



PROVAS TEÓRICAS – SELEÇÃO EM RESIDENCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – UFRRJ – 2013-2024

PROVA TEÓRICA - SELEÇÃO 2024 - RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA - UFRRJ

ANESTESIOLOGIA E MEDICINA DE EMERGÊNCIA VETERINÁRIA

QUESTÃO 01. A anestesia peridural lombossacra é uma técnica amplamente utilizada na rotina anestésica de cães. Dentre as opções abaixo, assinale a opção que apresenta a **indicação desta técnica**:

- (A) Paciente em sepse.
- (B) Paciente com lesão cutânea em região lombossacra.
- (C) Paciente idoso.**
- (D) Hipovolemia moderada a grave.
- (E) Paciente com coagulopatias.

QUESTÃO 02. A indução anestésica tem por objetivo promover inconsciência e relaxamento muscular, favorecendo uma intubação rápida. As opções abaixo apresentam um protocolo que atinja este objetivo, **EXCETO**:

- (A) Propofol.
- (B) Propofol com midazolan.
- (C) Etomidato com midazolan.
- (D) Etomidato.**
- (E) Sevoflurano.

QUESTÃO 03. Após a indução anestésica vem a fase de manutenção, que pode ser por infusão contínua de fármacos pela via intravenosa ou por fornecimento de gases anestésicos. Uma avaliação importante nesta fase é a profundidade anestésica. Qual das opções abaixo **NÃO** é uma maneira de aferição da profundidade anestésica em cães:

- (A) Tônus muscular.
- (B) Frequência respiratória.
- (C) Frequência cardíaca.
- (D) Temperatura corporal.**
- (E) Pressão arterial sistêmica.

QUESTÃO 04. Em relação a anestesia dissociativa em cães e gatos, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) A recuperação anestésica pode apresentar efeitos indesejáveis.**
- (B) Causa diminuição da pressão intraocular.
- (C) É indicada para animais portadores de hepatopatias
- (D) Não altera o padrão respiratório.
- (A) Causa bradicardia e hipotensão.

QUESTÃO 05. Qual combinação de fármacos abaixo é considerada um protocolo de **anestesia dissociativa**?

- (A) Dexmedetomidina e propofol.
- (B) Midazolan e propofol.
- (C) Morfina e dexmedetomidina.
- (D) Dexmedetomidina e metadona.
- (E) Tiletamina e zolazepan.**

QUESTÃO 06 (ANULADA). Sobre emergência e reanimação cardio-cérebro-pulmonar, marque V para afirmativas verdadeiras e F para falsas:

- () As compressões torácicas externas podem ser realizadas na forma de compressão digital em gatos e cães de pequeno porte, com base na teoria da bomba torácica.
- () Em um caso de parada cardiorrespiratória, na impossibilidade de acesso a via intravenosa, a adrenalina pode ser administrada de 2 a 10 vezes a dose pela via intratraqueal.
- () Durante a reanimação de cães, as compressões torácicas externas (100 a 120 bpm) podem ser realizadas sobre a região cardíaca ou na parte superior do tórax, em decúbito dorsal ou lateral, dependendo da conformação do tórax do animal.
- () A dose intravenosa de adrenalina deve ser aumentada em até 10 vezes após 5 ciclos completos de manobras de reanimação.
- () A noradrenalina é indicada para o tratamento da hipotensão arterial em casos de cardiomiopatia dilatada e choque séptico.

- (A) FVFVV
- (B) FVVVF**
- (C) VVVVF
- (D) VFFVV
- (E) FVVFV

QUESTÃO 07. Foi admitida, no setor de Emergência uma cadela, SRD, 5 kg, 3 meses, com queixa clínica de vômito e diarreia intermitente nas últimas 24 horas, sem histórico de vacinação. Após a primeira avaliação foi verificada que a frequência cardíaca era de 88 bpm, a frequência respiratória de 10 mpm, pressão arterial sistólica de 70 mmHg, Escala de Coma de Glasgow 8/15, Temperatura retal de 35,6°C, Glicemia 60 mg/dL. Como primeira manobra para estabilização do paciente foi realizado um bolus de ringer com lactato na dose de 10 mL/kg/15 min. Utilizando um equipo macrogotas, a **quantidade de gotas ser administrada, EM UM MINUTO**, será aproximadamente de:

- (A) 67 gotas**
- (B) 4 gotas
- (C) 100 gotas
- (D) 36 gotas
- (E) 82 gotas

QUESTÃO 08. Após a realização do bolus de ringer com lactato na cadela (peso 5kg) não houve melhora significativa da pressão arterial sistólica. Desta forma instituiu-se a administração de NOREPINEFRINA (8mg/4mL), na taxa de 0,5 µg/kg/min. Qual foi a concentração final da diluição da ampola de NOREPINEFRINA em 246 mL de NaCl 0,9% e volume de infusão **por hora**?

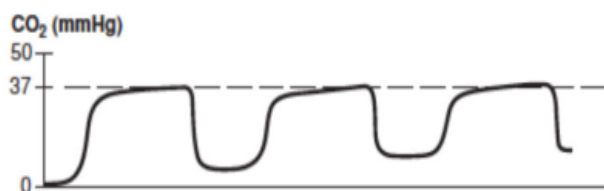
- (A) 32 µg/mL e 13 mL/h
- (B) 32 µg/mL e 0,07 mL/h
- (C) 16 µg/mL e 9,4 mL/h
- (D) 32 µg/mL e 4,7 mL/h**
- (E) 16 µg/mL e 0,15 mL/h

QUESTÃO 09. Sobre recuperação, riscos e complicações na anestesia, marque V para afirmativas verdadeiras e F para falsas.

- () A hipotermia durante a anestesia reduz a concentração alveolar mínima dos anestésicos inalatórios e no período pós-operatório pode causar tremores musculares intensos que tem potencial de levar à hipóxia tecidual.
- () A depressão respiratória durante a anestesia pode ser atribuída principalmente à hipotermia e a soluções de fármacos adjuvantes como MLK ou FLK.
- () A hipoglicemia, especialmente em pacientes pequenos ou neonatos, pode levar a uma recuperação prolongada.
- () Na hipotensão arterial refratária a fármacos vasopressores e inotrópicos deve-se avaliar outras causas como hipoglicemia, hipotermia e anemia/hipoproteïnemia.
- () Para o tratamento de bradiarritmias, incluindo bradicardia sinusal e bloqueios atrioventriculares de primeiro e segundo grau deve-se administrar fármacos de efeito simpatomimético exclusivo.
- () A reanimação cardio-cérebro-pulmonar consiste no suporte básico à vida, ou seja, restabelecimento do débito cardíaco por meio de massagem cardíaca e terapia com adrenalina em dose baixa, seguida por dose elevada.

- (A) VFFFV
- (B) FVVVF
- (C) VFVVFF**
- (D) VFVFV
- (E) VFVVF

QUESTÃO 10. Assinale a alternativa que poderia promover a alteração apresentada no traçado do capnograma abaixo:



- (A) Obstrução de vias aéreas
- (B) Fuga no sistema
- (C) Diluição de CO₂
- (D) Hipoventilação
- (E) Reinalação de CO₂**

QUESTÃO 11. A realização de exames laboratoriais é fundamental para a determinação do risco anestésico em pacientes com morbidades e idosos, Neste contexto, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) No hemograma, os parâmetros de relevância para a determinação do protocolo e risco anestésico são hemoglobina, proteína total e plaquetas.
- (B) A leucometria é determinante para a escolha do protocolo anestésico.**
- (C) A concentração sérica de albumina pode influenciar significativamente na escolha e dose de fármacos anestésicos.
- (D) Em princípio, somente a bilirrubina total e creatinina são necessárias para avaliar a função hepática e renal do paciente, respectivamente.
- (E) Pacientes com distúrbios de coagulação não são bons candidatos a bloqueios locorregionais.

QUESTÃO 12. O decúbito do paciente pode trazer complicações transoperatórias que devem ser monitoradas e manejadas pelo anestesista. Assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) Em ruminantes deve ser evitado o decúbito lateral esquerdo, pois dificultaria uma rumiocentese no caso de timpanismo pela sedação/anestesia.
- (B) Equinos com abdome agudo apresentam a pressão intra-abdominal elevada o que pode tornar necessário a ventilação do paciente por pressão positiva intermitente.
- (C) O decúbito dorsal e lateral predispõe equinos e bovinos a miopatia pós-anestésica.
- (D) Pequenos ruminantes anestesiados em decúbito lateral e dorsal devem ser preferencialmente intubados e sua cabeça ser mantida em nível levemente inferior ao do corpo.
- (E) Em equinos, o decúbito lateral apresenta maior risco de miopatia pós-anestésica que o decúbito dorsal, uma vez que o principal fator de risco é o posicionamento do membro não dependente sobre o dependente.**

QUESTÃO 13. Sobre a patência de vias aéreas em pacientes, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Pacientes braquicefálicos devem ser intubados quando sedados com dexmedetomidina.
- (B) A traqueostomia é um recurso para a patência de vias aéreas também em cirurgias eletivas.**
- (C) A dispneia com padrão restritivo é tratada com a intubação e instituição de oxigenioterapia
- (D) O posicionamento da cabeça e pescoço do paciente não influencia na patência da via área, somente se o animal estiver intubado, pois pode dobrar a sonda orotraqueal.
- (E) Todas as alternativas estão erradas.

QUESTÃO 14. Assinale a alternativa **ERRADA**:

- (A) Dor e nocicepção são sinônimos.**
- (B) A dor aguda pode ser avaliada clinicamente por alterações fisiológicas e comportamentais.
- (C) Na dor crônica, somente as alterações comportamentais podem estar presentes.
- (D) Se o estímulo nociceptivo não for percebido, não haverá a dor.
- (E) O paciente pode sentir dor sem a presença do estímulo nociceptivo.

QUESTÃO 15. Assinale a opção que **NÃO** é causa de hipovolemia relativa na anestesia geral de pequenos animais:

- (A) Ventilação por pressão positiva intermitente
- (B) CAM do anestésico inalatório**
- (C) Uso de isoflurano
- (D) Uso de propofol
- (E) Bloqueio da cadeia simpática paravertebral

QUESTÃO 16. São fatores de risco na fluidoterapia (fatores que aumentam a morbidade pelo tratamento com fluidos), **EXCETO**:

- (A) A osmolaridade do fluido
- (B) Tamanho do paciente
- (C) Decúbito do paciente
- (D) Dose administrada
- (E) Via de administração

QUESTÃO 17. Assinale a afecção que **NÃO** predispõe o paciente a desenvolver sepse:

- (A) Piometra
- (B) Babesiose
- (C) Fratura exposta
- (D) Neoplasia
- (E) Piodermite

QUESTÃO 18. Na rotina clínica alguns parâmetros monitorados indicam a qualidade da perfusão tecidual periférica. Assinale a alternativa **FALSA** para este objetivo:

- (A) Pressão arterial invasiva
- (B) Tempo de preenchimento capilar
- (C) Coloração de mucosas
- (D) Delta de temperatura
- (E) Oximetria de pulso

QUESTÃO 19. De acordo com a farmacocinética, são fármacos **indicados para resgate analgésico** durante o transoperatório:

- (A) metadona, fentanil, lidocaína
- (B) metadona, fentanil, remifentanil
- (C) fentanil, remifentanil, lidocaína
- (D) fentanil, remifentanil, bupivacaína
- (E) fentanil, remifentanil, morfina

QUESTÃO 20. Assinale o protocolo farmacologicamente **mais indicado** para a anestesia de uma cesariana em cadela:

- (A) morfina (MPA), propofol e midazolam (IND), isofluorano (MAN), peridural com lidocaína (ANA)
- (B) propofol e midazolam (IND), isofluorano (MAN), peridural com lidocaína (ANA)
- (C) metadona (MPA), propofol e fentanil (IND), isofluorano (MAN), peridural com lidocaína (ANA)
- (D) propofol (IND), isofluorano (MAN), peridural com lidocaína (ANA)
- (E) dexmedetomidina (MPA), propofol (IND), isofluorano (MAN)

QUESTÃO 21. Assinale o protocolo anestésico **mais indicado** para a realização de uma desmotomia (30 min) em um equino na posição quadrupedal:

- (A) xilazina em infusão contínua (IV); bloqueio perineural com lidocaína
- (B) xilazina em infusão contínua (IM); bloqueio perineural com bupivacaína
- (C) detomidina (IM); bloqueio perineural com cetamina
- (D) xilazina (IV); cetamina e midazolam (IV); bloqueio perineural com lidocaína
- (E) xilazina (IV); cetamina e midazolam (IV); isofluorano; bloqueio perineural com lidocaína

QUESTÃO 22. Assinale a alternativa **FALSA**:

- (A) A taquicardia pode ser uma resposta a hipovolemia relativa, hipovolemia absoluta e estímulo nociceptivo.
- (B) A mucosa hipocorada pode ser uma resposta a hipovolemia relativa, hipovolemia absoluta e estímulo nociceptivo.
- (C) A hipotensão arterial pode ser uma resposta a hipovolemia relativa, hipovolemia absoluta e estímulo nociceptivo.
- (D) A hiperventilação pode ser uma resposta a hipovolemia relativa, hipovolemia absoluta e estímulo nociceptivo.
- (E) A ativação do sistema simpático pode ser uma resposta a hipovolemia relativa, hipovolemia absoluta e estímulo nociceptivo.

QUESTÃO 23. Assinale o item que deve **NÃO** deve ser impeditivo da realização de uma OSH eletiva:

- (A) Ausência de jejum hídrico.
- (B) Ausência de jejum alimentar.
- (C) Paciente ASA 4.
- (D) Não concordância do tutor com o Termo de Esclarecimento.
- (E) Ausência de suporte de oxigênio e material para patência de vias aéreas.

QUESTÃO 24. Assinale o fármaco **NÃO** que possui atividade de anestésico local (isto é, não serve como fármaco ou adjuvante em bloqueios locorregionais):

- (A) Ropivacaína
- (B) Cetamina
- (C) Dexmedetomidina
- (D) Remifentanil**
- (E) Lidocaína

QUESTÕES DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

Questão 25. Ao conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos, denomina-se:

- (A) Vigilância Sanitária
- (B) Vigilância Ambiental
- (C) Vigilância em Saúde
- (D) Vigilância Epidemiológica**
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores

Questão 26. O órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, e que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo é denominado:

- (A) Conferência de Saúde
- (B) Conselho de Saúde**
- (C) Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde
- (D) Conselho Nacional de Secretários de Saúde
- (E) Fundo Nacional de Saúde

Questão 27. Com base na Portaria Nº 782, de 15 de março de 2017, que define a relação das epizootias de notificação compulsória e suas diretrizes para notificação em todo o território nacional, são consideradas doenças de notificação compulsória imediata, com base na vigilância animal, EXCETO:

- (A) Febre Amarela
- (B) Raiva
- (C) Peste
- (D) Morte de aves silvestres**
- (E) Influenza

Questão 28. São Diretrizes do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde a serem operacionalizados na Atenção Básica, EXCETO:

- (A) Regionalização e Hierarquização
- (B) Territorialização
- (C) População Adscrita
- (D) Cuidado centrado na pessoa
- (E) Universalidade**

Questão 29. Com base na Resolução RDC Nº222, de 28 de março de 2018, a qual regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde e dá outras providências, analise as afirmações abaixo e marque a alternativa INCORRETA.

- (A) Os RSS do Grupo A precisam ser obrigatoriamente tratados e após o tratamento são considerados rejeitos e devem ser acondicionados em saco branco leitoso.**
- (B) Os RSS devem ser segregados no momento de sua geração, conforme classificação por Grupos, em função do risco presente.
- (C) Os sacos para acondicionamento de RSS do grupo A devem ser substituídos ao atingirem o limite de 2/3 (dois terços) de sua capacidade ou então a cada 48 (quarenta e oito) horas, independentemente do volume, visando o conforto ambiental e a segurança dos usuários e profissionais.
- (D) Os RSS do Grupo D devem ser acondicionados de acordo com as orientações dos órgãos locais responsáveis pelo serviço de limpeza urbana.
- (E) Os RSS líquidos devem ser acondicionados em recipientes constituídos de material compatível com o líquido armazenado, resistentes, rígidos e estanques, com tampa que garanta a contenção do RSS e identificação.

Questão 30. A Portaria de Consolidação nº 5, de 28 de setembro de 2017 define as ações e os serviços de saúde voltados para vigilância, prevenção e controle de zoonoses e de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância para a saúde pública. São considerados animais de relevância para a saúde pública, EXCETO:

- (A) vetor, hospedeiro, reservatório, portador, amplificador ou suspeito para alguma zoonose de relevância para a saúde pública, quanto à transmissão de agente etiológico para humanos.
- (B) suscetível para alguma zoonose de relevância para a saúde pública, quando em situações de risco quanto à transmissão de agente etiológico para humanos.
- (C) venenoso ou peçonhento de relevância para a saúde pública.
- (D) causador de agravo que represente risco de transmissão de doença para a população humana.
- (E) **Todo animal que co-habita o mesmo ambiente que o ser humano.**

Prova Teórica - Seleção 2023 - Residência em Medicina Veterinária - UFRRJ

ANESTESIOLOGIA E MEDICINA DE EMERGÊNCIA VETERINÁRIA

QUESTÃO 01. Qual o protocolo de anestesia mais seguro e prático para a realização de uma orquiectomia num felino, ASA 1, 8 meses de idade, com temperamento agressivo:

- (A) Associação de meperidina, acepromazina, midazolam e cetamina, todos na mesma seringa, administrado pela via intramuscular e bloqueio intratesticular com lidocaína;
- (B) Midazolam pela via intramuscular, seguido de propofol e fentanil pela via intravenosa, manutenção anestésica com isoflurano e bloqueio intratesticular com lidocaína;
- (C) Midazolam e metadona pela via intramuscular, seguido de propofol pela via intravenosa e bloqueio intratesticular com lidocaína;
- (D) Meperidina pela via intramuscular, seguido de midazolam e propofol pela via intravenosa e bloqueio intratesticular com lidocaína;
- (E) Acepromazina e metadona pela via intramuscular, seguido de seguido de midazolam e propofol pela via intravenosa e bloqueio intratesticular com lidocaína.

