

Prova Trimestral Substitutiva 1º Trimestre - ME 1**1- Sobre ética na prática da anestesiologia, responda:**

Questões		Resposta:
A)	durante a avaliação pré-anestésica, identifica-se sorologia positiva para HIV em um paciente, que expressa o desejo de manter essa informação em sigilo. Nesse contexto, a autonomia do paciente deve ser respeitada, e o médico tem a obrigação ética e legal de garantir a confidencialidade das informações, assegurando o sigilo profissional.	Falso
B)	caso um paciente tenha assinado o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para a realização de uma cirurgia, presume-se que também está autorizando o ato anestésico, uma vez que a anestesia é indispensável para a execução do procedimento cirúrgico.	Falso
C)	a doação de órgãos só pode ser realizada com a autorização da família, independentemente da vontade expressa em vida pelo potencial doador.	Verdadeiro
D)	a doação de órgãos ou tecidos por doadores vivos é permitida apenas para parentes até o quarto grau ou cônjuges. No caso de doadores não aparentados, a doação só pode ocorrer mediante autorização judicial.	Verdadeiro
E)	a decisão final sobre o melhor procedimento em cada situação de saúde-doença deve ser do médico, uma vez que ele detém o conhecimento técnico necessário para determinar o que é mais adequado para o paciente.	Falso

2- Sobre o estatuto da Sociedade Brasileira de Anestesiologia (SBA), responda:

Questões		Resposta:
A)	a Diretoria da SBA e os membros do Conselho Fiscal são eleitos durante a Assembleia Geral.	Verdadeiro
B)	a SBA é composta de três Departamentos com regimento próprio: Administrativo, Científico e Defesa Profissional.	Verdadeiro
C)	os membros beneméritos são aqueles que, por sua notoriedade, prestaram relevantes serviços à especialidade ou à SBA.	Falso
D)	a SBA deve financiar os membros das Comissões em até 2 anuidades do ano vigente como ajuda de custo para participação em eventos científicos.	Falso
E)	a Comissão de Ensino e Treinamento é uma comissão permanente que tem por objetivo, entre outros, deliberar sobre o credenciamento e descredenciamento dos Centros de Ensino e Treinamento do país.	Falso

3- Com relação ao risco profissional do anestesiológista:

Questões		Resposta:
A)	uma regra prática de limite de segurança a exposição de radiação é de 50 rem (500 mSv) por ano, com não mais que 12,5 rem (125mSv) por trimestre.	Falso
B)	o Instituto Nacional de Segurança e Saúde Ocupacional (NIOSH) recomenda como limite, em tempo de exposição curto, a concentração de 2,5 ppm para óxido nitroso e um teto de 20 ppm para anestésicos voláteis.	Falso
C)	existem evidências emergentes do papel da vários compostos de carvão ativado para absorver moléculas de vapor anestésico, mas estes foram testados apenas em experimentos e ainda não estão disponíveis comercialmente.	Verdadeiro
D)	os esporos de <i>clostridium difficile</i> são removidos pelo uso de desinfetantes para as mãos à base de álcool. Profissionais de saúde que estão em contato com pacientes suspeitos de terem infecção por <i>clostridium difficile</i> devem usar soluções alcoólicas após contato com o paciente.	Falso
E)	o norovírus, um vírus de RNA de dupla fita, é a causa mais comum de gastroenterite aguda em ambientes de saúde.	Falso

4- Sobre a avaliação pré-operatória:

Questões		Resposta:
A)	asma, gasometria arterial e espirometria pulmonar não são preditores confiáveis de complicações pulmonares perioperatórias.	Verdadeiro
B)	o escore ARISCAT (Assess Respiratory Risk in Surgical Patients in Catalonia) é um método validado para estratificação do risco pulmonar perioperatório: Baixo risco: ARISCAT < 26 (1,6% de complicações) Risco intermediário: ARISCAT 26–44(13,3% de complicações) Alto risco: ARISCAT ≥ 45 (42,1% de complicações).	Verdadeiro
C)	penicilinas e cefalosporinas são os antibióticos mais frequentemente associados à anafilaxia, mas o risco de reação cruzada entre eles é baixo, em torno de 2%, e ainda menor para cefazolina (0,7%), devido à sua cadeia lateral molecular única.	Verdadeiro
D)	a hipoventilação da obesidade (Síndrome de Pickwick) é causada por obstrução mecânica da via aérea, semelhante à apneia obstrutiva do sono.	Falso
E)	a escopolamina e a atropina, por serem aminas terciárias, podem causar a síndrome anticolinérgica central que pode ser tratada com sucesso com a administração intravenosa de 1 a 2 mg de piridostigmine.	Falso

5- Sobre os dispositivos utilizados para o controle da via aérea:

Questões		Resposta:
A)	durante a inserção da máscara laríngea, o paciente deve ser posicionado como se candidato à intubação orotraqueal convencional, sendo o coxim occipital indispensável.	Falso
B)	a hiperinsuflação do balonete da máscara laríngea pode aumentar o escape aéreo.	Verdadeiro
C)	o tubo traqueal aramado pode gerar interferência nas imagens obtidas por ressonância magnética, caso a região a ser examinada seja próxima ao tubo.	Verdadeiro
D)	os tubos endotraqueais para procedimentos a laser são feitos em material não inflamável - aço inoxidável - possuem balonete duplo ou são desprovidos de balonete.	Verdadeiro
E)	o tubo de Parker (Parker Flex-Tip™) possui a extremidade do bisel voltada para a luz do tubo além de possuir característica flexível a fim de proporcionar passagem menos traumática do tubo pela fenda glótica.	Verdadeiro