

**Prova Trimestral Substitutiva 3º Trimestre - ME 3****1- Sobre o edema pulmonar por pressão negativa (EPPN):**

<b>Questões</b>		<b>Resposta:</b>
A)	é um edema pulmonar não cardiogênico que se desenvolve após obstrução aguda grave das vias aéreas superiores.	Verdadeiro
B)	a incidência é relatada como 0,05% a 0,1% para todos os anestésicos.	Verdadeiro
C)	os fatores de risco incluem sexo masculino, idade mais jovem, tempo de procedimento prolongado e intubação endotraqueal.	Verdadeiro
D)	a maioria dos pacientes evoluem mal e com sequelas a longo prazo.	Falso
E)	os pacientes geralmente apresentam hipóxia, ruídos respiratórios irregulares e expectoração rósea e espumosa.	Verdadeiro

**2- O manuseio de doadores de órgão antes da captação deve seguir:**

<b>Questões</b>		<b>Resposta:</b>
A)	manutenção do volume intravascular adequado, pois é a medida mais apropriada para a vasoplegia.	Verdadeiro
B)	pressão arterial entre 50-120 mmHg, pois pode diminuir os níveis de citocinas	Falso
C)	correção do sódio menor que 130 ou maior que 170 mmol/L, pois há aumento da mortalidade do receptor.	Verdadeiro
D)	uso rotineiro de solução contendo dextrose.	Falso
E)	reposição exógena de hormônio antidiurético porque melhora a função do enxerto renal.	Verdadeiro

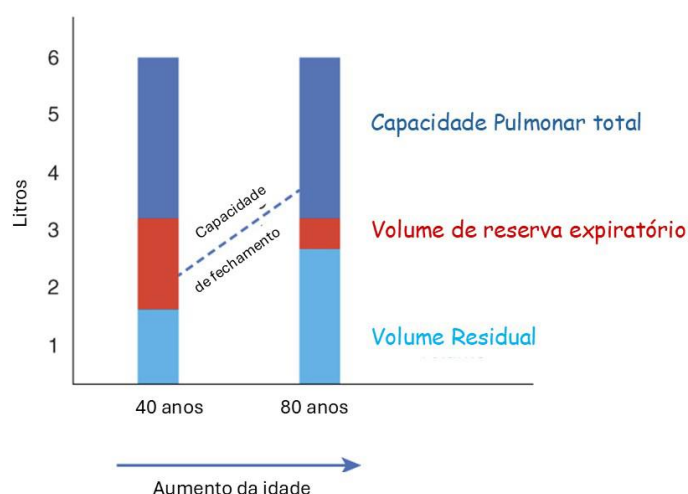
**3- Sobre anestesia em intervenções coronarianas percutâneas (PCI), avalie as alternativas:**

<b>Questões</b>		<b>Resposta:</b>
A)	a comunicação entre o anestesiológico e o cardiologista deve ser direta e eficiente em situações emergenciais durante a PCI.	Verdadeiro
B)	durante PCI, o acesso à cabeça do paciente pode ser limitado pelo posicionamento do equipamento de imagem.	Verdadeiro
C)	o risco anestésico é considerado baixo durante PCI, mesmo em pacientes com comorbidades graves como DPOC e apneia do sono.	Falso
D)	a sedação em PCI é frequentemente administrada por enfermeiros, sem supervisão, quando o paciente está estável.	Falso
E)	em situações de via aérea difícil com sangramento ativo, o manejo anestésico é facilitado pelo uso de anticoagulantes.	Falso

**4- Sobre a dor pós-operatória:**

Questões		Resposta:
A)	a dor aguda é definida como uma experiência sensorial e emocional desagradável associada a dano tecidual real ou potencial.	Verdadeiro
B)	a transmissão da dor aguda, que faz parte do caminho nociceptivo, ocorre através de um sistema de via única, onde os neurônios de primeira ordem se originam na medula espinhal e transmitem sinais diretamente ao cérebro.	Falso
C)	as fibras nervosas aferentes primárias mielinizadas A delta (A $\delta$ ) transmitem a "segunda dor", que é mais difusa na natureza e associada aos aspectos afetivos e motivacionais da dor.	Falso
D)	o corno dorsal da medula espinhal desempenha um papel crucial na modulação da transmissão da dor, sendo o local mais comum onde os sinais de dor podem ser alterados (inibidos ou aumentados).	Verdadeiro
E)	algumas substâncias algogênicas importantes envolvidas na transdução e transmissão da dor e relacionadas à inflamação incluem bradicinina, serotonina e histamina, que podem ativar nociceptores e causar efeitos como vasodilatação e edema.	Verdadeiro

**5- Você foi escalado para anestesiariar uma paciente de 80 anos que será submetida a uma colecistectomia videolaparoscópica, seu *staff* apresenta um gráfico e orienta a levar em consideração as alterações aliá apresentadas quando for realizar a ventilação mecânica. Diante disso, com o envelhecimento, podemos afirmar que:**



Questões		Resposta:
A)	ocorre pouca alteração da capacidade pulmonar total.	Verdadeiro
B)	a capacidade de fechamento reduz e fica abaixo da capacidade residual funcional, prevenindo atelectasias.	Falso
C)	ocorre redução da complacência pulmonar e aumento da complacência da parede torácica.	Falso
D)	a soma do volume de reserva expiratória com o volume residual reflete a capacidade residual funcional.	Verdadeiro
E)	a diminuição da rigidez do tecido pulmonar se deve à perda de elastina com a idade.	Verdadeiro