QUESTÃO 02. Em relação ao tipo de circuito anestésico ideal para a espécie, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Em pequenos ruminantes adultos deve-se utilizar preferencialmente um circuito sem reinalação de gases;
- (B) Em potros neonatos deve-se utilizar sempre um circuito sem reinalação de gases;
- (C) Em qualquer espécie animal é possível utilizar um circuito sem reinalação de gases;
- (D) Cães com peso superior a 10 kg é inviável a utilização de um circuito sem reinalação de gases;
- (E) Felinos só podem ser anestesiados com circuitos sem reinalação de gases.

QUESTÃO 03. Inotropismo, cronotropismo e lusitropismo são efeitos observados em diversos fármacos utilizados nos protocolos de anestesia geral em pequenos animais. Assim, um efeito inotrópico positivo pode ser observado quando se administra:

- (A) benzodiazepínicos
- (B) etomidato
- (C) anticolinérgicos
- (D) butirofenonas
- (E) todas as respostas anteriores

QUESTÃO 04. A farmacocinética descreve a velocidade da captação do agente pelos pulmões, a distribuição pelo organismo e a eliminação final pelos pulmões e outras vias. Assinale a alternativa que contém um fator que **não** altera a farmacocinética dos agentes inalatórios halogenados:

- (A) concentração inspirada
- (B) solubilidade lipídica
- (C) débito cardíaco
- (D) concentração alveolar mínima (CAM)
- (E) ventilação alveolar

QUESTÃO 05. A classificação de risco anestésico ASA é muito utilizada na rotina clínica de pequenos animais. São considerados achados clínicos que classificam o paciente como ASA III, **EXCETO**:

- (A) febre
- (B) fratura
- (C) desidratação com hipovolemia
- (D) anemia
- (E) caquexia

QUESTÃO 06. Segundo o 2020 AAHA Anesthesia and Monitoring Guidelines for Dogs and Cats, sobre a recomendação de medicamentos de uso crônico no dia da anestesia, assinale a alternativa incorreta.

- (A) Os analgésicos devem ter sua administração continuada, conforme programado.
- (B) A administração dos medicamentos utilizados no tratamento de hipotireoidismo deve ser interrompida no dia da anestesia.
- (C) A furosemida deve ter sua administração continuada, conforme programado.
- (D) Os ansiolíticos orais (ex: gabapentina) devem ter sua administração continuada, conforme programado.
- (E) A administração do enalapril deve ser interrompida no dia da anestesia.

QUESTÃO 07. Segundo o 2020 AAHA Anesthesia and Monitoring Guidelines for Dogs and Cats, leia as afirmativas abaixo e assinale a incorreta.

- (A) Pode-se dizer que um paciente acordado com ETCO_2 de 50 mm Hg está apresentando hipoventilação.
- (B) Considera-se como taquicardia valores de frequência cardíaca > 140 batimentos/minutos em gatos, e valores de frequência cardíaca > 120 batimentos/minutos em cães grandes.
- (C) Considera-se como hipertensão valores de pressão arterial média $> 120\text{--}140$ mmHg, ou valores de pressão arterial sistólica $> 160\text{--}180$ mmHg.
- (D) Valores de $\text{SpO}_2 < 90\%$ indicam quadro de hipoxemia grave do paciente.
- (E) Considera-se como hipotensão valores de pressão arterial média $< 60\text{--}70$ mmHg, valores de pressão arterial sistólica $< 80\text{--}90$ mmHg, ou valores de pressão arterial diastólica < 40 mmHg.

QUESTÃO 08. Sobre anestésicos locais, leia as afirmativas abaixo e assinale a incorreta.

- (A) Os anestésicos locais com ligação amida são quase que exclusivamente metabolizados no fígado por enzimas microsossomais (CYP450).
- (B) Os anestésicos locais com ligação éster são depurados principalmente no sangue por pseudocolinesterase plasmáticas inespecíficas.
- (C) Os metabólitos dos anestésicos locais com ligação com ligação amida são eliminados na urina ou na bile.
- (D) A lidocaína é um anestésico local classificado como aminoamida.
- (E) A bupivacaína é um anestésico local classificado como aminoéster.

QUESTÃO 09. Em relação a classificação do estado físico do paciente veterinário (classificação ASA), leia as afirmativas abaixo e assinale a incorreta.

- (A) Paciente apresentando doença sistêmica não incapacitante, é classificado como ASA II.
- (B) Paciente moribundo, com expectativa de vida de menos de 24 horas, independente da intervenção, é classificado como ASA V.
- (C) Paciente saudável é classificado como ASA I.
- (D) Paciente apresentando doença sistêmica grave que representa uma ameaça constante a vida, é classificado como ASA IV.
- (E) Paciente apresentando doença sistêmica grave não incapacitante, é classificado como ASA II.

QUESTÃO 10. Leia as afirmativas abaixo sobre dor, e assinale a incorreta.

- (A) Os receptores de opioides utilizam a inibição da proteína G do AMP cíclico para alcançar seu efeito analgésico.
- (B) Os anti-inflamatórios não esteroidais produzem analgesia diminuindo a conversão inflamatória periférica do ácido araquidônico na enzima ciclo-oxigenase.
- (C) A cetamina tem uma gama de aplicações na modulação da dor, com uso relatado nos contextos de dor aguda, dor crônica, de queimaduras, do câncer e neuropática.
- (D) Os anestésicos locais são os únicos fármacos analgésicos que estimulam a transmissão nociceptiva.
- (E) A gabapentina e pré-gabalina são usadas para tratar a dor de origem neuropática.

QUESTÃO 11. Segundo as diretrizes para RCP em cães e gatos (FLETCHER et al., 2012), fazem parte do suporte avançado à vida:

- (A) Instituir manobras ventilatórias na frequência de 10 movimentos por minuto e monitoramento do paciente com eletrocardiograma, oxímetro de pulso e pressão arterial invasiva
- (B) Monitoração com eletrocardiograma e capnometria, obtenção de acesso vascular e administração de reversores como naloxona, atipamezole e flumazenil, caso necessário
- (C) Checar presença e qualidade do pulso periférico e manejo da via aérea difícil (realização de traqueostomia) para instituir ventilação
- (D) Administração de agentes vasopressores pelo tubo endotraqueal caso o acesso venoso central não seja possível e hemogasometria arterial
- (E) Manobras de desfibrilação, administração de adrenalina seguida de atropina a cada minuto e ausculta cardíaca direta entre os ciclos de compressões torácicas

QUESTÃO 12. Após manobras de RCP (Ressuscitação Cardiopulmonar) bem-sucedidas e retorno a circulação espontânea, as diretrizes publicadas por Fletcher e col. (2012) recomendam como cuidado pós parada cardíaca:

- (A) Otimização hemodinâmica inicial com administração de cristalóides isotônicos em regime liberal
- (B) Intervenções neuroprotetoras como terapia anticonvulsivante deve ser instituída tão logo seja evidenciado retorno do ritmo sinusal cardíaco
- (C) Otimização respiratória inicial para atingir normocapnia e normoxemia, seguida de otimização hemodinâmica com base na terapia guiada por metas
- (D) Otimização hemodinâmica com transfusão de hemocomponentes para atingir hematócrito acima de 25% e drogas vasopressoras para reestabelecer pressão arterial são prioridades
- (E) Intervenções neuroprotetoras como hipotermia permissiva, administração de manitol e terapia anticonvulsivante são necessários somente em pacientes com trauma crânio encefálico

QUESTÃO 13. Na prática da anestesiologia veterinária diversas vezes nos deparamos com pacientes cirúrgicos que requerem terapia com hemocomponentes para estabilização clínica. Entretanto, para animais, ainda existem poucos bancos de sangue que ofereçam produtos hemoderivados de qualidade comprovada, sendo o uso do sangue total a única opção viável em grande parte dos serviços veterinários.

Sobre essa temática, analise as alternativas e marque a opção **incorreta**:

- (A) A transfusão de sangue total é contraindicada para incremento plaquetário em pacientes não anêmicos com trombocitopenia
- (B) Um tempo de coleta da bolsa de sangue total maior que 15 minutos é um dos fatores que comprometem o incremento plaquetário deste produto
- (C) Uso de sangue coletado há mais de 6 horas compromete a reposição de fatores de coagulação como um todo
- (D) A refrigeração do sangue total em temperaturas de 4 a 8°C mantém viáveis, por até 7 dias, tanto plaquetas quanto demais fatores de coagulação presentes no plasma**
- (E) A transfusão de sangue total restringe-se a reposição de hemácias em pacientes anêmicos trombocitopênicos ou não.

QUESTÃO 14. Na terapia com hemocomponentes, o reconhecimento das reações transfusionais agudas e tardias, bem como o período em que podem ocorrer e progredir, reforça a importância da monitoração contínua do paciente.

Sobre as reações transfusionais, marque a alternativa correta:

- (A) A reação hemolítica aguda pode acontecer em no máximo 6 horas após início da transfusão e a administração de corticosteroides é imprescindível como medida profilática
- (B) TRALI (transfusion-related acute lung injury) pode acontecer em até 6 horas após início da transfusão e está associada principalmente a administração de plasma fresco congelado**
- (C) Purpura pós-transfusional é relatada em até 72 horas após transfusão de concentrado de plaquetas e os sintomas são petéquias principalmente na região abdominal
- (D) Reação transfusional não hemolítica febril (RTNHF) é uma complicação tardia da terapia com sangue total e pode aparecer em até uma semana pós transfusão
- (E) A administração de corticosteroides e anti-histamínicos deve ser medida profilática em todas as transfusões, pois o teste de compatibilidade não isenta a possibilidade de algumas reações tardias

QUESTÃO 15. Uma vaca recém-parida foi internada no Hospital Veterinário da UFRRJ para realização de vulvoplastia. O cirurgião quer realizar a cirurgia com o animal em estação e chamou a equipe de anestesia para conversar sobre o melhor protocolo pensando na segurança e bem estar do paciente. Dentre as alternativas abaixo, marque a correta.

- (A) Anestesia epidural caudal com lidocaína a 2% com volume de 1 mL/100 kg de peso vivo.**
- (A) Anestesia epidural caudal com lidocaína a 2% com volume de 10 mL/100 kg de peso vivo.
- (B) Anestesia epidural cranial com lidocaína a 2% com volume de 1 mL/10 kg de peso vivo.
- (C) Anestesia epidural cranial com lidocaína a 2% com volume de 1 mL/100 kg de peso vivo.
- (D) Anestesia epidural caudal com lidocaína a 2% com volume de 1 mL/50 kg de peso vivo.

QUESTÃO 16. Sobre anestesia geral em caprinos, é correto afirmar que:

- (A) Em animais sob anestesia geral posicionados em decúbito lateral, a cabeça deve ficar posicionada com a ponta do focinho mais alta do que a nuca para evitar o refluxo.
- (B) Quando utilizada a anestesia inalatória, os gases anestésicos e o oxigênio devem ser administrados através de máscara, pois a intubação orotraqueal nesta espécie não é possível.
- (C) Em caprinos adultos não é recomendado o jejum alimentar, pois esta espécie desenvolve hipoglicemia com muita facilidade.
- (D) O uso de atropina no protocolo de medicação pré-anestésica deve ser bem ponderado, pois seu uso torna a saliva mais espessa, dificultando sua remoção da traqueia.**
- (E) O uso de infusão contínua de cetamina e lidocaína é contra indicado, pois aumenta a CAM do isoflurano.

QUESTÃO 17. Um cachaço foi encaminhado para o Hospital Veterinário da UFRRJ para realização de orquiectomia. Para a realização deste procedimento, além do bloqueio local, o animal deverá ser sedado. Existem diferentes protocolos de sedação para esta situação, pensando na segurança da equipe e do paciente. Qual das opções abaixo está incorreta?

- (A) Xilazina e cetamina.
- (B) Azaperone.
- (C) Cetamina e midazolam.
- (D) Acepromazina.**
- (E) Tiletamina e zolazepan.

QUESTÃO 18. Sobre bloqueios locoregionais em equídeos, é correto afirmar que:

- (A) O bloqueio dos 4 pontos altos insensibiliza a região acima do terço proximal do metacarpo e metatarso.
- (B) Na anestesia intravenosa regional a recomendação é que o torniquete permaneça apertado por 120 minutos para melhor efeito analgésico.
- (C) Para cirurgias distais nos membros pélvicos com o paciente em estação, o mais indicado é a anestesia peridural lombossacra com volume de 3 mL/100 kg de peso vivo.
- (D) O bloqueio do nervo pudendo confere analgesia na região do períneo.**
- (E) O bloqueio do nervo infraorbitário confere analgesia da região rostral da mandíbula.

QUESTÃO 19. Na anestesia de grandes animais é muito interessante quando um fármaco possui um reversor. Dentre as opções abaixo marque a alternativa incorreta.

- (A) Xilazina – Atipamazole.
- (B) Midazolam – Flumazenil.
- (C) Morfina – Naloxona.
- (D) Dexmedetomidina – Tolazolina.
- (E) Acepromazina – Azaperone.**

QUESTÃO 20. A fluidoterapia no paciente crítico tem como objetivo realizar mudanças no volume, conteúdo ou distribuição vascular. A primeira etapa é determinar a taxa e os volumes iniciais para expansão do espaço vascular, seguido da determinação do tipo de fluido de acordo com a necessidade do paciente.

As necessidades de fluidoterapia nestes pacientes mudam com frequência e monitorar sinais que indicam a necessidade de mudanças na conduta são fundamentais. São parâmetros de avaliação e monitoramento dos pacientes que recebem fluidoterapia, **EXCETO**:

- (A) Frequência cardíaca e qualidade de pulso.
- (B) Temperatura retal.**
- (C) Coloração de mucosa
- (D) Débito urinário
- (E) Proteína total

QUESTÃO 21. Uma das utilizações mais comuns da fluidoterapia é o suporte do paciente no período perioperatório, principalmente contendo os potenciais efeitos fisiológicos negativos dos agentes anestésicos. A hipotensão durante o procedimento anestésico é uma ocorrência frequente, mesmo em pacientes saudáveis. São condutas indicadas para a correção da hipotensão devido a vasodilatação periférica no paciente anestesiado, **EXCETO**:

- (A) Utilizar fármacos vasoativos, em pacientes não responsivos a infusão de fluidos
- (B) Infusão venosa de colóides
- (C) Infusão venosa de bolus de cristalóides isotônicos
- (D) Diminuir a profundidade anestésica
- (E) Infusão venosa de bolus de soluções hipotônicas**

QUESTÃO 22. De acordo com o novo consenso sobre Sepse (SEPSE-3), são afirmativas verdadeiras, **EXCETO**.

- (A) A sepse é definida como uma disfunção orgânica desregulada do hospedeiro frente a uma infecção.
- (B) A pontuação SOFA é um meio de caracterizar clinicamente o paciente séptico.
- (C) Os critérios avaliados no SOFA são frequência respiratória, alteração mental e pressão arterial sistólica.**
- (D) Choque Séptico é definida como a sepse associada com anormalidade circulatória e celular/metabólica, correlacionada com maior probabilidade de óbito.
- (E) A hiperlactatemia dentro dos critérios clínicos para choque sépticos não foi unânime, devido a sua especificidade e sua indisponibilidade de medição impeça o diagnóstico efetivo.

QUESTÃO 23. Sepse é uma significativa causa de morbidade e mortalidade, sendo responsável por milhões de mortes anualmente. Na medicina veterinária, a incidência da sepse é pouco descrita com ausência de identificação e classificação. STASTNY e colaboradores realizaram pesquisas analisando a utilização do quick sequential organ failure assessment (qSOFA) scores em cães com sepse. De acordo com esse trabalho é correto afirmar, **EXCETO**.

- (A) A inabilidade de realizar o clearance de lactato plasmático predispõem a mortalidade do paciente.
- (B) A utilização do qSOFA pode retardar o início do tratamento devido a necessidade de exames laboratoriais.**
- (C) Em casos de peritonite séptica, pacientes com qSOFA ≥ 2 apresentaram maiores chances de óbito quando comparados aos pacientes com qSOFA < 2 .
- (D) Houve fraca correlação entre o qSOFA e o tempo de hospitalização dos pacientes.
- (E) O qSOFA não foi sensível para indicar diferença entre sobreviventes e não sobreviventes.

QUESTÃO 24. A parada cardiorrespiratória (PCR) é definida como a interrupção súbita da respiração e da circulação sanguínea. . Em 2012, a iniciativa RECOVER (Reassessment Campaign on Veterinary Resuscitation) publicou um consenso para a prática da RCP em cães e gatos, baseado em uma revisão de evidências extensa e sistemática, visando otimizar as condutas realizadas. Com relação as práticas e condutas indicadas, analise as seguintes afirmativas e assinale-as com V (verdadeiro) ou F (falso) de acordo com sua recomendação.

- () Um das principais causas de PCR são Hipovolemia, Hipóxia, H+ (acidose), Hipo/Hipercalcemia, Hipoglicemia e Hipotermia.
- () A inconsciência e a não responsividade, simultâneos à ausência de movimentos respiratórios (ou à presença de movimentos agônicos ou ainda distrição respiratória grave) são suficientes para identificar um doente potencialmente tratável por RCP.
- () A intubação deve ser realizada em decúbito lateral para que não haja interrupção nas massagens e a ventilação acontecer simultaneamente às compressões torácicas.
- () Nos cães de raça média, grande ou gigante, com o tórax arredondado a massagem deve ser realizada em decúbito lateral na porção mais larga do tórax.
- () Frequências respiratórias baixas são associadas com elevação da tensão arterial de CO₂ e pode causar vasodilatação periférica piorando a perfusão e o retorno venoso.
- () O consenso recomenda uma frequência respiratória de 10 movimentos por minuto com um volume corrente de 10ml/kg e um tempo inspiratório curto de 1 segundo.

