabilidade dos sinais vitais há pelo menos 30 min.	Verdadeiro
C)	dificuldade de locomoção até a unidade ambulatorial.	Falso
D)	ausência de náuseas e vômitos.	Verdadeiro
E)	capacidade de ingerir líquidos.	Verdadeiro

2- Mulher de 74 anos, com histórico de HAS e DM2, dá entrada no pronto-socorro com dor abdominal difusa, distensão, hipotensão (PA 82×48 mmHg) e taquicardia. Exames laboratoriais mostram acidose metabólica (BE -6,5) e lactato 4,9 mmol/L. A tomografia sugere perfuração de alça intestinal com peritonite difusa. A equipe decide por laparotomia de urgência. Com base nas recomendações atuais do modelo de cuidado orientado por desfecho (ELPQuIC), avalie as alternativas abaixo:

Questões		Resposta:
A)	a antibioticoterapia de amplo espectro deve ser iniciada preferencialmente na primeira hora após documentação da hipotensão.	Verdadeiro
B)	a decisão cirúrgica, uma vez tomada, deve priorizar o início da laparotomia em até 6 horas.	Verdadeiro
C)	a ressuscitação volêmica guiada por metas deve ser iniciada apenas após o término da cirurgia.	Falso
D)	a monitorização hemodinâmica com BE e lactato, e o uso de métodos invasivos ou minimamente invasivos, é fortemente recomendada.	Verdadeiro
E)	acesso venoso central e arterial são contraindicados na fase pré-operatória devido ao risco de atraso cirúrgico.	Falso

3- Em relação a anestesia em otorrinolaringologia, observa-se:

Questões		Resposta:
A)	nos procedimentos otológicos, o propofol em anestesia venosa total tem menor interferência nos potenciais evocados auditivos quando comparado aos agentes inalatórios.	Verdadeiro
B)	a presença de apneia obstrutiva do sono aumenta o risco de complicações respiratórias no pós-operatório de amigdalectomias.	Verdadeiro
C)	o uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINS) está contraindicado em amigdalectomias infantis devido o risco de sangramento pós-operatória.	Falso
D)	a dexametasona administrada durante a amigdalectomia reduz náuseas, vômitos e dor no pós-operatório.	Verdadeiro
E)	a extubação em plano profundo deve ser evitada em todas as crianças submetidas à amigdalectomia devido ao risco de aspiração.	Falso

4- Você irá fazer um bloqueio periconal para realização de uma retinopexia e deseja acinesia completa do olho e da pálpebra, com relação a este bloqueio podemos afirmar:

Questões		Resposta:
A)	o bloqueio do IV nervo craniano promove acinesia do músculo reto lateral.	Falso
B)	o bloqueio do III nervo craniano promove acinesia do músculo reto medial.	Verdadeiro
C)	o bloqueio do nervo abducente promove acinesia do músculo oblíquo superior.	Falso
D)	acinesia do músculo orbicular é obtida pelo bloqueio do VII nervo craniano.	Verdadeiro
E)	o nervo oculomotor é responsável pela inervação dos músculos reto superior ereto inferior.	Verdadeiro

5- Lactente de 10 meses, nascido com 32 semanas de gestação (idade conceptual atual: 50 semanas), está programado para herniorrafia inguinal bilateral em regime ambulatorial. Apresenta história de displasia broncopulmonar leve. Exame físico atual normal e sem sinais de infecção respiratória. Analise as afirmativas sobre a conduta anestésica neste caso.

Questões		Resposta:
A)	A idade conceptual de 50 semanas situa o paciente em faixa de risco para apneia pós-operatória.	Verdadeiro
B)	A história de displasia broncopulmonar constitui fator de risco para apneia pós-operatória.	Verdadeiro
C)	Admitem-se anestésicos voláteis com alta solubilidade e anestesia regional sem sedação, técnicas que apresentam baixa incidência de apneia no pós-operatório.	Falso
D)	O período de observação pós-operatória deve ser estendido para 48 horas.	Falso
E)	Por estar na faixa de 45-60 semanas de idade conceptual, o procedimento ambulatorial é rotineiramente indicado, dispensando avaliação adicional	Falso