

Anestesiologia Veterinária

Valor da prova: 100 pontos

Valor por questão: 4,0 pontos

OBSERVAÇÕES:

- solicito que seja mantida a ordem das questões, entretanto, as alternativas em cada questão podem ser misturadas
- divulgar apenas a nota, não fornecer o gabarito
- as questões de Saúde Pública devem ser adicionadas no final (questões 24 e 25)

1. Um paciente no plano 2 do estágio III de Guedel pode apresentar todos os sinais clínicos abaixo,

EXCETO:

- A) pupilas em midríase
- B) rotação do globo ocular
- C) perda de reflexos palpebrais
- D) resposta fisiológica à nocicepção

2. Os anestésicos locais (ALs) têm a sua ação prejudicada quando utilizados em tecidos inflamados. Isso ocorre em razão dos fatores abaixo, **EXCETO:**

- A) grande proporção de moléculas do AL sofrem ionização
- B) o processo inflamatório causa acidose tecidual local
- C) há redução da difusibilidade do AL através da membrana axonal
- D) os mediadores de inflamação, além de sensibilizarem os nociceptores, inativam os ALs

3. A lidocaína é o anestésico local mais utilizado na Medicina Veterinária. As características abaixo podem ser associadas a este fármaco, **EXCETO:**

- A) possui potência e duração intermediárias
- B) apresenta lipossolubilidade moderada
- C) exerce efeitos analgésico, prócinético e antiendotoxêmico quando administrada em infusões intravenosas
- D) possui pKa abaixo do pH fisiológico

4. A hipotensão arterial pode ocorrer por diversas causas e mecanismos variados, **EXCETO:**

- A) hemorragias
- B) bradicardia
- C) disfunções sistólicas ou diastólicas
- D) vasoconstrição

5. Os fatores abaixo podem influenciar o requerimento de anestésicos inalatórios, **EXCETO:**

- A) hipercalemia
- B) $\text{PaO}_2 < 40\text{mmHg}$
- C) $\text{PaCO}_2 > 95\text{mmHg}$
- D) hiponatremia

6. Com relação à anestesia inalatória, assinale a alternativa **INCORRETA**:
- A) o coeficiente de partição sangue/gás (CP_{sg:gás}) está relacionado às velocidades de indução e recuperação anestésicas, assim como a alterações do plano anestésico
 - B) o isoflurano possui um CP_{sg:gás} de 1,4, ou seja, em equilíbrio, a concentração anestésica no alvéolo é maior que a encontrada no sangue
 - C) o desflurano, em virtude de sua alta CAM, é menos potente que o isoflurano e sevoflurano
 - D) o isoflurano possui a menor taxa de metabolização hepática em comparação ao halotano e ao sevoflurano
7. Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre os sedativos agonistas alfa-2 adrenérgicos:
- A) são extremamente eméticos em cães e gatos
 - B) a bradicardia causada por estes sedativos deve ser prevenida pela administração prévia de um anticolinérgico
 - C) têm seus efeitos revertidos pelos antagonistas alfa-2 adrenérgicos, como o atipamezole
 - D) a xilazina possui menor relação de especificidade alfa₂:alfa₁ que a detomidina
8. A bupivacaína, a levobupivacaína e a ropivacaína são classificadas como anestésicos locais de longa duração. Assinale a alternativa **INCORRETA**:
- A) são altamente ligáveis às proteínas plasmáticas (alfa-1 glicoproteína ácida)
 - B) são 3 a 4 vezes mais potentes que a lidocaína
 - C) a ropivacaína é um fármaco levógiro, assim, exerce a menor toxicidade cardíaca entre as três
 - D) a ropivacaína, por ser levógira, é mais potente que a levobupivacaína e bupivacaína
9. Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre os efeitos de fármacos sobre a pressão intraocular (PIO):
- A) acepromazina, sevoflurano e propofol são fármacos que podem diminuir a PIO
 - B) a atropina causa midríase, redução da drenagem do aquoso e elevação da PIO
 - C) xilazina e dexmedetomidina provocam vasoconstrição e podem diminuir a PIO
 - D) a cetamina aumenta a PIO por elevação do tônus da musculatura extraocular
10. A infusão de anestésicos injetáveis pode ser realizada por meio de diferentes técnicas, sendo elas: bolus (*loading dose*), bolus intermitentes, infusão contínua e infusão alvo-controlada. Assinale a alternativa **INCORRETA**:
- A) quando administrado em bolus, o fármaco demora a atingir a concentração necessária para gerar os efeitos desejados e o declínio da concentração também ocorre de forma lenta, o que evita a ocorrência de efeitos adversos
 - B) a técnica de bolus intermitentes resulta em profundidade de analgesia e anestesia que oscila acima ou abaixo do grau desejado (janela terapêutica) e pode gerar instabilidade cardiorrespiratória devido à ampla variação na concentração plasmática dos fármacos
 - C) a associação de bolus seguido de infusão contínua diminui o tempo necessário para atingir a janela terapêutica em comparação à infusão contínua com ausência de bolus
 - D) a infusão alvo-controlada é feita por bomba com microprocessador que utiliza dados farmacocinéticos de uma população específica