- (A) V – F – F – F – F – V
- (B) V – F – V – F – V – F
- (C) V – F – V – V – V – V
- (D) V – V – V – V – V – V**
- (E) F – F – F – F – F – F

QUESTÕES DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

QUESTÃO 25. Sobre o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), analise as alternativas abaixo e marque a INCORRETA:

- (A) Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica;
- (B) A definição das categorias profissionais que poderão compor os Nasf-AB é de autonomia do gestor estadual, devendo ser escolhida de acordo com as necessidades dos territórios;**
- (C) Os Nasf-AB não se constituem como serviços com unidades físicas independentes ou especiais, e não são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo;
- (D) Compete especificamente à Equipe do Nasf-AB participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica à que estão vinculadas;
- (E) Compete especificamente à Equipe do Nasf-AB contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.

QUESTÃO 26. Segundo a Portaria nº. 2436, de 21 de setembro de 2017, são Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Rede de Atenção à Saúde (RAS) a serem operacionalizados na Atenção Básica, EXCETO:

- (A) universalidade;
- (B) igualdade;**
- (C) territorialização;
- (D) longitudinalidade do cuidado;
- (E) cuidado centrado na pessoa.**

QUESTÃO 27. Sobre a notificação de doenças aos órgãos de saúde, analise as afirmativas abaixo e marque a alternativa correta.

- I. A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória à autoridade de saúde competente será realizada por profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde, além de estabelecimentos públicos ou privados educacionais, unidades laboratoriais e instituições de pesquisa.;
 - II. É dever do médico veterinário fornecer informações de interesse da saúde pública e de ordem econômica às autoridades competentes nos casos de enfermidades de notificação obrigatória;
 - III. Deixar, aquele que tiver o dever legal de fazê-lo, de notificar doença ou zoonose transmissível ao homem é considerado uma infração sanitária punível com advertência e/ou multa de no mínimo R\$2000,00;
 - IV. O profissional médico veterinário que não notificar doenças de interesse em saúde pública poderá ter a suspensão do exercício profissional por até 90 dias.
- (A) Somente as alternativas I e II estão corretas;
 - (B) Somente as alternativas I e III estão corretas;
 - (C) Somente as alternativas I, II e IV estão corretas;
 - (D) Somente as alternativas I, III e IV estão corretas;
 - (E) Todas as alternativas estão corretas.**

QUESTÃO 28. Com base na Lei complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, em seu Capítulo III (Da Aplicação de Recursos em Ações e Serviços Públicos de Saúde), analise as alternativas abaixo e marque a INCORRETA.

- (A) A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, o montante correspondente ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, apurado nos termos desta Lei Complementar, acrescido de, no mínimo, o percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB) ocorrida no ano anterior ao da lei orçamentária anual;
- (B) Os recursos da União serão repassados ao Fundo Nacional de Saúde e às demais unidades orçamentárias que compõem o órgão Ministério da Saúde, para ser aplicados em ações e serviços públicos de saúde;
- (C) Em caso de variação negativa do PIB, o valor a ser aplicado em ações e serviços públicos de saúde não poderá ser reduzido, em termos nominais, de um exercício financeiro para o outro;
- (D) **Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 10% (dez por cento) da arrecadação dos impostos e dos recursos, deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos Municípios;**
- (E) Os Municípios e o Distrito Federal aplicarão anualmente em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos e dos recursos.

QUESTÃO 29. São atribuições do Agente Comunitário de Saúde (ACS) na prevenção e no controle da dengue:

- I. atuar junto aos domicílios informando os seus moradores sobre a doença - seus sintomas e riscos - e o agente transmissor;
 - I. encaminhar os casos suspeitos de dengue à unidade de saúde mais próxima, de acordo com as orientações da Secretaria Municipal de Saúde;
 - II. vistoriar os cômodos da casa, acompanhado pelo morador, para identificar locais de existência de larvas ou mosquito transmissor da dengue;
 - III. orientar a população sobre a forma de evitar e eliminar locais que possam oferecer risco para a formação de criadouros de *Aedes aegypti*;
 - IV. promover reuniões com a comunidade para mobilizá-la para as ações de prevenção e controle da dengue.
- (A) Somente as assertivas I, II, III e IV estão corretas.
 - (B) Somente as assertivas I, II, IV e V estão corretas.
 - (C) Somente as assertivas I, III e IV estão corretas.
 - (D) Somente as assertivas I, III, IV e V estão corretas
 - (E) **Todas as assertivas estão corretas.**

QUESTÃO 30. Em relação ao funcionamento e da participação complementar dos serviços privados de assistência à saúde, de acordo com a Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990, leia as assertivas abaixo e marque a alternativa correta.

Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde - SUS quanto às condições para seu funcionamento.

- I) Em qualquer caso é obrigatória a autorização do órgão de direção nacional do Sistema Único de Saúde - SUS, submetendo-se a seu controle as atividades que forem desenvolvidas e os instrumentos que forem firmados.
 - II) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
 - III) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
 - IV) A assistência à saúde pela iniciativa privada não é permitida no Sistema Único de Saúde – SUS.
- (A) Somente a assertiva V está correta.
 - (B) **As assertivas I, II, III e IV estão corretas.**
 - (C) Somente as assertivas I, III e IV estão corretas.
 - (D) Somente as assertivas I, II e III estão corretas.
 - (E) Somente as assertivas I, II e IV estão corretas.

ANESTESIOLOGIA E MEDICINA DE EMERGÊNCIA VETERINÁRIA

QUESTÃO 01. Assinale a alternativa que contém fármacos indicados para a reversão dos efeitos promovidos pela morfina, dexmedetomidina, midazolam e xilazina, respectivamente.

- (A) nalbufina, atipamezol, flumazenil, ioimbina.
- (B) naloxona, azaperone, ioimbina, flumazenil.
- (C) atipamezol, nalbufina, naloxona, ioimbina.
- (D) flumazenil, ioimbina, nalbufina, naloxona.
- (E) nalbufina, atipamezol, azaperone, ioimbina.

QUESTÃO 02. Qual combinação de fármacos abaixo é considerada neuroleptoanalésica?

- (A) acepromazina-tiopental
- (B) dexmedetomidina-butorfanol
- (C) midazolam-xilazina
- (D) fentanil-propofol
- (E) propofol-cetamina

QUESTÃO 03. Leia as afirmativas abaixo sobre anestesia local, e assinale a incorreta.

- (A) No bloqueio intratesticular o anestésico é absorvido rapidamente pelos vasos linfáticos e insensibiliza as fibras sensoriais no cordão espermático.
- (B) A mistura eutética de lidocaína e prilocaína (creme EMLA) é utilizada em gatos para inibir a dor durante a colocação de cateteres venosos ou arteriais. Após 1 minuto da sua administração já é possível observar anestesia completa da região.
- (C) Em cães, a anestesia epidural lombossacral é uma das técnicas de anestesia regional mais utilizadas em procedimentos cirúrgicos caudais ao umbigo.
- (D) A administração de bupivacaína, por vias intraperitoneal e subcutânea, pode induzir analgesia pós-operatória após ovariectomia em cadelas.
- (E) A anestesia regional do nervo oftálmico produz paralisia do olho, bloqueio sensitivo e evita a ativação do reflexo óculo cardíaco.

QUESTÃO 04. Sobre a monitoração anestésica, assinale a alternativa FALSA:

- (A) Deve ser adequada a condição clínica do paciente, tipo e duração do procedimento e tipo e duração da anestesia;
- (B) As técnicas invasivas devem ser sempre preconizadas, independentemente do tipo de paciente e procedimento cirúrgico e anestésico realizado;
- (C) Nas técnicas não invasivas não há risco de complicações secundárias a técnica;
- (D) Tem como princípio a observação das respostas compensatórias a estimulação anestésica e cirúrgica;
- (E) Deve ser feita de forma seriada durante o procedimento, avaliando sempre as respostas de forma isolada e integrada a outros parâmetros.

QUESTÃO 05. No entendimento de que o plano anestésico é o balanço entre a quantidade de anestésico administrada, a intensidade do estímulo cirúrgico e gravidade da doença preexistente, assinale a alternativa FALSA:

- (A) Considerando o mesmo paciente, o plano anestésico poderá ser diferente quando realizados procedimentos invasivos e não invasivos;
- (B) Considerando o mesmo procedimento cirúrgico, o plano anestésico poderá ser diferente quando a classificação ASA do paciente for diferente;
- (C) Considerando o mesmo procedimento cirúrgico, a necessidade de monitoração do plano anestésico poderá variar com a idade do paciente;
- (D) Considerando o mesmo procedimento cirúrgico, o plano anestésico poderá ser diferente quando da escolha de uma analgesia sistêmica ou bloqueio locorregional;
- (E) Considerando o mesmo paciente e procedimento cirúrgico, o plano anestésico poderá ser diferente quando da escolha entre anestesia intravenosa total e anestesia inalatória.

QUESTÃO 06. São considerados parâmetros essenciais de monitoração anestésica, EXCETO:

- (A) resposta motora reflexa
- (B) resposta nociceptiva
- (C) tônus cardiovascular
- (D) relaxamento muscular
- (E) motilidade intestinal

QUESTÃO 07. Piometra é uma infecção uterina bastante comum em cadelas, que provoca diversas alterações sistêmicas, podendo evoluir para a sepse, principalmente se não identificada e tratada corretamente. O tratamento mais recomendado para essa doença é cirúrgico (ovário-histerectomia) e frequentemente tem caráter urgencial. Para um manejo anestésico adequado, é essencial que o anestesista veterinário identifique tais alterações sistêmicas e realize a estabilização do paciente previamente à escolha de um protocolo anestésico mais adequado.

Sobre a conduta pré-anestésica da cadela com piometra, analise as alternativas e marque a correta.

- (A) Se anêmico, o paciente sempre deve receber transfusão de sangue total previamente ao procedimento cirúrgico
- (B) Se hipoproteinêmico, a terapia com coloide deve ser instituída para reestabelecer a pressão coloidosmótica intravascular do paciente
- (C) Desequilíbrios hidroeletrólíticos são incomuns, portanto, podem ser investigados após procedimento anestésico-cirúrgico
- (D) A correção da hidratação e volemia deve ser realizada, pois minimiza o risco de hipotensão induzida pelos anestésicos**
- (E) A administração de analgésicos opioides na etapa da estabilização pré-anestésica é contraindicada, pois estes comprometem a imunidade do paciente

QUESTÃO 08. A obstrução uretral é uma condição clínica multifatorial que acomete com alguma frequência os felinos domésticos. O manejo clínico dessa condição é emergencial e requer protocolos seguros de sedação e analgesia. Além disso, uma parcela dos felinos obstruídos pode necessitar de procedimento cirúrgico, que geralmente é realizada sequencialmente ao manejo clínico e estabilização do paciente.

Sobre o manejo e estabilização pré-anestésica do felino obstruído, marque a alternativa correta.

- (A) A terapia com gluconato ou cloreto de cálcio sempre deve ser instituída em felinos que apresentarem concentrações séricas de potássio acima de 5,5 mEq/l
- (B) Análises séricas para dosagem de eletrólitos e ecocardiograma sempre devem estar presentes no manejo pré-anestésico para auxiliar na escolha da melhor conduta**
- (C) Exame ecodopplercardiográfico deve ser realizado para identificação de possíveis arritmias em decorrência da hiperpotassemia
- (D) Fluidoterapia agressiva com solução cristalóide de NaCl 0,9% deve ser instituída imediatamente após admissão para correção dos distúrbios eletrólíticos e acidobásicos
- (E) Anestésias locorregionais são contraindicadas para fornecer analgesia nestes pacientes devido ao risco de intoxicações por anestésicos locais

QUESTÃO 09. Segundo as diretrizes para RCP em cães e gatos (FLETCHER et al., 2012), a sequência correta para manejo de um paciente em parada cardiorrespiratória quando se está com equipe reduzida é:

- (A) Iniciar as compressões torácicas, seguida do monitoramento do paciente com eletrocardiograma, oxímetro de pulso e pressão arterial invasiva
- (B) Iniciar com manejo da via aérea e instituir ventilação (10 ventilações por minuto) e a seguir instituir compressões torácicas (120 compressões por minuto)
- (C) Iniciar as compressões torácicas, seguida do acesso venoso para administração de epinefrina (0,01 mg/kg) e após, realizar o manejo da via aérea para instituir ventilação controlada
- (D) Iniciar com manejo da via aérea e instituir ventilação (10 ventilações por minuto), a seguir instituir monitoração do paciente com eletrocardiograma e capnografia, posteriormente iniciar compressões torácicas
- (E) Iniciar as compressões torácicas, seguida do manejo da via aérea e início da ventilação, na sequência realizar monitoração do paciente e obtenção do acesso vascular**

QUESTÃO 10. O rápido diagnóstico da parada cardiorrespiratória (PCR) e o início das manobras de RCP (Ressuscitação Cardiopulmonar), são cruciais para passibilidade um prognóstico mais favorável (FLETCHER et al., 2012).

Sobre essa temática e segundo as diretrizes para RCP (FLETCHER et al., 2012), marque a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico da PCR baseado exclusivamente na palpação do pulso periférico tem baixa sensibilidade**
- (B) As manobras de suporte básico a vida quando iniciadas sem diagnóstico preciso da PCR são extremamente deletérias ao paciente
- (C) Se o paciente apresentar cianose de mucosas e pouca responsividade à estímulos, a RCP deve ser instituída imediatamente
- (D) Na suspeita de PCR um exame minucioso do paciente deve ser iniciado para fechamento do diagnóstico com precisão, ainda que acarrete atraso de alguns minutos para início das manobras
- (E) É fortemente recomendada a administração de atropina (0,04 mg/kg) IV imediatamente quando se suspeita de PCR

QUESTÃO 11. Foi admitida, no setor de Medicina de Emergência do Hospital Veterinário de Pequenos Animais da UFRRJ, cadela, pinscher, 4 kg, 8 anos, não castrada, com queixa clínica de abdômen abaulado, diminuição de apetite e diminuição de atividade. Após a primeira avaliação foi verificada FC 158 bpm, FR 10 mpm, PAS 70 mmHg, GLASGOW 8/15, Temp. 35,7°C, Glicemia 99 mg/dL . Como primeira manobra para estabilização do paciente foi realizada a “PROVA DE CARGA” de 10 mL/kg/15 min.

Após a realização das “PROVAS DE CARGA”, não houve melhora significativa para a estabilização da paciente e manutenção da pressão arterial sistólica. Fez-se necessária a utilização de vasoativos, optamos por realizar NOREPINEFRINA (8mg/4mL), na taxa de 2 µg/kg/min. Qual foi a concentração final da diluição da ampola de NOREPINEFRINA em 246 mL de NaCl 0,9% e volume de infusão por hora?

- (A) 32 µg/mL e 15 mL/h
- (B) 16 µg/mL e 30 mL/h
- (C) 32 µg/mL e 7,5 mL/h
- (D) 32 µg/mL e 3,75mL/h
- (E) 8 µg/mL e 15 mL/h

QUESTÃO 12. Foi admitida, no setor de Medicina de Emergência do Hospital Veterinário de Pequenos Animais da UFRRJ, cadela, pinscher, 4 kg, 8 anos, não castrada, com queixa clínica de abdômen abaulado, diminuição de apetite e diminuição de atividade. Após a primeira avaliação foi verificada FC 158 bpm, FR 10 mpm, PAS 70 mmHg, GLASGOW 8/15, Temp. 35,7°C, Glicemia 99 mg/dL . Como primeira manobra para estabilização do paciente foi realizada a “PROVA DE CARGA” de 10 mL/kg/15 min.

A quantidade de gotas a correr, EM UM MINUTO, será de aproximadamente:

- (A) 40 gotas
- (B) 100 gotas
- (C) 800 gotas
- (D) 53 gotas
- (E) 12 gotas

QUESTÃO 13. Após a estabilização hemodinâmica da paciente e a realização de exames complementares foi diagnosticado Hiperplasia Endometrial Cística sugestiva de piometra. A paciente foi encaminhada para realização de procedimento cirúrgico de Ovariosalpingohisterectomia (OSH). Durante a anestesia geral inalatória, a paciente apresentou episódio de parada cardiopulmonar com ausência batimentos cardíacos (dissociação elétrico-mecânica) e pulso palpável, com apnéia, ausência de sangramento no campo cirúrgico, palidez de mucosas e pupilas dilatadas. Foi interrompida a vaporização do agente anestésico e realizada a limpeza do circuito respiratório com oxigênio, iniciada a ventilação (10 ventilações/ minuto) e a massagem cardíaca (100 compressões/ minuto). Qual deverá ser o próximo passo na ressuscitação cardiopulmonar?

- (A) Iniciar infusão de norepinefrina e um novo ciclo de massagem cardíaca
- (B) Iniciar infusão de dobutamina e um novo ciclo de massagem cardíaca
- (C) Aplicar dose baixa de epinefrina e iniciar um novo ciclo de massagem cardíaca
- (D) Aplicar medicamento reversor e iniciar massagem intracardíaca
- (E) Realizar a técnica de empacotamento pélvico e iniciar massagem intracardíaca

QUESTÃO 14. Para realização de TIVA em equinos, o éter gliceril guaiacol (EGG) é rotineiramente utilizado nos protocolos. A respeito de seu uso, qual das opções abaixo apresenta a diluição que oferece menores efeitos adversos ao paciente?

