

Prova Trimestral Substitutiva 3º Trimestre - ME 1**1- Sobre a farmacologia geral das drogas anestésicas:**

Questões		Resposta:
A)	o enantiômero R(-) da cetamina é mais potente do que a forma S(+) e também tem menor probabilidade de produzir delírio ao despertar.	Falso
B)	o sevoflurano é um anestésico inalatório com formulação molecular quiral.	Falso
C)	a metadona é uma mistura racêmica de um opioide (L-metadona) e um potente antagonista NMDA (D-metadona).	Verdadeiro
D)	a depuração sistêmica do fentanil, é extremamente sensível à indução e inibição do sistema enzimático do citocromo P450, enquanto a depuração de opioides de alta extração, como o alfentanil é minimamente influenciada.	Falso
E)	a única covariável significativa do metabolismo do remifentanil é a idade.	Verdadeiro

2- Sobre os anestésicos venosos:

Questões		Resposta:
A)	o propofol causa depressão da reatividade das vias aéreas, favorecendo a sua instrumentação e a colocação de prótese respiratória ou máscara laríngea.	Verdadeiro
B)	quando se utiliza o propofol para sedação prolongada ou em doses mais elevadas, especialmente em idosos, as concentrações de triglicerídeos séricos devem ser monitoradas rotineiramente.	Verdadeiro
C)	o midazolam e o diazepam mantêm uma relação praticamente normal entre a taxa metabólica cerebral e o fluxo sanguíneo cerebral.	Verdadeiro
D)	o etomidato é muito mais potente como agente hipnótico-sedativo que como inibidor da síntese de esteroides.	Falso
E)	durante o uso da cetamina, a depressão de núcleos centrais, relacionados com audição evisão, favorece uma interpretação distorcida de estímulos auditivos e visuais.	Verdadeiro

3- Em relação à farmacologia dos anestésicos inalatórios:

Questões		Resposta:
A)	o volume minuto ventilatório aumenta 3L/min por cada 1 mmHg de aumento do PaCO ₂ .	Verdadeiro
B)	todos os anestésicos inalatórios deprimem dose dependente, a respostas ventilatória à hipoxemia.	Verdadeiro
C)	o efeito broncodilatador dos anestésicos voláteis pode ser atribuído ao aumento da tensão de CO ₂ .	Verdadeiro
D)	o desflurano causa aumento da resistência da via aérea em 1CAM.	Falso
E)	os anestésicos inalatórios não têm efeito direto nas células do marcapasso cardíaco.	Falso

4- Com base nas interações dos anestésicos locais com o canal de sódio, avalie as alternativas:

Questões	Resposta:
A) a porção mais estreita do poro iônico do canal de sódio é formada por regiões P extracelulares localizadas entre os segmentos S5 e S6 de cada domínio.	Verdadeiro
B) a entrada e saída de bupivacaína pela via hidrofílica ocorre principalmente com o canal na conformação inativada.	Falso
C) a ligação de anestésicos locais ocorre em resíduos dos segmentos S6, que participam da entrada interna do canal.	Verdadeiro
D) íons H ⁺ podem influenciar a dissociação do anestésico local ao alterar seu estado de protonação.	Verdadeiro
E) a inativação rápida do canal depende do movimento dos segmentos S4 com carga positiva.	Falso

5- Sobre a farmacologia e os efeitos dos bloqueadores neuromusculares (BNMs):

Questões	Resposta:
A) BNMs não despolarizantes produzem bloqueio neuromuscular competindo com a acetilcolina pelos receptores nicotínicos da subunidade alfa na membrana pós-sináptica.	Verdadeiro
B) os efeitos adversos da succinilcolina são exarcebados quando há um maior número de receptores nicotínicos extrajuncionais (up regulation).	Verdadeiro
C) os BNMs não despolarizantes esteroidais resultam em liberação significativa de histamina.	Falso
D) o efeito relaxante muscular da succinilcolina ocorre por despolarização prolongada na membrana pós-sináptica.	Verdadeiro
E) na intoxicação por organofosforados observa-se uma diminuição do número de receptores nicotínicos (down regulation)	Verdadeiro