

Prova Trimestral Substitutiva 4º trimestre - ME 2

1- Considerando a classificação dos estabelecimentos (I, II, III, IV) na anestesia ambulatorial que tipo de procedimento poderá ser realizado:

Questões		Resposta:
A)	na Unidade tipo I: procedimento com anestesia local com lidocaína na dose de < 3,5 mg/kg.	Verdadeiro
B)	na Unidade tipo II: procedimento cirúrgico de pequeno e médio porte permitindo curta permanência.	Verdadeiro
C)	na Unidade tipo III: procedimento cuja internação seja, no máximo, de 48 horas.	Falso
D)	na Unidade tipo II: procedimento com pernoite.	Falso
E)	na Unidade tipo IV: procedimentos com internação de curta permanência em salas da unidade ambulatorial e que pode utilizar a estrutura de apoio do hospital.	Verdadeiro

2- Com base nas recomendações para reposição volêmica em cirurgias abdominais de urgência, avalie as alternativas:

Questões		Resposta:
A)	a exposição das alças intestinais durante a cirurgia abdominal pode causar perda hídrica estimada em até 1 mL/kg/h.	Verdadeiro
B)	a principal causa de diurese aumentada no intraoperatório é o bloqueio simpático promovido pela anestesia.	Falso
C)	a infusão excessiva de cristaloides pode gerar sobrecarga hídrica e complicações associadas.	Verdadeiro
D)	a diurese intraoperatória fisiológica situa-se entre 0,5 e 1 mL/kg/h, sendo volumes fora desse intervalo sinais de disfunção.	Verdadeiro
E)	a administração de 2L de soro fisiológico 0,9% é completamente eliminada pelo rim sem sobrecarregar sua capacidade de concentração.	Falso

3- Na anestesia para amigdalectomias observa-se:

Questões		Resposta:
A)	a analgesia multimodal é a estratégia preferida para controle da dor após amigdalectomia em crianças.	Verdadeiro
B)	nas crianças de 4 a 7 anos, a avaliação pré-anestésica deve incluir o estado dos dentes pelo risco de dentes soltos com conseqüente risco de broncoaspiração	Verdadeiro
C)	a ondansetrona após a indução anestésica é apontada como fator que diminui náuseas e vômitos no pós-operatório.	Verdadeiro
D)	em crianças com apneia obstrutiva do sono moderada a grave, há maior risco de hipoventilação no pós-operatório.	Verdadeiro
E)	a codeína tem metabolização variável e é transformada em morfina, de forma que seu uso não é recomendado.	Verdadeiro

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 nervo oculomotor é responsável pela inervação do músculo orbicular.	Falso
B)	o bloqueio do IV nervo craniano promove acinesia do músculo oblíquo superior.	Verdadeiro
C)	o bloqueio do VI nervo craniano promove acinesia do músculo reto lateral.	Verdadeiro
D)	o bloqueio do nervo troclear promove acinesia do músculo reto medial.	Falso
E)	acinesia do músculo elevador da pálpebra é obtida pelo bloqueio do VII par craniano.	Falso

5- Um anesthesiologista está avaliando critérios de alta para diferentes pacientes em unidade ambulatorial. Considerando a Resolução CFM nº 1.886/2008 e a responsabilidade específica do anesthesiologista na liberação dos pacientes:

Questões		Resposta:
A)	a responsabilidade pela liberação do paciente da sala de cirurgia é exclusivamente do anesthesiologista, enquanto a alta do serviço pode ser dada por qualquer membro da equipe médica responsável.	Verdadeiro
B)	a estabilidade hemodinâmica por 30 minutos é critério obrigatório.	Falso
C)	o paciente deve demonstrar capacidade para realizar movimentos condizentes com sua idade e capacidade mental.	Verdadeiro
D)	a presença de mínima náusea isolada, sem vômitos, é compatível com a alta ambulatorial.	Verdadeiro
E)	avaliação de sangramento do sítio cirúrgico não faz parte dos critérios de alta	Falso