- (A) 25 g de EGG em 500 mL de solução fisiológica.
- (B) 150 g de EGG em 500 mL de solução fisiológica.
- (C) 150 g de EGG em 1000 mL de solução fisiológica.
- (D) 25 g de EGG em 1000 mL de solução fisiológica.
- (E) 75 g de EGG em 500 mL de solução fisiológica.

QUESTÃO 15. A hipotensão é um efeito adverso comum durante a anestesia inalatória em equinos, principalmente quando estes se encontram em decúbito dorsal. Qual o protocolo mais indicado para correção da hipotensão neste caso?

- (A) Ajuste de plano anestésico e norepinefrina.
- (B) Manutenção do plano anestésico e norepinefrina.
- (C) Ajuste de plano anestésico e dobutamina.
- (D) Ajuste de plano anestésico e vasopressina.
- (E) Manutenção do plano anestésico e vasopressina.

QUESTÃO 16. Um equino foi encaminhado para o hospital veterinário para retirada cirúrgica de fragmento distal do segundo osso metacarpiano do membro torácico direito. A cirurgia será realizada com o animal em estação. Das opções abaixo, qual protocolo anestésico é o mais indicado?

- (A) Sedação com detomidina + morfina e bloqueio com lidocaína a 2% dos quatro pontos altos.
- (B) Sedação com morfina e bloqueio com lidocaína a 2% dos quatro pontos altos.
- (C) Sedação com detomidina + morfina e bloqueio com lidocaína a 2% dos quatro pontos baixos.
- (D) Sedação com morfina e bloqueio com lidocaína a 2% dos quatro pontos baixos.
- (E) Sedação com detomidina + morfina.

QUESTÕES DE SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 17. A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Analise as assertivas abaixo:

- I. A PNAB considera os termos Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde, nas atuais concepções, como termos equivalentes, de forma a associar a ambas os princípios e as diretrizes.
 - II. A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
 - III. A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
 - IV. A Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, desconsiderando os determinantes e condicionantes de saúde.
 - V. É proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.
- (A) As assertivas II, III, IV e V estão corretas
 - (B) As assertivas I, II, III e V estão corretas.
 - (C) As assertivas I, II, IV e V estão corretas
 - (D) As assertivas II, III e IV estão corretas
 - (E) Todas as assertivas estão corretas.

QUESTÃO 18. A Portaria nº 782, de 15 de março de 2017 define a relação das epizootias de notificação compulsória e suas diretrizes para notificação em todo o território nacional. De acordo com essa Portaria, são considerados eventos de saúde pública, Epizootias de notificação compulsória imediata, exceto:

- (A) Morte de animais silvestres sem causa conhecida
- (B) Morte ou adoecimento de equídeos com sintomatologia neurológica
- (C) arboviroses de importância em saúde pública (Encefalomielite Equina do Oeste, do Leste e Venezuelana, Oropouche, Mayaro)
- (D) Morte de roedores silvestres em áreas de ocorrência de peste
- (E) Morte de primatas não humanos.

QUESTÃO 19. De acordo com o Art. 3º da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), são considerados Princípios e Diretrizes do SUS e da Rede de Atenção à Saúde (RAS) a serem operacionalizados na Atenção Básica:

- I. Universalidade, Equidade, Integralidade, Regionalização, Hierarquização, Territorialização são considerados princípios do SUS a serem operacionalizados na AB.
 - II. Universalidade, Equidade, Integralidade são considerados princípios do SUS a serem operacionalizados na AB.
 - III. Somente a Universalidade, Equidade e Integralidade devem ser considerados na Atenção Básica.
 - IV. Regionalização, Hierarquização, Territorialização, População Adscrita; Cuidado centrado na pessoa; Resolutividade; Longitudinalidade do cuidado; Coordenação do cuidado; Ordenação da rede; e Participação da comunidade são consideradas as Diretrizes do SUS e da RAS a serem operacionalizados na Atenção Básica.
 - V. A participação da comunidade não deve ser considerada uma Diretriz a ser operacionalizada na AB.
- (A) Somente as assertivas I e V estão corretas
 - (B) Somente a assertiva III está correta
 - (C) Somente as assertivas II e V estão corretas
 - (D) Somente as assertivas III e V estão corretas
 - (E) Somente as assertivas II e IV estão corretas

QUESTÃO 20. A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Sendo assim, analise as assertivas abaixo:

- I. As Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - II. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) são reconhecidos como entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde e declarados de utilidade pública e de relevante função social
 - III. A direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete, entre outras funções: formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição; participar na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente, de saneamento básico e relativas às condições e aos ambientes de trabalho; definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade, de rede de laboratórios de saúde pública, de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária.
 - IV. As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS, obedecem aos seguintes princípios: universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência; integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema; igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
 - V. Os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS não precisam obedecer aos princípios de universalidade, integralidade e igualdade uma vez que apresentam autonomia.
- (A) As assertivas I, II e IV estão corretas
(B) As assertivas I, II, III e V estão corretas.
(C) As assertivas I, II, IV e V estão corretas
(D) As assertivas II, III e V estão corretas
(E) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.

Prova teórica - Seleção 2021 - Residência em Medicina Veterinária - UFRRJ

ANESTESIOLOGIA E MEDICINA DE EMERGÊNCIA VETERINÁRIA

- 01- QUESTÃO: Em uma cirurgia de cesariana em vaca a campo, qual dos protocolos anestésicos abaixo é o mais indicado?
- (A) Sedação com 1 mg/kg de xilazina e bloqueio na linha de incisão com lidocaína a 2% sem vasoconstritor.
 - (B) Contenção física e bloqueio paravertebral distal com lidocaína a 2% sem vasoconstritor.**
 - (C) Sedação com 1 mg/kg de xilazina e bloqueio em "L" invertido com lidocaína a 2% sem vasoconstritor.
 - (D) Sedação com 1 mg/kg de xilazina e bloqueio paravertebral distal com lidocaína a 2% sem vasoconstritor.
 - (E) Contenção física e bloqueio do nervo pudendo com lidocaína a 2% sem vasoconstritor.
- 02- QUESTÃO: Sobre o decúbito em bovinos adultos sob sedação intensa ou anestesia geral, é incorreto afirmar que: (A) Em animais pesados pode ser observado neuropatias e/ou miopatias
- (B) A salivação intensa nesta espécie requer o posicionamento correto da cabeça, deixando a ponta do focinho mais alta que o pescoço.**
 - (C) O timpanismo e a regurgitação são frequentes, por isso é recomendado jejum alimentar e hídrico antes do procedimento anestésico.
 - (D) Animais não submetidos ao jejum podem desenvolver hipoventilação e consequente hipercapnia.
 - (E) O correto posicionamento dos membros tem como objetivo diminuir os riscos de miopatia e/ou neuropatia
- 03- QUESTÃO- Para procedimentos cirúrgicos a campo em equinos podemos usar a anestesia total intravenosa. Dentre as opções abaixo, qual delas apresenta vantagem da anestesia total intravenosa sobre a anestesia inalatória?
- (A) Qualidade na recuperação em anestésias longas
 - (B) Manutenção do plano cirúrgico
 - (C) Manutenção adequada da função cardiorrespiratória**
 - (D) Acúmulo de fármacos em anestésias longas
 - (E) Fornecimento oxigênio
- 04- QUESTÃO- Dentre os bloqueios abaixo qual não produz bloqueio sensitivo?
- (A) Bloqueio do nervo lacrimal
 - (B) Bloqueio do nervo zigomático
 - (C) Bloqueio do nervo auriculopalpebral**
 - (D) Bloqueio do nervo supraorbitário
 - (E) Bloqueio do nervo infratroclear
- 05- QUESTÃO: Assinale a única alternativa que não corresponde a uma causa potencial de hipercapnia.
- (A) Anestesia muito profunda.
 - (B) Esgotamento da cal sodada.
 - (C) Estágio de excitação pós-operatória da recuperação anestésica.**
 - (D) Obstrução de via respiratória.
 - (E) Válvulas unidirecionais entupidas.
- 06- QUESTÃO: Os fármacos abaixo podem ser utilizados durante o procedimento de reanimação cardiopulmonar (RCP), de forma rotineira ou em um caso específico. Assinale a única alternativa que não indica o esquema posológico correto desses fármacos em uma RCP.
- (A) Atropina 0,05 mg/kg IV a cada 5 minutos.
 - (B) Vasopressina 0,8 UI/kg IV a cada 5 minutos.
 - (C) Lidocaína 2 mg/kg IV.
 - (D) Epinefrina 0,001 mg/kg IV a cada 3 a 5 minutos.**
 - (E) Amiodarona 5 mg/kg.

- 07- QUESTÃO: As fenotiazinas são utilizadas em pequenos e grandes animais para promover efeito sedativo. O efeito sedativo dos fenotiazínicos é mediado por diferentes mecanismos de ação. Assinale a única alternativa que corresponde a um mecanismo de ação que não influencia no efeito sedativo dos fenotiazínicos.
- (A) Bloqueio dos receptores de dopamina.
 - (B) Antagonismo dos receptores α_2 -adrenérgicos.
 - (C) Bloqueio dos receptores muscarínicos.
 - (D) Bloqueio dos receptores α_1 -adrenérgicos.
 - (E) Bloqueio dos receptores histamínicos (H1).
- 08- QUESTÃO: Cães com dispneia são rotina no atendimento emergencial e a identificação imediata do padrão respiratório é fundamental para determinar a conduta e exames complementares. Sobre o tema, assinale a alternativa CORRETA:
- (A) O padrão de respiração paradoxal é determinado pela movimentação assíncrona das musculaturas torácicas e abdominais e determina afecções associadas ao parênquima pulmonar, tais como pneumotórax e efusões pleurais.
 - (B) A dispneia inspiratória refere-se frequentemente a afecções de via aérea inferior, com possíveis diagnósticos diferenciais para pneumonia, edema pulmonar, neoplasia pulmonar e síndrome da angústia respiratória.
 - (C) A dispneia inspiratória refere-se frequentemente a afecções da via aérea superior, com possíveis diagnósticos diferenciais para síndrome do braquicefálico, paralisia de laringe e colapso de traqueia.
 - (D) A dispneia expiratória refere-se frequentemente a afecções de via aérea superior, com possíveis diagnósticos diferenciais para corpo estranho aspirado, neoplasias na via aérea superior e massas, abscessos e hematomas retrofaríngeos.
 - (E) A dispneia expiratória refere-se frequentemente a afecções de via aérea inferior, com possíveis diagnósticos diferenciais para afecções restritivas tais como efusões, pneumotórax e fraturas de costelas.
- 09- QUESTÃO: Sobre a síndrome choque, assinale a alternativa INCORRETA:
- (A) São sinais clínicos: mucosas hipocoradas, tempo de preenchimento capilar aumentado, taquicardia, qualidade de pulso alterada, alteração do estado mental e hipotermia.
 - (B) As disfunções orgânicas (cardiovascular, respiratória, renal e hepática) observadas no choque são reversíveis.
 - (C) São causas comuns de síndrome choque em cães: sepse, cardiopatias e doenças renais.
 - (D) No choque distributivo, a conduta terapêutica deve se basear primariamente no uso de fluidos isotônicos e fármacos vasopressores.
 - (E) A transfusão sanguínea é indicada somente nos casos de choque hemorrágico.
- 10- QUESTÃO: Durante a abordagem ao paciente crítico, por vezes torna-se necessário a imobilização química do paciente para a instrumentação, manobras terapêuticas, coleta de material ou mesmo exames complementares. Assinale a alternativa correta:
- (A) Fármacos dissociativos, ainda que apresentem estabilidade cardiovascular e respiratória, podem ser contraindicados em pacientes politraumatizados, caso haja suspeita de fratura de costelas, por exemplo.
 - (B) O propofol será o fármaco de primeira escolha para imobilização química em pacientes em choque, devido a sua rápida latência, metabolização extra-hepática e curta ação.
 - (C) A indução com anestesia inalatória é uma opção segura e rápida em pacientes politraumatizados, devido ao baixo requerimento de metabolização e excreção por outros órgãos.
 - (D) A dexmedetomidina pode ser utilizada em pacientes críticos com segurança, uma vez que apresenta reversor.
 - (E) Na imobilização química de pacientes críticos, o tiopental é uma alternativa similar ao propofol, apresentando somente desvantagem em pacientes obesos.
- 11- QUESTÃO: São manifestações clínicas sugestivas de distúrbios eletrolíticos, exceto:
- (A) anúria
 - (B) alteração do estado mental
 - (C) tetania
 - (D) bradicardia
 - (E) taquipneia
- 12- QUESTÃO: Sobre a fluidoterapia em cães críticos, assinale a alternativa CORRETA:
- (A) Em neonatos, a patência da via intravenosa é desencorajada devido ao tamanho do paciente, sendo de escolha a instituição da via subcutânea para a reposição volêmica.
 - (B) A hipoglicemia é um achado comum, sendo recomendado, nestes casos, a administração de dextrose 5% associada a um fluido isotônico.
 - (C) Para fluidoterapia de reposição e manutenção, a solução Ringer é mais indicada que a solução fisiológica (NaCl 0,9%).
 - (D) Soluções hipertônicas podem ser utilizadas em todos os pacientes com síndrome choque.
 - (E) Colóides sintéticos são mais seguros que a solução salina hipertônica (NaCl 7%) a médio e longo prazo.

13- QUESTÃO: “A monitoração da frequência e do ritmo do coração é considerada atualmente, imprescindível, pois é consenso o fato de que a maioria dos acidentes anestésicos fatais ou permanentemente incapacitantes advém de distúrbios que envolvem diretamente o coração. ” (NUNES, 2010, p.84). Sobre essa temática, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A estetoscopia permite o acompanhamento da frequência e ritmo do coração e o correto funcionamento ou não das válvulas do órgão
- (B) A eletrocardiografia é imprescindível na monitoração transanestésica mas na avaliação pré-anestésica e no período de recuperação pode ser substituída integralmente pela estetoscopia
- (C) A auscultação clara e rítmica do coração através do estetoscópio transesofágico nos permite inferir bom débito cardíaco e perfusão periférica
- (D) Taquicardia sinusal identificada por estetoscopia não impõe riscos a estabilidade hemodinâmica durante anestesia e deve ser monitorada apenas por auscultação
- (E) Nos monitores multiparamétricos mais comuns recomenda-se o ajuste para a derivação 3 (DIII) pois permite melhor avaliação atrial, ventricular e alterações do segmento ST

14- QUESTÃO: São causas potenciais de hipocapnia, EXCETO:

- (A) Planos superficiais de anestesia
- (B) Hipoxemia
- (C) **Obstrução de via respiratória**
- (D) Distensão da bexiga
- (E) Sepsis

15 – QUESTÃO: O monitoramento da profundidade anestésica se valendo dos sinais físicos do paciente é parte imprescindível do treinamento de médicos veterinários anesthesiologistas. O objetivo é garantir um plano anestésico seguro e adequado para o paciente caso haja súbito problema com os equipamentos eletrônicos ou, no melhor cenário, que se possa associar essa avaliação as demais monitorações disponíveis, garantindo maior segurança ao procedimento. Ainda, o monitoramento da profundidade anestésica através dos sinais físicos é pratica importante em procedimentos ambulatoriais nos quais a disponibilidade de recursos é costumeiramente menor. Diante do exposto, considere um paciente mantido em anestesia geral inalatória e, classifique os sinais clínicos descritos nas afirmativas abaixo, com a letra que corresponde ao plano anestésico mais adequado:

Plano anestésico Superficial (S)/ Plano anestésico Adequado para cirurgia (A)/ Plano anestésico Profundo (P) () Globo ocular centralizado, reflexo pupilar e tônus de mandíbula ausentes

() Globo ocular rotacionado ventro-medialmente, tônus de mandíbula e reflexo palpebral ausentes () Paciente felino com reflexo laringotraqueal ausente, pupilas midriáticas

() Paciente canino com globo ocular centralizado, reflexo palpebral e tônus mandibular presente () Reflexo palpebral e laringotraqueal presente, pupilas em mióse

Marque a sequência correta:

- (A) S / A / A / P / P
- (B) S / P / P / A / P
- (C) P / S / A / A / P
- (D) A / S / S / A / A
- (E) **P / A / P / S / S**

16- QUESTÃO: Sobre os fármacos utilizados para indução anestésica, analise as afirmativas abaixo e marque a alternativa CORRETA:

- I. Tiopental é um anestésico de ultracurta duração e metabolização, que pode ser empregado na indução anestésica de cirurgias abdominais, como por exemplo, na correção de torção vólculo gástrica e em pacientes acidóticos.
 - II. Propofol é um anestésico intravenoso alquifenólico que deve ter sua dose reduzida quando utilizado em animais idosos, devido ao menor volume de distribuição nestes pacientes.
 - III. Fenotiazínicos, opióides e benzodiazepínicos podem ser utilizados previamente ao etomidato para coibir as mioclonias, distonias e tremores decorrentes de sua administração.
 - IV. Isoflurano promove indução anestésica mais rápida em animais adultos quando comparado aos pediátricos, devido a menor capacidade residual funcional, maior fluxo sanguíneo tecidual e elevada ventilação alveolar destes.
- (A) Todas as afirmativas estão corretas
- (B) **As afirmativas II. e III. estão corretas**
- (C) Somente a afirmativa IV. está correta
- (D) As afirmativas I. II. e III. estão corretas
- (E) As afirmativas III. e IV. estão corretas