11. Qual das alternativas abaixo é **INCORRETA** a respeito dos miorelaxantes de ação periférica?
- A) o bloqueio causado pelos miorelaxantes competitivos é prejudicado pelo uso concomitante de tetraciclina
 - B) os antibióticos aminoglicosídeos potencializam o bloqueio causado pelos miorelaxantes não despolarizantes
 - C) têm seu efeito potencializado pelos anestésicos gerais inalatórios
 - D) por serem altamente ionizáveis, atravessam de forma limitada a barreira hematoplacentária e não exercem efeitos miorelaxantes nos neonatos, em doses clínicas
12. Qual das alternativas abaixo é **INCORRETA** a respeito dos miorelaxantes de ação periférica?
- A) o atracúrio, miorelaxante não despolarizante, exerce antagonismo competitivo em receptores colinérgicos nicotínicos da placa motora
 - B) alguns bloqueadores neuromusculares não passam por biotransformação hepática, mas sofrem degradação plasmática em temperatura e pH fisiológicos
 - C) alguns miorelaxantes periféricos podem sofrer metabolização por esterases plasmáticas, como a butirilcolinesterase
 - D) podem ser classificados em despolarizantes (competitivos), aqueles que possuem atividade intrínseca, ou não despolarizantes (não competitivos), isto é, sem atividade intrínseca
13. Em relação aos anestésicos dissociativos, está **INCORRETO** afirmar:
- A) a analgesia e a manutenção dos reflexos protetores em plano anestésico cirúrgico são características marcantes destes anestésicos
 - B) promove aumento das secreções salivares, assim, deve ser precedida de anticolinérgicos (atropina), pois estes reduzem a salivagem
 - C) provocam elevação da frequência cardíaca, do débito cardíaco e da pressão arterial em animais sadios, por inibirem a recaptção de catecolaminas endógenas
 - D) não são recomendados em pacientes com hipertensão craniana
14. Quanto à classificação de risco anestésico ASA (*American Society of Anesthesiologists*), está **INCORRETO** afirmar que:
- A) qualquer paciente sadio, independente de sua raça, espécie ou idade, que será sujeito a uma cirurgia eletiva, é classificado como risco anestésico ASA I
 - B) o paciente com doença sistêmica moderada e limitação funcional é classificado como ASA III
 - C) o paciente idoso, mesmo que sadio, nunca será classificado como ASA I
 - D) a paciente hígida que está prenhe é classificada como ASA II
15. Quanto à monitoração da profundidade anestésica com o uso do índice bispectral (BIS), é **INCORRETO** afirmar que:
- A) é um escore graduado de 0 a 100, no qual 0 representa um paciente com atividade isométrica, e 100 representa um paciente completamente acordado
 - B) é um tipo de eletroencefalograma processado que quantifica o grau de depressão causada pela anestesia no córtex cerebral
 - C) os valores do BIS tendem a diminuir à medida que a profundidade anestésica aumenta, no caso dos anestésicos dissociativos
 - D) na Medicina Veterinária, os estudos até o presente momento tiveram dificuldades em correlacionar o escore do BIS com os sinais clínicos dos estágios e planos de Guedel

16. Sobre a capnografia, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) pode ser útil para avaliar a eficácia das manobras de reanimação cérebro-cardiopulmonar
- B) a onda da capnografia pode fornecer informações importantes sobre as vias aéreas, como a presença de obstruções
- C) na fase inspiratória, a linha de base do capnograma deve sempre permanecer no valor zero, caso contrário, pode estar ocorrendo reinalação de CO₂
- D) o capnógrafo não é preciso em informar a ocorrência de intubação esofágica