- 17- QUESTÃO: São contraindicações da indução anestésica dissociativa, EXCETO:
- (A) Trauma crânio encefálico
 - (B) Gestante
 - (C) Cardiopata
 - (D) **Choque séptico**
 - (E) Neonatos
- 18- QUESTÃO: Foi recebido no atendimento do HVPA, um felino macho, castrado, 5 anos, com histórico relatado pela tutora de dificuldade para urinar. No exame físico foi observado os seguintes parâmetros: Frequência Cardíaca 120 bpm, Frequência Respiratória: 8 mpm, Temperatura: 35,0°C, Pressão Arterial Sistólica: 80 mmHg e Escala de Glasgow: 10. No exame A-FAST foi observada repleção da vesícula urinária e presença de sedimentos formadores de sombra acústicas. Para o procedimento de desobstrução urinária foi realizada sedação com Fentanil 5mcg/kg associado com Midazolam 0,8mg/kg ambos intravenosos, com posterior bloqueio bilateral do nervo pudendo. Trinta minutos após a realização do procedimento, o paciente começou a demonstrar vocalização e agressividade excessiva. Optou em realizar a reversão do fármaco que poderia causar tal modificação do comportamento. Qual medicação foi administrada?
- (A) Atipamazole
 - (B) **Flumazenil**
 - (C) Naloxona
 - (D) Ioimbina
 - (E) Cetamina
- 19- QUESTÃO: Para o uso de antiinflamatórios em pacientes politraumatizados deve ser considerado:
- (A) Utilização prévia de opióides
 - (B) Realização do hemograma completo
 - (C) Estabilização das fraturas
 - (D) **Estabilização da pressão arterial**
 - (E) Escala de Glasgow
- 20- QUESTÃO: Em pacientes que apresentam dor neuropática crônica, qual medicação pode auxiliar no seu tratamento:
- (A) Meloxicam
 - (B) Butorfanol
 - (C) Midazolam
 - (D) Fentanil
 - (E) **Gabapentina**
- 21- QUESTÃO: Com relação à utilização de éter gliceril guaiacol (EGG) em eqüinos, são afirmações verdadeiras, EXCETO:
- (A) **Deve ser utilizada somente na manutenção anestésica**
 - (B) Elevadas concentrações podem ocasionar hemólise
 - (C) Metabolizado pelo fígado
 - (D) Sedação é ausente ou mínima
 - (E) Excretado pela urina
- 22- QUESTÃO: Foi atendido no HVPA felino, macho, 2 anos, não castrado, com histórico de ausência da residência da tutora nos últimos 3 dias, apresentava taquicardia, taquipneia e hipertensão. Foi administrada Metadona 0,3mg/kg para controle da dor, fornecido oxigenioterapia e correção da desidratação, porém paciente ainda apresentava desconforto respiratório. Nos exames complementares, foi constatada fratura em costela. Para complementação analgésica, qual técnica de anestesia local poderia ser realizada?
- (A) Epidural
 - (B) Bloqueio do Nervo Pudendo
 - (C) Bloqueio do Plexo Braquial
 - (D) **Bloqueio do Nervo Intercostal**
 - (E) Bloqueio dos Quatro Pontos Alto
- 23- QUESTÃO: Todas as afirmativas abaixo dizem respeito aos agentes bloqueadores neuromusculares. Assinale a alternativa que contém informações incorretas sobre esses fármacos.
- (A) Doses repetidas do pancurônio exercem efeito cumulativo.
 - (B) A hipotermia irá aumentar a duração do bloqueio neuromuscular do atracúrio.
 - (C) A administração do vecurônio não induz taquicardia.
 - (D) O rocurônio não provoca liberação de histamina.
 - (E) **Os agentes bloqueadores neuromusculares atravessam membranas celulares, incluindo a placenta, de forma ilimitada.**

24- QUESTÃO: O uso dos antagonistas pode ser necessário durante um procedimento anestésico. Assinale a alternativa que indica um fármaco sem ação antagonista.

- (A) Naloxona.
- (B) Flumazenil.
- (C) Clorpromazina.
- (D) Atipamezol.
- (E) Nalbufina.

QUESTÕES DE SAÚDE PÚBLICA

25-A Constituição Federal de 1988 apresenta no seu Capítulo II, uma Seção sobre a Saúde. Qual afirmação está presente nesta seção?

- (A) Todos têm direito ao meio ambiente ecologicamente equilibrado, bem de uso comum do povo e essencial à sadia qualidade de vida, impondo-se ao Poder Público e à coletividade o dever de defendê-lo e preservá-lo para as presentes e futuras gerações.
- (B) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (C) A educação, direito de todos e dever do Estado e da família, será promovida e incentivada com a colaboração da sociedade, visando ao pleno desenvolvimento da pessoa, seu preparo para o exercício da cidadania e sua qualificação para o trabalho.
- (D) Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade.
- (E) São direitos sociais a educação, a saúde, a alimentação, o trabalho, a moradia, o transporte, o lazer, a segurança, a previdência social, a proteção à maternidade e à infância, a assistência aos desamparados, na forma desta Constituição.

26-A Lei 8.080 de 1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Segundo essa lei, está (estão) incluída (s) no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A) a execução de ações de vigilância sanitária; de vigilância epidemiológica; de saúde do trabalhador; e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica;
- (B) o incremento, em sua área de atuação, do desenvolvimento científico e tecnológico;
- (C) a formulação e execução da política de sangue e seus derivados.
- (D) a participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos;
- (E) todas as alternativas estão corretas.

27-O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde. Sobre essas instâncias colegiadas podemos afirmar que todas as alternativas estão corretas, EXCETO:

- (A) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- (B) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- (C) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- (D) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, porém aprovadas por um conselho único.
- (E) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

28-São Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Rede de Atenção à Saúde (RAS) a serem operacionalizados na Atenção Básica, EXCETO:

- (A) Universalidade, Equidade e Integralidade
- (B) Participação da comunidade
- (C) Reorientação do modelo de atenção e de gestão
- (D) Longitudinalidade do cuidado
- (E) População Adscrita.

29-A Portaria Nº 782, DE 15 DE MARÇO DE 2017 define a relação das epizootias de notificação compulsória e suas diretrizes para notificação em todo o território nacional. A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória à autoridade de saúde competente poderá ser realizada por:

- (A) profissionais de saúde.
- (B) estabelecimentos públicos ou privados educacionais.
- (C) unidades laboratoriais.
- (D) instituições de pesquisa.
- (E) todas as alternativas estão corretas.

30-Segundo a Resolução RDC Nº222, de 28 de março de 2018, no Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS), o gerador de resíduos RSS deve, EXCETO:

- (A) estimar a quantidade dos RSS gerados por grupos, conforme classificação.
- (B) descrever os procedimentos relacionados ao gerenciamento dos RSS quanto à geração, à segregação, ao acondicionamento, à identificação, à coleta, ao armazenamento, ao transporte, ao tratamento e à disposição final ambientalmente adequada.
- (C) estar em conformidade com as ações de proteção à saúde pública, do trabalhador e do meio ambiente.
- (D) apresentar documento comprobatório da capacitação e treinamento dos funcionários envolvidos na prestação de serviço de limpeza e conservação que atuem no serviço, próprios ou terceiros de todas as unidades geradoras que produzem apenas resíduos do Grupo C (rejeitos radioativos).
- (E) descrever as ações a serem adotadas em situações de emergência e acidentes decorrentes do gerenciamento dos RSS.

Prova Teórica - Seleção 2020 – Residência em Medicina Veterinária - URRRJ**ANESTESIOLOGIA E MEDICINA DE EMERGÊNCIA VETERINÁRIA**

QUESTÃO 01. A anestesia geral é descrita como um processo de contenção reversível, seguro e econômico de modo a permitir a realização de um procedimento clínico ou cirúrgico com o mínimo de estresse, dor, desconforto ou efeitos adversos ao paciente. Sobre as técnicas de anestesia geral, assinale a alternativa **FALSA**:

- (A) A anestesia geral pode ser realizada pela administração de fármacos pela via inalatória, intravenosa e intramuscular.
- (B)** A anestesia intravenosa total permite a monitoração contínua da concentração plasmática do(s) fármaco(s) administrados por meio do entendimento e monitoração do plano anestésico do paciente.
- (C) A anestesia inalatória pode ser realizada de forma isolada ou associada à anestesia intravenosa.
- (D) A anestesia intravenosa pode ser realizada sem o auxílio de circuito anestésico ou bomba de infusão.
- (E) A anestesia inalatória permite a monitoração contínua da concentração plasmática do fármaco administrado por meio do monitor multiparamétrico equipado com analisador de gases.

QUESTÃO 02. São fatores que interferem na qualidade e segurança do procedimento anestésico, **EXCETO**:

- (A)** gênero e metabolismo basal
- (B) preparo técnico do anestesista e equipamentos
- (C) condição clínica e obesidade
- (D) medicações em uso e fármacos de escolha
- (E) idade e raça

QUESTÃO 03. Animais idosos submetidos a procedimentos cirúrgicos devem ser sempre avaliados quanto a função **CARDIOVASCULAR** a fim de prevenir complicações no trans anestésico. Qual o conjunto de exames mínimo e adequado para se solicitar no pré-operatório para este fim:

- (A) radiografia de tórax, eletrocardiograma, ecocardiograma e temperatura retal e das extremidades.
- (B) radiografia de tórax, eletrocardiograma, ecocardiograma e hemogasometria.
- (C) radiografia de tórax, eletrocardiograma, ecocardiograma, pressão arterial sistêmica e holter.
- (D) radiografia de tórax, ecocardiograma, pressão arterial sistêmica, hemograma e perfil renal e hepático.
- (E)** radiografia de tórax, eletrocardiograma, pressão arterial sistêmica e ausculta cardíaca e pulmonar.

QUESTÃO 04. A classificação de risco anestésico ASA é muito utilizada na rotina clínica de pequenos animais. São considerados achados clínicos que classificam o paciente como ASA III, **EXCETO**:

- (A) febre
- (B)** fratura
- (C) desidratação com hipovolemia
- (D) anemia
- (E) caquexia

QUESTÃO 05. Em relação ao jejum alimentar pré-operatório, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Não existem contra-indicações para a realização de jejum alimentar em cães e gatos
- (B) Em pacientes diabéticos, dependentes de insulina, não deve-se instituir jejum alimentar.
- (C)** O jejum alimentar de 12 horas em ruminantes é ineficiente.
- (D) Nas anestésias de emergência em cães e gatos, deve-se esperar pelo menos quatro horas para maximizar o esvaziamento gástrico de pacientes.
- (E) O jejum alimentar, assim como o jejum hídrico, é dispensável em cães e gatos muito idosos.

QUESTÃO 06. Em qualquer procedimento anestésico é fundamental a patência de uma via de acesso intravenosa, para:

- I. Administração de fármacos, pois toda anestesia contempla administração de fármacos pela via intravenosa;
- II. Para a administração de fármacos de emergência;
- III. Para a fluidoterapia;
- IV. Para a reversão de fármacos com antagonistas.

Estão corretas as alternativas:

- (A) I – II – III – IV
- (B)** II – III – IV
- (C) I – III – IV
- (D) I – II – IV
- (E) I – II – III

QUESTÃO 07. A estabilização pré-anestésica deve ser realizada sempre que a emergência da correção cirúrgica permita. São disfunções orgânicas passíveis de estabilização sem cirurgia, **EXCETO**:

- (A) hipercalemia
- (B) pneumotórax
- (C) edema pulmonar
- (D) hipotermia
- (E) hemoperitônio ativo**

QUESTÃO 08. São condições de contra-indicação do uso da dexmedetomidina como sedativo, exceto:

- (A) cardiomiopatia dilatada
- (B) síndrome cardiorrenal
- (C) obesidade**
- (D) síndrome da veia cava
- (E) doença da valva mitral

QUESTÃO 09. Em pacientes com obstrução urinária qual distúrbio é um fator desencadeante de arritmias cardíacas:

- (A) hiperclôremia
- (B) hipernatremia
- (C) hipercalemia**
- (D) hipercalcemia
- (E) todas as resposta anteriores

QUESTÃO 10. Ao manter um felino sob anestesia geral inalatória no estágio III dos planos de Guedel, assinale qual parâmetro não permite a determinação da profundidade anestésica:

- (A) reflexo corneal
- (B) reflexo palpebral
- (C) teste de resposta a ameaça**
- (D) posicionamento do globo ocular
- (E) diâmetro da pupila

QUESTÃO 11. Embora a mensuração do débito cardíaco seja o método mais preciso para avaliar a função cardíaca, outros métodos invasivos e não invasivos podem auxiliar nesta avaliação. Dentre eles:

- (A) hemogasometria arterial e oximetria de pulso
- (B) hemogasometria arterial e qualidade de pulso
- (C) pressão sanguínea arterial e tempo de preenchimento capilar
- (D) pressão sanguínea arterial e qualidade de pulso**
- (E) hemogasometria arterial, pressão sanguínea arterial, oximetria de pulso e qualidade de pulso.

QUESTÃO 12. Pacientes em estado crítico frequentemente apresentam desordens associadas a dor moderada à grave. A analgesia, nesses casos, requer considerações sobre a espécie, afecção e condição clínica do paciente. Sobre este tema, deve-se considerar como afirmativa **CORRETA**:

- (A) Pacientes com fratura sem estabilidade não devem receber analgésico a fim de restringir a movimentação pela dor.
- (B) A morfina apresenta analgesia e sedação dose dependente e pode ser considerada como analgésico nos casos de pacientes com instabilidade cardiovascular.**
- (C) Os antiinflamatórios não esteroidais como cetoprofeno e meloxicam são as opções de primeira escolha para o manejo emergencial do paciente politraumatizado, uma vez que são excelentes analgésicos e que todo trauma culmina numa reação inflamatória de igual intensidade ao insulto;
- (D) A anestesia dissociativa, por sua estabilidade cardiorrespiratória, é considerada a primeira escolha para o manejo de fraturas de costelas.
- (E) Estados de depressão do sistema nervoso central podem exacerbar a demonstração de dor pelo paciente, caracterizada principalmente pela vocalização, reflexo de retirada e ataque em pequenos animais.

QUESTÃO 13. Em relação as técnicas de anestesia local em pequenos animais, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) O bloqueio do nervo infraorbitário é indicado para a realização de extração dentária do canino superior.
- (B) O** nervo intercostal é uma opção no controle da dor de fraturas de costelas e toracotomias, localizando-se na borda cranial da costela.
- (C) A localização do plexo braquial para bloqueio anestésico pode ser realizada pela palpação do pulso da artéria axilar ou com o auxílio de um estimulador de nervos periféricos.
- (D) O bloqueio do nervo mentoniano promove anestesia da arcada inferior ipsilateral sendo indicada nos casos de extração dentária dos dentes caninos e incisivos e cerclagem de disjunção mentoniana;
- (E) A técnica de bloqueio retrobulbar proporciona analgesia do globo ocular, perda temporária da visão, bloqueio do reflexo oculocardíaco e acinesia do globo ocular, sendo indicada para a cirurgia de enucleação em cães e gatos.

QUESTÃO 14. Sobre o atendimento de neonatos na emergência, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Em pacientes sem acesso venoso que apresentem convulsão por hipoglicemia, deve ser administrado diazepam intrarectal e glicose 50% pela via intramuscular.
- (B) A via intraóssea não é uma opção em felinos neonatos.
- (C) As doses dos fármacos de emergência devem ser diminuídas em pelo menos 25% devido a imaturidade do sistema hepático.
- (D)** A glicemia deve ser monitorada continuamente.
- (E) todas as respostas anteriores estão corretas.

QUESTÃO 15. Durante a indução anestésica é comum ocorrer apneia transitória na administração de fármacos anestésicos indutores, exceto quando se utiliza:

- (A)** cetamina e midazolam
- (B) tiopental e midazolam
- (C) morfina e midazolam
- (D) propofol e midazolam
- (E) isofluorano e midazolam

QUESTÃO 16. Assinale a ordem de sensibilidade das espécies a xilazina, do mais sensível ao mais resistente:

- (A) equino, asinino, caprino, ovino, bovino
- (B) caprino, ovino, bovino, equino, asinino
- (C)** bovino, caprino, ovino, equino, asinino
- (D) ovino, caprino, equino, bovino, asinino
- (E) não existe diferença de sensibilidade entre as espécies

Este enunciado correspondente as questões 17, 18 e 19.

Foi atendido no Serviço de Emergência uma cadela SRD, fêmea, 10 kg, com sinais clínicos de desidratação, diminuição da consciência, extremidades frias, abdômen abaulado e secreção vulvar. Na aferição dos parâmetros foi mensurada a frequência cardíaca em 160 bpm, frequência respiratória em 52 mpm, temperatura corporal em 40,1°C e pressão arterial sistólica em 50mmHg.

QUESTÃO 17. Seguindo as diretrizes de ressuscitação volêmica, qual seria a primeira conduta terapêutica para este paciente?

- (A) Administração de solução salina hipertônica 7,5%, para deslocar líquido do espaço extravascular para o intravascular.
- (B) Transfusão sanguínea, para melhorar o oferecimento de oxigênio aos tecidos e adequar a pressão coloidsmótica intravascular.
- (C) Administração de vasopressores, para aumentar a pressão arterial sistêmica.
- (D)** Administração de bolus de solução cristalóide, para aumentar a volemia.
- (E) Hipotensão arterial permissiva, para melhorar a estabilidade de demais parâmetros previamente.

QUESTÃO 18. Com a permanência da instabilidade hemodinâmica, optou-se pela administração de norepinefrina (2mg/mL – 4mL). O fármaco foi diluído em frasco de solução salina de 500mL, e esta solução administrada por 2 horas na taxa de 0,5mcg/kg/min. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A)** Foi administrado o volume total de 37,5mL desta solução.
- (B) Foi administrado 1mL/min desta solução no paciente.
- (C) A concentração da norepinefrina após a diluição foi de 36mcg/mL.
- (D) Foi administrado 150mcg/h de norepinefrina neste paciente.
- (E) Foi administrado 20mL da solução por hora.

QUESTÃO 19. Após a avaliação laboratorial foi observado:

- Hematócrito: 32%
- Plaquetas: 108.000g/dL
- Proteína Total: 8,6 g/dL
- Leuc: 135.0000/ μ L, com neutrofilia absoluta e desvio discreto regenerativo

De acordo com todas as alterações demonstradas por este paciente podemos classifica-lo como:

- (A) sepse
- (B) cetoacidose diabética
- (C) coagulação intravascular disseminada
- (D) Síndrome da angústia respiratória
- (E) choque séptico**

QUESTÃO 20. Correlacione a coluna da esquerda de acordo com a direita:

- | | |
|----------------------------|--|
| (1) pressão venosa central | () produto do metabolismo anaeróbico da glicose, utilizado na avaliação da oxigenação tecidual. |
| (2) capnografia | () monitoração contínua da saturação da oxihemoglobina |
| (3) oximetria de pulso | () mensura o dióxido de carbono expirado por meio do tubo endotraqueal |
| (4) lactato sérico | () permite inferir e adequar o volume intravascular |
| (5) eletrocardiograma | () pode apresentar alterações em pacientes com hipercalemia |
- (A) 1, 4, 3, 2, 5
 (B) 3, 4, 5, 2, 1
 (C) 2, 4, 3, 5, 1
(D) 4, 3, 2, 1, 5
 (E) 4, 2, 3, 1, 5

QUESTÃO 21. São características da anestesia dissociativas, **EXCETO**:

- (A) Estimula o sistema cardiovascular
- (B) Pode ser administrada pela via intranasal, oral, intramuscular, subcutânea, intravenosa e epidural.
- (C) Pode provocar a respiração apnéustica.
- (D) Abole os reflexos laringotraqueal e corneal.**
- (E) Pode causar movimentos estereotipados no período de recuperação anestésica.

QUESTÃO 22. Pacientes pediátricos e geriátricos quando necessitam ser submetidos a anestesia geral apresentam certas particularidades. Desta forma, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) Em razão da imaturidade do sistema hepático em animais pediátricos e a diminuição da capacidade de metabolização dos geriátricos, comumente opta-se pela indução e manutenção anestésica com agentes inalatórios.
- (B) Em pacientes pediátricos existe a necessidade de uma maior sedação para manipulação, podendo esta ser efetuada com alfa 2 agonistas.
- (C) A associação de cetamina com midazolam promove uma menor depressão respiratório, desta forma pode ser utilizada em pacientes geriátricos para minimizar alterações respiratórias.
- (D) O uso de opióides nestes pacientes é costumeiramente indicado, devido a possibilidade de titulação de dose, diminuindo assim seus efeitos colaterais e caso seja necessário, a reversão com antagonista.**
- (E) Em pacientes geriátricos é contraindicada a utilização de propofol, sendo o etomidato a alternativa segura para a anestesia geral.

QUESTÃO 23. Segundo as diretrizes para transfusão sanguínea (gatilho transfusional), qual o parâmetro para sua indicação:

- (A) Hematócrito
- (B) Plaqueta
- (C) Hemoglobina**
- (D) Pressão arterial
- (E) Lactato

QUESTÃO 24. Devido a alterações em conformação da uretra, alterações ambientais que cursam com estresse e urólitos, felinos são predispostos a desenvolverem obstrução uretral. Dentre as alternativas, qual a possível alteração eletrolítica pode ser observada e qual sua principal manifestação cardíaca?

- (A) Uremia e bradicardia
- (B) Hiperfosfatemia e taquicardia
- (C) Azotemia e ausência de onda P
- (D) Hipocalemia e bradicardia
- (E) Hipercalemia e bradicardia**

Questões de Políticas Públicas em Saúde

QUESTÃO 25. A Portaria nº 204, de 17 de fevereiro de 2016, do Ministério da Saúde, define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional. Em seu anexo, encontra-se a lista onde podemos encontrar as seguintes doenças ou agravos, exceto:

- I. Acidente de trabalho: grave, fatal e em crianças e adolescentes.
- II. Acidente por animal potencialmente transmissor da raiva.
- III. Febre Amarela e Febre Maculosa.
- IV. Brucelose

- (A) Alternativa I.
- (B) As alternativas I e II.
- (C) Alternativa IV.**
- (D) As alternativas I e IV.
- (E) As alternativas I, II e IV.

QUESTÃO 26. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), instituída pela Portaria nº. 2436, de 21 de setembro de 2017, estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica (AB), no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sendo assim, julgue as assertivas abaixo:

- I. Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por Agente Comunitário de Saúde.
- II. A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- III. A PNAB possibilita que o usuário possa ser atendido fora de sua área de cobertura, através de pactuação e negociação entre gestão e equipes, desde que seja mantido o diálogo e a informação com a equipe de referência.
- IV. A PNAB determina a obrigatoriedade de que o usuário seja atendido somente na sua área de cobertura, devendo sempre estar vinculado à UBS mais próxima de sua residência.
- V. A Atenção Básica deve ser a principal porta de entrada ao sistema de saúde e ser ofertada integral e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.

- (A) Somente as assertivas II, IV e V estão corretas.
- (B) Somente as assertivas II, III e V estão corretas.
- (C) Somente as assertivas I, II, III e V estão corretas.**
- (D) Somente as assertivas I, II, IV e V estão corretas.
- (E) Somente as assertivas II, III e V estão corretas.

QUESTÃO 27. A norma operacional básica do sistema único de saúde (NOB-96) determina que a atenção à saúde, compreende três grandes campos. São eles:

- I- o da administração, incluindo ações de planejamento político de distribuição de cargos
- II- o da assistência, em que as atividades são dirigidas às pessoas, individual ou coletivamente, em nível ambulatorial e hospitalar principalmente
- III- o das intervenções ambientais, incluindo as relações e as condições sanitárias nos ambientes de vida e de trabalho, o controle de vetores e hospedeiros e a operação de sistemas de saneamento ambiental
- IV- o das políticas externas ao setor saúde, que interferem nos determinantes sociais do processo saúde-doença das coletividades
- V- o da educação onde são compreendidas as atividades educativas de prevenção

- (A) As assertivas I, II e IV estão corretas
- (B) As assertivas II, III e IV estão corretas.**
- (C) As assertivas I, II e III estão corretas.
- (D) As assertivas II, III, e V estão corretas.
- (E) As assertivas I, III e IV estão corretas.

QUESTÃO 28. De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, compõe o Sistema Único de Saúde (SUS):

- I) Instituições públicas federais
 - II) Instituições públicas estaduais
 - III) Instituições públicas municipais
 - IV) Instituições públicas de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde
 - V) Iniciativa privada em caráter complementar
- (A) As assertivas I, III e IV estão corretas.
 - (B) As assertivas II, III e V estão corretas.
 - (C) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.
 - (D) As assertivas I, III, IV e V estão corretas.
 - (E) Todas as assertivas estão corretas.**

QUESTÃO 29. A normativa que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes determina as competências e atribuições de cada esfera administrativa. Neste contexto o capítulo IV deixa claro que a direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) não compete:

- I- execuções e serviços de vigilância epidemiológica
- II- definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e de fiscalização das ações e serviços de saúde
- III- administração dos recursos orçamentários e financeiros
- IV- organização e coordenação do sistema de informação de saúde
- V- elaboração e atualização periódica do plano de saúde

(A) Somente a assertiva I está correta.

(B) As assertivas I, II, IV e V estão corretas.

(C) Todas as assertivas estão corretas.

(D) Somente as assertivas I, II e V estão corretas.

(E) Nenhuma das respostas acima.

QUESTÃO 30. O Sistema Único de Saúde (SUS), segundo a Lei nº 8.142/1990, contará, em cada esfera de governo, sempre com a presença das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

(A) Conferência de Saúde e Comissão de Saúde

(B) Conferência de Saúde e Conselho de Saúde

(C) Conselho de Saúde e Comissão de Saúde

(D) Conferência de Saúde e Central de Saúde

(E) Central de Saúde e Conselho de Saúde

Seleção 2019.2 – Residência em Medicina Veterinária – UFRRJ

ANESTESIOLOGIA E MEDICINA DE EMERGÊNCIA VETERINÁRIA

QUESTÃO 1. Em relação aos efeitos dos opioides, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) A depressão respiratória induzida pelos opioides resulta em diminuição da frequência respiratória e do volume minuto;
- (B) Um efeito colateral da morfina é a degranulação de mastócitos, causando vasodilatação periférica;
- (C) A administração intramuscular ou intravenosa de fentanila produz taquicardia ventricular;**
- (D) Os efeitos cardiorrespiratórios do butorfanol são potencialmente menores quando comparado com a morfina;
- (E) A administração de meperidina causa efeitos cardiorrespiratórios similares a morfina, porém de menor duração.

QUESTÃO 2. Para uma quantificação do estado de anestesia, plano anestésico e inconsciência, Guedel, em 1937, publicou uma classificação dos sinais da anestesia que pode ser utilizada com outros anestésicos inalatórios. Segundo a escala de Guedel, um paciente que apresenta pressão arterial normal, respiração toracoabdominal, ausência de reflexo laríngeo, reflexo de tosse presente, reflexo palpebral leve, pupilas levemente constrictas e globo ocular centralizado estão em:

- (A) excitação (Estágio II).
- (B) anestesia cirúrgica leve (Estágio III, plano 1).**
- (C) anestesia cirúrgica moderada (Estágio III, plano 3).
- (D) anestesia cirúrgica profunda (Estágio III, plano 4).
- (E) depressão extrema do sistema nervoso central (Estágio IV).

QUESTÃO 3. É correto afirmar que a administração de uma sobredose de acepromazina pode desencadear:

- (A) Intensa tranquilização
- (B) Hipotensão arterial**
- (C) Hipetermia
- (D) Apneia
- (E) Hemorragia

QUESTÃO 4. A respeito das anestésias espinhais, analise as seguintes afirmações:

- I- Na anestesia peridural, o anestésico é depositado no canal espinhal, em contato direto com o líquido cefalorraquidiano.
- II- A anestesia subaracnóidea não é recomendada em pacientes que estejam hipotensos ou septicêmicos.
- III- Os efeitos respiratórios induzidos pela anestesia peridural são diretamente relacionados à altura do bloqueio anestésico.
- IV- A força da gravidade, a posição do bisel da agulha no momento da administração e a velocidade de administração do anestésico interferem diretamente na altura do bloqueio epidural.
- V- Os efeitos cardiovasculares induzidos pela anestesia peridural são vasodilatação arteriolar com vasoconstrição compensatória, com diminuição do débito cardíaco devido ao bloqueio beta-receptor

Destas afirmativas, estão CORRETAS apenas:

- (A) II e III
- (B) I, II, III e V.
- (C) II, III, IV e V**
- (D) I e II.
- (E) III, IV e V

QUESTÃO 5. A técnica anestésica local, para mastectomias, que consiste na administração de grandes volumes de anestésico local diluído no interior de tecidos que serão excisados cirurgicamente e que promove melhor qualidade de analgesia e redução do sangramento transoperatório é a(o):

- (A) anestesia por tumescência.**
- (B) bloqueio de Thomas.
- (C) peridural.
- (D) intramuscular.
- (E) perineural troncular

QUESTÃO 6. Um cão, SRD, quatro anos, pesando 20kg estava no serviço de cirurgia e anestesiologia do Hospital Veterinário no setor de Pequenos Animais para realização de osteosíntese de fêmur. Durante o procedimento apresentou hipotensão (PAS < 90mmHg ou PAM < 60mmHg) não responsiva as manobras de ressuscitação volêmica. Foi colocado em infusão contínua de norepinefrina na dose inicial de 0,3mcg/kg/minuto para tentar estabilizar a pressão arterial. Considere que se tem disponível apenas bomba de infusão de equipo peristáltica e a solução proposta foi de 1mL de hemitartrato de Norepinefrina (1mg/mL) em 100mL de NaCl 0,9%. Qual o volume desta solução deve ser administrada ao paciente por hora?

- (A) 40mL/hora (2,0mL/kg/h)
- (B) 36mL/hora (1,8mL/kg/h)**
- (C) 32mL/hora (1,6mL/kg/h)
- (D) 24mL/hora (1,2mL/kg/h)
- (E) 60mL/hora (3mL/kg/h)

QUESTÃO 7. A anestesia dissociativa é comumente utilizada em equinos para a realização do decúbito em procedimentos a campo. Um dos protocolos mais utilizados, conhecido como “triple drip” ou “gota tripla” consiste na associação de 0,5 mg/mL de xilazina e 2 mg/mL de cetamina, diluídos em solução contendo 5% de éter gliceril guaiacol (EGG), com a solução final administrada na taxa de 2 mL/kg/h. Para a realização deste protocolo de manutenção anestésica num cavalo de 500 kg durante 90 minutos, torna-se necessário:

- (A) 150g de EGG; 7,5 mL de xilazina 10%; e 30 mL de cetamina 10%
- (B) 50g de EGG; 37,5 mL de xilazina 2%; e 30 mL de cetamina 5%
- (C) 75g de EGG; 7,5 mL de xilazina 10%; e 30 mL de cetamina 5%
- (D) 50g de EGG; 7,5 mL de xilazina 10%; e 30 mL de cetamina 10%
- (E) 75g de EGG; 37,5 mL de xilazina 2%; e 30 mL de cetamina 10%**

QUESTÃO 8. A anestesia intravenosa parcial ou balanceada consiste na associação da infusão contínua de fármacos anestésicos intravenosos à anestesia geral inalatória afim de diminuir o requerimento de anestésico inalatório e promover analgesia multimodal. Em equinos, destaca-se o uso da infusão contínua (IC) de lidocaína, cetamina e xilazina durante o transoperatório, sobre os quais pode-se AFIRMAR que:

- (A) A lidocaína em IC causa redução da concentração alveolar mínima (CAM) e efeito analgésico, anti-inflamatório e pró-cinético indireto; pode ser administrada associada a cetamina;
- (B) A cetamina em IC causa redução da CAM, efeito analgésico somático e estimulação do sistema simpático; pode ser administrada associada a lidocaína;
- (C) A xilazina em IC causa redução da CAM, efeito analgésico visceral e aumento da pressão arterial; pode ser administrada associada a lidocaína ou cetamina;
- (D) A cetamina e a xilazina podem ser administradas associadas em IC apesar de seus efeitos antagonistas simpatomiméticos e simpatolíticos, respectivamente;
- (E) Todas as respostas anteriores estão corretas.**

QUESTÃO 9. Pacientes em estado crítico frequentemente apresentam desordens associadas a dor moderada à grave. A analgesia, nesses casos, requer considerações sobre a espécie, afecção e condição clínica do paciente. Sobre este tema, deve-se considerar como afirmativa CORRETA:

- (A) Pacientes com fratura sem estabilidade não devem receber analgésico a fim de restringir a movimentação pela dor.
- (B) A morfina apresenta analgesia e sedação dose dependente e pode ser considerada como analgésico nos casos de pacientes com instabilidade cardiovascular.**
- (C) Os anti-inflamatórios não esteroidais como cetoprofeno e meloxicam são as opções de primeira escolha para o manejo emergencial do paciente politraumatizado, uma vez que são excelentes analgésicos e que todo trauma culmina numa reação inflamatória de igual intensidade ao insulto;
- (D) A anestesia dissociativa, por sua estabilidade cardiorrespiratória, é considerada a primeira escolha para o manejo de fraturas de costelas.
- (E) Estados de depressão do sistema nervoso central podem exacerbar a demonstração de dor pelo paciente, caracterizada principalmente pela vocalização, reflexo de retirada e ataque em pequenos animais.

QUESTÃO 10. A ovariosalpingohisterectomia (OSH) é a cirurgia eletiva mais realizada em clínicas e hospitais veterinários, em pequenos animais. As principais indicações de OSH são controle da natalidade, distocias e desordens do trato reprodutor. Dadas as afirmativas abaixo sobre o procedimento anestésico para OSH em pequenos animais, assinale a alternativa CORRETA:

- I. A acepromazina é indicada para a sedação em fêmeas híidas, porém o anestesista deve estar atento a possível ocorrência de hipertensão arterial, resultante do bloqueio de receptores α -1 adrenérgicos;
 - II. Em fêmeas híidas, a administração de diazepam ou midazolam pode promover agitação e até excitação, comumente conhecida como excitação paradoxal. Para a reversão desses efeitos, o flumazenil pode ser utilizado;
 - III. A xilazina pode ser indicada para a sedação de fêmeas híidas submetidas a OSH, sendo o vômito um efeito adverso do uso desse fármaco, tanto em cadelas como em gatas;
 - IV. O fentanil, opioide com alta potência analgésica, pode ser administrado pela via intramuscular ainda na medicação pré-anestésica e ser o agente analgésico único para todo o procedimento;
 - V. A anestesia peridural é indicada nas cirurgias de OSH eletivas sendo, no cão, a punção no espaço lombossacral e nos felinos na região sacrococcígea.
- (A) Estão corretas as afirmativas I, II, III e V.
 - (B) Estão corretas as afirmativas I, II, III e V.
 - (C) Estão corretas as afirmativas II, III e V.**
 - (D) Estão corretas as afirmativas I, III e IV.
 - (E) Estão corretas as afirmativas II e V.