17. Sobre o eletrocardiograma (ECG), é **INCORRETO** afirmar que:

- A) distúrbios eletrolíticos relacionados ao K⁺ e ao Ca²⁺ e alterações dos tamanhos das câmaras cardíacas podem influenciar o ECG
- B) pode ser usado para avaliação da contratilidade cardíaca
- C) a ausência de complexo QRS entre duas ondas P consecutivas caracteriza o bloqueio atrioventricular de 2º grau
- D) o complexo ventricular prematuro se caracteriza como um complexo QRS bizarro que nunca é precedido de onda P

18. Qual das alternativas abaixo está **INCORRETA** sobre a hemogasometria?

- A) pode ser arterial ou venosa, porém, a arterial é mais fidedigna para avaliar a função respiratória
- B) é capaz de acusar a ocorrência de hipoxemia, a qual pode ser causada por uma baixa fração inspirada de oxigênio
- C) é capaz de identificar a ocorrência de hipercapnia, que pode ser resultante de um plano anestésico muito profundo
- D) é capaz de diagnosticar desequilíbrios ácido-base metabólicos (acidose/alcalose metabólicas), mas não é eficaz em apontar distúrbios respiratórios (acidose/alcalose respiratórias)

19. A avaliação da oximetria de pulso é muito importante na monitoração anestésica. É **INCORRETO** afirmar que:

- A) a SpO₂ é representada em porcentagem e corresponde à saturação da oxihemoglobina por oxigênio
- B) os melhores locais para se posicionar o sensor do oxímetro são regiões despigmentadas e glabras, ou com poucos pelos, como língua, orelha, prepúcio, vulva e interdígito
- C) a frequência de pulso geralmente é um pouco mais baixa que a frequência cardíaca, no entanto, na prática, os valores de referência destes dois parâmetros podem ser considerados similares
- D) o valor da oximetria não é influenciado pela anemia leve

20. A respeito dos fármacos utilizados na parada cardiorrespiratória (PCR) em cães, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) a atropina é recomendada nas PCRs por assistolia e atividade elétrica sem pulso, em dose única
- B) a adrenalina não é indicada na reanimação cérebro-cardiopulmonar em casos de fibrilação ventricular
- C) pacientes com estímulo vagal intenso, como os braquiocefálicos ou aqueles submetidos a cirurgias oftálmicas, podem se beneficiar do uso de um parassimpático, como a atropina
- D) a dose de adrenalina deve ser aumentada para 0,1 mg/kg em casos de PCR prolongada

21. Sobre a técnica de compressão torácica em cães e gatos, assinale a alternativa **INCORRETA**:
- A) pode ser realizada na forma de compressão digital, em gatos e cães de pequeno porte
 - B) pode ser realizada sobre a região cardíaca, em decúbito dorsal, nos cães que possuem tórax em forma de barril, como os buldogues
 - C) deve ser realizada, para a maioria dos cães, sobre a região mais larga e dorsal do tórax, empregando-se, assim, a teoria da bomba torácica
 - D) para a execução das compressões torácicas, o decúbito lateral direito é mais indicado que o esquerdo, se o paciente for posicionado de lado
22. Em relação às manobras de reanimação cérebro-cardiopulmonar em cães e gatos, a alternativa **INCORRETA** é:
- A) as ventilações devem ser realizadas na frequência de 20 a 30 movimentos por minuto
 - B) a massagem cardíaca deve ser iniciada previamente a qualquer procedimento, inclusive antes da administração da adrenalina e outros fármacos
 - C) preconiza-se a troca do massageador a cada ciclo de 2 minutos
 - D) a massagem cardíaca deve ser realizada a uma frequência de 100 a 120 compressões por minuto
23. Sobre a parada cardiorrespiratória (PCR) e reanimação cérebro-cardiopulmonar (RCCP), assinale a alternativa **INCORRETA**:
- A) a hipotermia grave pode levar a um quadro de bradicardia de difícil tratamento
 - B) hipoxemia, hipoglicemia, hipovolemia, hipotermia, hipercalemia, acidose, tamponamento cardíaco e toxicidade são causas de PCR
 - C) o método mais indicado para monitoração e prognóstico das manobras de RCCP é o eletrocardiograma
 - D) a hipotermia permissiva favorece a diminuição do metabolismo cerebral e reduz os danos neurológicos em animais pós-parada

24. **SAÚDE PÚBLICA**

25. **SAÚDE PÚBLICA**