QUESTÃO 11. A insuficiência cardíaca (IC) é definida como a inabilidade do coração em manter suas funções, principalmente o débito cardíaco. Pacientes com IC são cada vez mais comuns e frequentemente necessitam ser submetidos a procedimentos anestésicos. Em relação ao manejo anestésico de cães com cardiomiopatia dilatada (CMD), assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Somente pacientes cardiopatas compensados (independente do estadiamento da CMD) e sob terapêutica para cardiopatia estão liberados para a administração de agonistas alfa-dois adrenérgicos.
- (B) A fluidoterapia durante o procedimento deve ser a maior taxa efetiva possível, a fim de compensar o baixo débito cardíaco, uma vez que a hipovolemia ou hipotensão incitam a taquicardia reflexa e conseqüentemente maior trabalho cardíaco. Caso necessário, soluções hipertônicas ou colóides podem ser administrados na taxa de 2-4 mL/kg/h.
- (C) A fluidoterapia durante o procedimento deve ser a menor taxa efetiva possível, a fim de promover a hidratação e reposição das perdas, porém com baixo estímulo ao edema pulmonar e colapso cardíaco. Assim, devem ser administrados cristaloides isotônicos em taxas de 3-5 mL/kg/h.**
- (D) Embora a cetamina apresente efeito inotrópico negativo direto, este efeito não apresenta conseqüências devido a ação simpatomimética do fármaco, a qual determina evidente aumento da frequência cardíaca, contratilidade e pressão arterial. Deste modo, a indução anestésica com cetamina torna-se benéfica para pacientes com CMD.
- (E) O etomidato é o agente indutor preconizado para pacientes cardiopatas devido a sua grande estabilidade cardiovascular, diferente dos anestésicos inalatórios que apresentam depressão cardiovascular dose-dependente. Deste modo, havendo disponibilidade, pode-se realizar a indução e manutenção anestésica com etomidato em pacientes com CMD.

QUESTÃO 12. Em relação ao circuito anestésico, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) A traqueia corrugada deve ser adequada para paciente por meio do seu diâmetro e comprimento, a fim de reduzir o espaço morto do circuito.
- (B) Em um circuito anestésico com reinalação de gases, a cal sodada deve ser armazenada no canister, o qual deve estar colocado imediatamente após a saída de gases do vaporizador para reter o dióxido de carbono exalado e não se misturar novamente aos gases frescos.**
- (C) Em qualquer circuito anestésico, a válvula redutora deve ser instalada imediatamente após o cilindro de gás, seja ele qual for.
- (D) O fluxômetro e o rotâmetro apresentam a mesma função no circuito anestésico.
- (E) A quantidade de anestésico inalatório administrada no paciente por meio de um vaporizador universal é mensurada pelo borbulhamento do anestésico.

QUESTÃO 13. São complicações do bloqueio perineural em pequenos animais, EXCETO:

- (A) hemorragia.
- (B) infecção.
- (C) intoxicação pelo anestésico local.
- (D) neurite.
- (E) sedação.**

Considere o enunciado abaixo para as questões 14, 15 e 16.

No atendimento de uma Pinscher fêmea, de 7 anos, 3,2 kg, com diagnóstico ultrassonográfico sugestivo de piometra, o veterinário ao exame clínico observou os seguintes achados: anorexia, prostração, urina e fezes escurecidas, desidratação moderada, rebaixamento de consciência, febre, hipoglicemia, leucopenia e trombocitopenia.

QUESTÃO 14. Diante deste quadro, assinale a afirmativa correta:

- (A) A paciente não pode ser classificada como portadora de sepse pois ainda não foi aferida a pressão arterial sanguínea.
- (B) A paciente pode ser classificada com sepse pois possui dois critérios de inclusão que são a anorexia e a leucopenia.
- (C) A paciente pode ser classificada com sepse pois possui dois critérios de inclusão e um foco infeccioso.**
- (D) A paciente ainda não pode ser classificada com sepse pois o exame é sugestivo de infecção.
- (E) A paciente pode ser classificada com sepse pois toda piometra é de origem infecciosa e causa sepse.

QUESTÃO 15. Para a classificação deste paciente como choque séptico, deve ser observada a seguinte alteração:

- (A) hipotermia.
- (B) taquicardia.
- (C) hipoglicemia.
- (D) taquipneia.
- (E) hipotensão.**

QUESTÃO 16. Ao submeter este paciente com choque séptico ao procedimento cirúrgico de emergência, o protocolo de indução anestésica mais recomendado será:

- (A) cetamina com midazolam.**
- (B) propofol com fentanil.
- (C) tiopental com midazolam.
- (D) propofol com midazolam.
- (E) somente propofol.

QUESTÃO 17. Durante a anestesia de um procedimento de esplenectomia um cão apresentou bradicardia significativa. A manobra terapêutica mais adequada será:

- (A) administração de atropina, pela via intramuscular.
- (B) administração de adrenalina, pela via intramuscular.
- (C) diminuir a administração de anestésico geral.
- (D) administração de atropina, pela via intravenosa.**
- (E) administração de adrenalina, pela via intravenosa.

QUESTÃO 18. Para a realização de uma blefaroplastia num equino adulto, a ser realizada somente com contenção química em posição quadrupedal, o bloqueio locorreional ideal será:

- (A) bloqueio peribulbar associado ao bloqueio do nervo supraorbitário
- (B) bloqueio dos nervos supraorbitário, lacrimal, zigomático e infraorbitário**
- (C) bloqueio do nervo auriculopalpebral
- (D) Bloqueio do nervo infraorbitário
- (E) Bloqueio do nervo supraorbitário

QUESTÃO 19. Sobre a anestesia em ruminantes, assinale a alternativa ERRADA:

- (A) Os ruminantes são mais sensíveis a xilazina que os equinos, podendo esta promover estados de depressão do SNC similar a uma anestesia geral.
- (B) o timpanismo é uma complicação comum em ruminantes submetidos a anestesia geral e com jejum alimentar inferior a 48 horas.
- (C) Na anestesia geral de ruminantes, assim como em equinos, o olho não rotaciona em planos cirúrgicos de anestesia.**
- (D) A indução anestésica em bovinos hípidos pode ser realizada com cetamina, propofol ou tiopental.
- (E) A manutenção anestésica em pequenos ruminantes pode ser realizada com infusão contínua de propofol ou anestesia geral inalatória.

QUESTÃO 20. De acordo com o gatilho transfusional, o principal parâmetro determinante da decisão de transfundir é:

- (A) concentração de hemoglobina.**
- (B) hematócrito.
- (C) hematimetria.
- (D) correlação entre a concentração de hemácias e a proteína total.
- (E) concentração de plaquetas.

QUESTÃO 21. Sobre o fornecimento de oxigênio durante o procedimento anestésico é CORRETO afirmar:

- (A) O oxigênio pode ser fornecido a 100% ou em frações inspiradas de até 10%.
- (B) A via de administração mais comumente utilizada em pequenos ruminantes é a intubação nasotraqueal.
- (C) A máscara laríngea pode ser uma opção em felinos.**
- (D) A hipercarbúria ou hipercapnia sinaliza que a suplementação de oxigênio pode estar inadequada.
- (E) A taxa de administração de oxigênio em cães deve ser superior a administrada em felinos.

QUESTÃO 22. São classificados como fármacos antagonistas, EXCETO:

- (A) Naloxona.
- (B) Ceftriaxona.**
- (C) Flumazenil.
- (D) Atipamazole.
- (E) Naltrexona.

QUESTÃO 23. Dentre as opções, o único fármaco que não apresenta metabolização hepática é:

- (A) Xilazina.
- (B) Morfina.
- (C) Midazolam.
- (D) Propofol.
- (E) Isoflurano.**

QUESTÃO 24. Procedimentos de cesarianas são rotina na prática médica de cães e existem diversas restrições quanto ao manejo anestésico na gestante, uma vez que a maioria dos fármacos utilizados atravessarem a barreira placentária, resultando em aumento da mortalidade fetal. Baseado nos fármacos comumente disponíveis no mercado, o protocolo ideal para uma cesariana em Buldogue Inglês com fetos viáveis e a termo seria:

*** MPA, medicação pré-anestésica; IND, indução anestésica; MAN, manutenção anestésica; ANA, analgesia**

- (A) MPA, ausente; IND propofol; MAN, isoflurano; ANA, epidural com lidocaína.**
- (B) MPA, morfina; IND propofol; MAN, isoflurano; ANA, bloqueio incisional com lidocaína.
- (C) MPA, morfina; IND, propofol; MAN, sevoflurano; ANA, epidural com lidocaína.
- (D) MPA, ausente; IND, etomidato; MAN, isoflurano; ANA, epidural com lidocaína.
- (E) MPA, morfina; IND, etomidato; MAN, isoflurano; ANA, bloqueio incisional com lidocaína.

QUESTÕES DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

QUESTÃO 25. O Manual de Vigilância, Prevenção e Controle de Zoonoses (BRASIL, 2016) define normas técnicas para nortear as ações e os serviços públicos de saúde a serem desenvolvidos e executados no Brasil para a prevenção, a proteção e a promoção da saúde humana, quando do envolvimento de riscos de transmissão de zoonoses e de ocorrência de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância para a saúde pública; já a Portaria nº 204/ 2016, define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública (BRASIL, 2016). No contexto do teor desses documentos, considere a Raiva. Com relação a essa zoonose, o Manual de Zoonoses e a Portaria 204/2016, recomendam, respectivamente:

- (A) Que as ações de vigilância e prevenção variam segundo a situação epidemiológica da área; que a notificação de casos suspeitos ou confirmados de raiva humana deve ser semanal;
- (B) Que as ações de vigilância e prevenção variam segundo a situação epidemiológica da área; que a notificação de casos suspeitos ou confirmados de raiva humana deve ser realizada em 24 horas;**
- (C) Que as ações de vigilância e prevenção independem da situação epidemiológica da área; que a notificação de casos suspeitos ou confirmados de raiva humana deve ser semanal;
- (D) Que as ações de vigilância e prevenção independem da situação epidemiológica da área; que a notificação de casos confirmados de raiva humana deve ser realizada em 24 horas, enquanto casos suspeitos devem ser notificados semanalmente, para acompanhamento do diagnóstico;
- (E) Ambos os documentos recomendam que somente em áreas de circulação viral confirmada há necessidade de notificação dos casos humanos, uma vez que a doença está sob controle no território nacional.

QUESTÃO 26. A Leishmaniose Visceral é uma zoonose de transmissão vetorial e gravidade considerável, sendo o cão o principal reservatório do protozoário em ambientes urbanos. Entre as medidas de prevenção e controle, é INCORRETO afirmar que:

- (A) medidas de proteção individual são recomendáveis.
- (B) medidas de manejo ambiental são efetivas.
- (C) medidas de eutanásia de cães infectados ou sorologicamente positivos não são mais recomendáveis, frente a disponibilidade de tratamento da doença.**
- (D) medidas de transversalidade com outros órgãos e setores são recomendáveis.
- (E) municípios silenciosos devem fazer levantamentos entomológicos anuais.

QUESTÃO 27. A RDC/ANVISA nº 222/2018 regulamenta as boas práticas de gerenciamento dos resíduos de serviços de saúde (RSS). Analise as assertivas a seguir:

- I - As classes de risco adotadas na RDC vão de classe de risco 1 a 4, em ordem crescente de importância para a saúde pública.
- II – A RDC se aplica aos geradores de resíduos de saúde humana ou animal, inclusive as fontes radioativas seladas.
- III – O Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde é um documento que descreve todas as etapas do gerenciamento dos RSS.

Sobre as assertivas acima, está(ão) CORRETA(S):

- (A) Todas as assertivas estão corretas.
- (B) Somente a assertiva III está correta.
- (C) As assertivas I e II estão corretas.
- (D) As assertivas II e III estão corretas.
- (E) As assertivas I e III estão corretas.

QUESTÃO 28. Segundo a Lei nº 8080 de 19 de setembro de 1990, compete a gestão municipal do Sistema Único de Saúde:

- (A) Executar as ações de vigilância sanitária em relação às fronteiras internacionais.
- (B) Planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e serviços de saúde, como gerir e executar os serviços públicos de saúde.
- (C) Planejar, executar e gerir laboratórios de análises de produtos farmacológicos e os hemocentros.
- (D) Participar e gerir a programação de serviços de saúde no âmbito estadual.
- (E) Programar e coordenar as campanhas estaduais de vacinação.

QUESTÃO 29. Sobre o controle social na gestão do Sistema Único de Saúde, com base na Lei nº 8.142 de 1990, assinale a alternativa correta.

- (A) A Conferência de Saúde tem o objetivo de formular estratégias e controlar a execução da política de saúde na instância correspondente.
- (B) O Sistema Único de Saúde contará, em cada esfera de governo, com o Conselho de Saúde, sendo a Conferência de Saúde uma instância optativa pelo gestor correspondente.
- (C) Diferentemente das Conferências de Saúde que se reúnem há cada 4 anos ou extraordinariamente, os Conselhos de Saúde são órgãos de caráter permanente e deliberativo.
- (D) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde não têm representação no Conselho Nacional de Saúde.
- (E) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde é superior em relação ao conjunto dos demais segmentos.

QUESTÃO 30. Com relação aos Núcleos Ampliados de Apoio a Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), considere as seguintes afirmações:

- I. O NASF-AB não se constitui porta de entrada do SUS para os usuários, mas apoio às equipes de Saúde da Família.
- II. O NASF-AB não se vincula a um número de equipes de Saúde da Família em territórios definidos, conforme sua classificação.
- III. A equipe do NASF-AB e as equipes de Saúde da Família criarão espaços de discussões para gestão do cuidado, constituindo um processo de aprendizado coletivo.
- IV. O NASF-AB deve ter como eixos de trabalho a responsabilização, gestão compartilhada e apoio à coordenação do cuidado, que se pretende pela Saúde da Família.

Sobre as afirmativas acima, está(ão) INCORRETA(S):

- (A) Somente a afirmativa III é verdadeira.
- (B) Somente as afirmativas I e II são verdadeiras.
- (C) Somente as afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- (D) Somente as afirmativas I, III e IV são verdadeiras.
- (E) Todas as afirmativas são verdadeiras.

Prova Teórica - Seleção 2019 - Residência em Medicina Veterinária – UFRRJ

ANESTESIOLOGIA E MEDICINA DE EMERGÊNCIA VETERINÁRIA

QUESTÃO 01. As exigências de oxigênio dos tecidos determinam ajustes contínuos do débito cardíaco, o qual é o produto da:

- (A) frequência cardíaca e resistência vascular
- (B) pressão sanguínea arterial sistólica e volume sistólico
- (C) frequência cardíaca e pressão sanguínea arterial
- (D) resistência vascular
- (E) frequência cardíaca e volume sistólico**

QUESTÃO 02. A classificação do risco anestésico (ASA) foi introduzida na prática em 1941 e ainda hoje é amplamente utilizada. De acordo com os critérios descritos pela American Society of Anesthesiologists, pacientes que apresentam febre, desidratação, anemia, caquexia ou hipovolemia moderada são classificados como:

- (A) ASA I
- (B) ASA II
- (C) ASA III**
- (D) ASA IV
- (E) ASA V

QUESTÃO 03. A monitoração constante da profundidade anestésica visa garantir a ausência de consciência, relaxamento muscular e analgesia sem detrimento significativo da homeostase do paciente. Tradicionalmente, a profundidade anestésica é dividida em estágios e planos de Guedel, onde no estágio III e plano II, o felino deve apresentar:

- (A) globo ocular rotacionado, reflexo laringotraqueal e palpebral presentes;**
- (B) globo ocular rotacionado, reflexo laringotraqueal presente e palpebral ausente;
- (C) globo ocular centralizado, reflexo laringotraqueal e palpebral presentes;
- (D) globo ocular centralizado, reflexo laringotraqueal presente e palpebral ausente;
- (E) globo ocular centralizado, reflexo laringotraqueal e palpebral ausentes.

QUESTÃO 04. Foi atendido no Setor de Emergência um canino, poodle, 10 anos, apresentando dispneia expiratória, com postura ortopneica e agitação, mucosas congestas, com frequência cardíaca de 168 bpm; frequência respiratória de 80 mpm; temperatura central de 38,0°C, temperatura periférica de 32°C; pressão arterial sistólica de 70mmHg, lactato de 5,2mmol/L; ausculta pulmonar crepitante e sopro em foco mitral (III/VI). Dentre as sentenças a seguir a afirmação **INCORRETA** é:

- (A) Este paciente pode ser classificado como frio/úmido.
- (B) Os pacientes classificados como frio/úmido apresentam o quadro mais reservado em comparação aos demais.
- (C) A abordagem inicial deste paciente consiste em sedação, suplementação de oxigênio, diurético e administração de pimobendam.**
- (D) Caso a dispneia se torne intensa a ponto do animal entrar em colapso, deve ser instituído o coma induzido e ventilação mecânica.
- (E) O diurético de primeira escolha deve ser a furosemida, administrada pela via intravenosa.

QUESTÃO 05. Durante o pronto atendimento de um canino fêmea, SRD, 1 ano, o qual ficou preso pela cabeça num portão eletrônico, observou-se os seguintes parâmetros: Glasgow 10/16, dilatação de pupila, mucosas congestas, frequência cardíaca de 63 bpm, frequência respiratória de 16 mpm, temperatura central de 36,0°C e PAS de 165mmHg, A partir desta avaliação, assinale **VERDADEIRO OU FALSO** para as afirmações a seguir:

- () Neste animal deve ser instituído imediatamente o CAPUM;
 - () A suspeita de choque cardiogênico deve ser levantada, uma vez que o animal apresenta bradicardia mesmo com muita dor;
 - () A suspeita de trauma crânio encefálico (TCE) pode ser descartada, uma vez que ele está mantendo a pressão arterial compensada;
 - () A suspeita de hipertensão intracraniana deve ser levantada, uma vez que o animal apresenta bradicardia e hipertensão arterial;
 - () A suspeita de choque hipovolêmico deve ser descartada, uma vez que o animal apresenta mucosas congestas, bradicardia e hipertensão arterial;
 - () a suspeita de choque anafilático deve ser levantada, uma vez que o animal apresenta mucosas congestas, bradicardia e diminuição de consciência.
- (A) F – V - F – V – V - F
 - (B) F – F – F - V – F - F
 - (C) V – V - V - V - V - F
 - (D) F – F – F – V – V – F**
 - (E) V - V - V – F – F - V

QUESTÃO 06. Sobre os fármacos agonistas do receptores adrenérgicos α -2 é **INCORRETO** afirmar:

- (A) Pode-se observar a diminuição dos efeitos esperados quando animais estão estressados, com medo ou dor;
(B) Os efeitos cardiovasculares observados decorrem da intensa bradicardia e leve a moderada diminuição da resistência vascular sistêmica;
 (C) A hiperglicemia observada decorre da inibição da liberação de insulina pancreática;
 (D) Bovinos são mais sensíveis que equinos;
 (E) Seus efeitos podem ser revertidos de modo confiável com a administração de antagonistas seletivos.

QUESTÃO 07. Quais opióides podem ser administrados em equinos, para o manejo de dores viscerais e/ou musculoesqueléticas, que apresentam menor predisposição para efeitos indesejáveis na espécie?

- (A) morfina e meperidina
 (B) morfina e butorfanol
 (C) butorfanol e fentanil
(D) butorfanol e tramadol
 (E) tramadol e meperidina

QUESTÃO 08. Os anestésicos inalatórios são amplamente utilizados devido a facilidade de ajuste do plano anestésico. A CAM é a concentração alveolar mínima necessária para produzir imobilidade em 50% dos indivíduos expostos a um estímulo nocivo supra-máximo. Deste modo, o único fator que não altera a CAM dos anestésicos inalatórios nas espécies domésticas é:

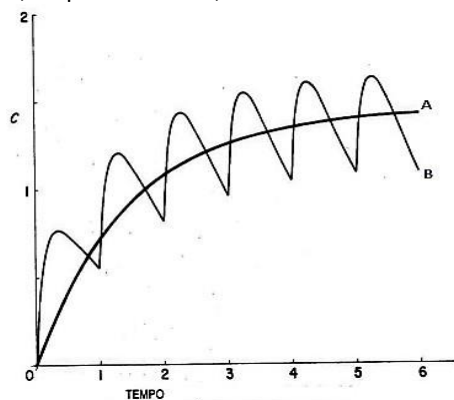
- (A) obesidade**
 (B) opióides
 (C) anemia
 (D) hipotensão
 (E) hipertermia

QUESTÃO 09. Baseado nos dados descritos abaixo, o anestésico inalatório que apresenta **menor potência** e que proporciona a **indução mais rápida**, respectivamente, são:

FÁRMACO	CAM (concentração alveolar mínima)	Coeficiente de solubilidade sangue/gás
AZUL	0,9	3,0
VERDE	1,5	1,0
MARROM	3,0	0,5
PRETO	2,5	2,0

- (A) azul e azul
 (B) azul e marrom
(C) marrom e marrom
 (D) marrom e azul
 (E) verde e preto

QUESTÃO 10. O gráfico a seguir representa a concentração plasmática de um fármaco (eixo vertical) no decorrer do tempo (eixo horizontal) e demonstra duas formas distintas de administração da anestesia intravenosa total. As técnicas demonstradas em A e B, respectivamente, são:



- (A) Infusão intravenosa contínua alvo-controlada e bolus seguido de infusão intravenosa contínua.
 (B) Bolus intermitente e infusão intravenosa contínua.
 (C) Bolus intermitente e infusão intravenosa contínua com taxa constante.
 (D) Infusão intravenosa contínua com taxa constante e Infusão contínua alvo-controlada.
(E) Infusão intravenosa contínua com taxa constante e bolus intermitente.

QUESTÃO 11. São efeitos observados na administração de fenotiazínicos em cães:

- (A) **Dismetria, diminuição da resistência vascular sistêmica e redução do hematócrito.**
- (B) Redução da secreção mucosa, broncodilatação, taquicardia.
- (C) miorelaxamento central, mínimos de efeitos cardiovasculares e bradicardia.
- (D) Analgesia, bradicardia e hipnose.
- (E) Ataxia, taquicardia e depressão respiratória.

QUESTÃO 12. Em animais com sepse, podem ser considerados indicadores de disfunção hemodinâmica:

- (A) leucopenia e hipotensão.
- (B) febre e hipotensão.
- (C) **hiperlactemia e hipotensão.**
- (D) diminuição de consciência e hipotensão.
- (E) trombocitopenia e hipotensão.

QUESTÃO 13. Em relação a anestesia em pacientes com a Síndrome Obstrutiva de Vias Aéreas do Cão Braquicefálico, analise as seguintes afirmativas:

- I - O aumento no esforço respiratório decorre do aumento da resistência na via aérea superior; como adjuvante pode ser recomendado a utilização de broncodilatadores no período pré, trans e pós-operatório.
 - II – Cães braquicefálicos devem ser extubados somente quando apresentam a capacidade de sustentação da cabeça, ainda que já apresentem reflexo de deglutição.
 - III – Embora de fácil reversão, os fármacos agonistas dos receptores adrenérgicos α_2 não são recomendados nestes animais pois estão associados a um relaxamento muscular considerável da via aérea superior e depressão respiratória.
 - IV – Deve-se evitar a administração de anti-inflamatórios não esteroidais antes da recuperação completa, pois pode ser necessário administração de corticosteroides no pós operatório para reduzir o edema e a inflamação das vias aéreas.
- (A) Todas as afirmativas estão corretas.
 - (B) As afirmativas I e II estão corretas.
 - (C) **A afirmativa III está correta**
 - (D) Todas as afirmativas estão incorretas
 - (E) A afirmativa I está incorreta

QUESTÃO 14. Atendimento emergencial de um felino macho inteiro, adulto, sem raça definida, em decúbito lateral, temperatura retal de 39°C, pressão arterial sistólica de 80 mmHg e frequência cardíaca de 88 bpm. Apresenta abdome tenso e distendido, sugerindo distensão vesical.

Cena: animal diminuiu o apetite, ficou mais quieto nos últimos dias e indo muito a caixa sanitária. Começou a ficar mais deitado de ontem para hoje.

Alergia: não sabe

Passado: esporotricose quando resgatado há dois anos.

Última refeição: não sabe

Medicações: não

Em relação a abordagem inicial deste paciente assinale alternativa **CORRETA**:

- (A) proceder com administração de atropina, glicose e insulina, aquecimento corporal, monitoração eletrocardiográfica, oximetria de pulso e pressão arterial invasiva, dosagem de eletrólitos plasmáticos.
- (B) proceder o ABC do trauma, analgesia, contenção química, hemograma, bioquímica renal e dosagem de íons plasmáticos; fluidoterapia com ringer com lactato, administração de gluconato de cálcio, encaminhamento para uretostomia de emergência.
- (C) administração de atropina, fluidoterapia de reposição com cristalóide, infusão contínua de norepinefrina, cistostomia, dosagem de íon K^+ plasmático e analgesia.
- (D) **ABC do trauma, monitoração eletrocardiográfica, cistocentese, fluidoterapia com solução cristalóide isotônica – desafio volêmico, aquecimento corporal, dosagem de íon K^+ , tentativa de desobstrução por cateterismo uretral com hidropulsão.**
- (E) ABC do trauma, monitoração eletrocardiográfica, oxigenioterapia, cistocentese, fluidoterapia com solução cristalóide isotônica – desafio volêmico, dosagem de eletrólitos, analgesia, tentativa de desobstrução por cateterismo uretral com sonda rígida.

QUESTÃO 15. Quantos mililitros de norepinefrina (2 mg/ml) são necessários para o preparo de uma infusão contínua por duas horas, em um cão de 10 kg, na taxa de 0,1 mcg/kg/min?

- (A) 0,3 mL
- (B) 0,03 mL
- (C) 0,06 mL**
- (D) 0,6 mL
- (E) 6 mL

QUESTÃO 16. Em relação aos efeitos dos opióides no sistema respiratório, considere as seguintes afirmativas:

I – Os opióides agonistas kappa não causam depressão respiratória.

II – Em animais com dores intensas não causam hipoventilação, ainda que administrados em doses terapêuticas elevadas.

III – Doses altas de opióides tem efeito aditivo na depressão do centro respiratório causada pelo anestésico geral, podendo culminar em hipercarbica considerável ou mesmo apneia.

- (A) Apenas a afirmativa I está correta.
- (B) Apenas a afirmativa II está correta.
- (C) Apenas a afirmativa III está correta.
- (D) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- (E) Todas as afirmativas estão corretas.**

QUESTÃO 17. Visando maior segurança do procedimento cirúrgico e com base na avaliação clínica e laboratorial pré-anestésica, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Em cães de raças braquicéfalias que serão submetidos a procedimento cirúrgico de alavestibuloplastia (correção do nariz), se faz necessário o estadiamento da síndrome do braquicefálico, bem como suas repercussões hemodinâmicas para delineamento do risco cirúrgico.
- (B) Em cadelas com piometra grave e hipoglicemia associada, deve-se instituir a administração de potássio associado ou não a insulina para facilitar o transporte da glicose na membrana celular.**
- (C) Distúrbios hidroeletrólíticos e ácido-básicos são frequentes em cães com dilatação vólculo-gástrica por isso é ideal realizar uma hemogasometria e perfil iônico do paciente ainda no pré-anestésico.
- (D) Em cães neonatos lactantes, o jejum preconizado deve ser de no máximo três horas e os exames pré-anestésicos podem se restringir ao hematócrito e dosagem de proteínas totais, além de minucioso exame físico, histórico e anamnese.
- (E) Para planejamento de risco anestésico/cirúrgico em pacientes submetidos a cirurgias de exéreses tumorais, o estadiamento oncológico é de suma importância, principalmente para a identificação de metástases pulmonares.

QUESTÃO 18. “Já não se concebe a condução de técnicas anestésicas, mesmo as mais simples, sem que se acompanhem com proximidade os sinais vitais do paciente. Portanto, o emprego de vários métodos de monitoração é justificado pelo aumento do fator de segurança da anestesia, pois permitem identificar a tempo uma eventual alteração fisiológica que coloquem em risco a vida do animal” (Nunes, N. 2010 *In*: Anestesia em Cães e Gatos).

Em relação a monitoração trans-anestésica, assinale a resposta **CORRETA**:

- (A) A cianose de mucosas, um dos sinais clínicos de hipoxemia, ocorrerá sempre que os níveis de saturação de oxiemoglobina estiverem em torno de 60 a 70%.
- (B) A capnometria é um método não invasivo de mensuração da concentração alveolar de dióxido de carbono, cujos valores refletem de maneira próxima a pressão parcial de dióxido de carbono no sangue.**
- (C) O eletrocardiograma é um método fácil e não invasivo de determinação da função cardíaca pela observação da frequência e traçado.
- (D) A taquipnéia associada a uma hipercarbica no transanestésico pode refletir superficialização do plano anestésico.
- (E) A oximetria de pulso auxilia na detecção precoce de hipoxemia no transanestésico, pois reflete a porcentagem de carboxiemoglobina saturada por oxigênio.

QUESTÃO 19. Uma cadela da raça Pitbull de um ano de idade foi submetida a anestesia geral para procedimento cirúrgico de OSH eletiva. A medicação pré-anestésica foi realizada com metadona, indução com propofol, manutenção anestésica com isoflurano e analgesia com anestesia epidural com lidocaína e morfina. Aos 15 minutos após a indução, a paciente apresentou a pressão arterial média (PAM) de 45 mmHg. Qual seria a conduta mais adequada mediante essa complicação?

- (A) Reduzir a oferta de isoflurano para ajustar plano anestésico, uma vez que o isoflurano reduz a resistência vascular sistêmica, enquanto o débito cardíaco é mantido pelo aumento da frequência cardíaca.**
- (B) Administração de atropina para aumentar a frequência cardíaca, aumentando indiretamente a pressão arterial ou mesmo o débito cardíaco.
- (C) Bolus de solução NaCl 7,5% para desafio volêmico, uma vez que toda hipotensão trans-anestésica é decorrente de hipovolemia relativa ou absoluta.
- (D) Administração de naloxona para reverter um possível efeito de hipotensão pelo bloqueio da cadeia simpática pela epidural.
- (E) Reduzir progressivamente a oferta de isoflurano até que seja possível uma resposta simpática reflexa pelo estímulo nociceptivo constante.

QUESTÃO 20. Um felino, fêmea, da raça persa, de 15 anos de idade, pesando 5 kg será submetido a um procedimento cirúrgico de remoção de tumor no reto, utilizando a técnica de *pull through*. Na avaliação do risco cirúrgico foi classificada como ASA III. Considerando o conceito de anestesia balanceada e das técnicas de bloqueios locorreionais como método efetivo de abordagem analgésica, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Pode ser realizado o bloqueio peridural lombossacro com bupivacaína 0,5% e morfina pois não há risco de punção subaracnóidea nesta região, uma vez que o cone medular do felino termina entre L6 e L7. O bloqueio nociceptivo depende da administração do anestésico no espaço onde emergem as raízes nervosas.
- (B) Pode ser realizado o bloqueio peridural lombossacro com lidocaína 2% e bupivacaína 0,75% no intuito de obter maior volume de anestésico para que a dispersão destes alcancem o segmento L6 – L7, de onde emergem as raízes nervosas da ampola retal. A morfina deve ser evitada nesta espécie.
- (C) Pode ser realizado o bloqueio peridural sacrococcígeo com bupivacaína 0,5% e morfina, para minimizar o risco de punção subaracnóidea acidental, uma vez que o cone medular do felino termina entre S1 e S2. A extensão do bloqueio irá depender do volume, concentração e massa do anestésico.
- (D) Pode ser realizado o bloqueio infiltrativo ao redor da massa a ser removida com lidocaína 2% e bupivacaína 0,5%, o que garantirá analgesia adequada inclusive das margens cirúrgicas e pode ser associada a epinefrina para aumentar a potência e o tempo de ação dos fármacos.
- (E) Pode ser realizado o bloqueio do nervo pudendo com lidocaína 2% para garantir relaxamento do esfíncter anal e insensibilização das raízes nervosas que inervam a região. A bupivacaína deve ser evitada por apresentar maior risco de toxicidade.

QUESTÃO 21. Assinale o protocolo mais adequado para a amputação de dígito de emergência numa ovelha de 45 kg de peso vivo:

- (A) xilazina em bolus intravenoso; indução com propofol; manutenção com isoflurano; bloqueio regional de Bier.
- (B) indução e manutenção com propofol em infusão contínua intravenosa; bloqueio regional de Bier
- (C) xilazina em bolus intravenoso; bloqueio regional de Bier
- (D) indução com cetamina associado ao midazolam e xilazina; bloqueio dos quatro pontos baixos
- (E) indução com cetamina associado ao propofol e manutenção com cetamina; bloqueio regional de Bier

QUESTÃO 22. Em equinos, procedimentos de laparotomia pela fossa paralombar esquerda, em posição quadrupedal, podem ser realizados com os seguintes protocolos anestésicos, **EXCETO**:

- (A) acepromazina associada a meperidina e bloqueio paravertebral toracolombar com lidocaína associada a bupivacaína.
- (B) infusão contínua de detomidina e anestesia epidural caudal com lidocaína.
- (C) infusão contínua de xilazina associada ao bloqueio L invertido com lidocaína associada a levobupivacaína.
- (D) xilazina associada ao butorfanol e bloqueio incisional com lidocaína associada a ropivacaína.
- (E) detomidina e bloqueio epidural toracolombar segmentar com lidocaína.

QUESTÃO 23. Em relação aos circuitos anestésicos, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A válvula redutora deve estar instalada entre o fluxômetro e o vaporizador, a fim de controlar a pressão da mistura de gases frescos no paciente;
- (B) Considera-se uma concentração de determinado gás anestésico a 2% quando na mistura de gases frescos encontramos 9.800mL de oxigênio e 200mL de anestésico volatizado.
- (C) Um exemplo de circuito sem reinalação de gases é o circuito de Bain.
- (D) Para a administração de uma fração inspirada de oxigênio igual a 1 é necessário que o circuito anestésico permita a mistura com o ar comprimido.
- (E) O tamanho da sonda orotraqueal é inversamente proporcional ao espaço morto por ela produzido.

QUESTÃO 24. Nos casos de procedimentos cirúrgicos onde há dificuldade anatômica de intubação orotraqueal, o fornecimento de oxigênio pode ser estabelecido por:

- I – traqueotomia
- II – cricotomia
- III – máscara facial
- IV – intubação retrógrada
- V – intubação seletiva
- (A) I – IV – V
- (B) I – II - III
- (C) I – II – III - IV
- (D) I – III – IV – V
- (E) IV - V

QUESTÕES DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

QUESTÃO 25. A Lei 6437, de 20 de agosto de 1977, configura infrações à legislação sanitária federal, estabelece as sanções respectivas, e dá outras providências. Levando em consideração o art. 7º da referida lei são circunstâncias atenuantes, **EXCETO**:

- (A) A ação do infrator não ter sido fundamental para a consecução do evento.
- (B) Ser o infrator secundário, e a falta cometida, de natureza leve.**
- (C) Ter o infrator sofrido coação para a prática do ato.
- (D) O infrator, por espontânea vontade, imediatamente, procurar reparar ou minorar as consequências do ato lesivo à saúde pública que lhe for imputado.
- (E) A errada compreensão da norma sanitária, admitida como escusável, quanto patente a incapacidade do agente para entender o caráter ilícito do fato.

QUESTÃO 26. Com relação às disposições constantes na Lei nº 9.782/1999, compete à União no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária:

- (A) Normatizar, controlar e fiscalizar produtos, substâncias e serviços de interesse para a saúde.**
- (B) Definir a política regional de vigilância sanitária.
- (C) Definir o Sistema local de Vigilância Sanitária.
- (D) Exercer exclusivamente a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- (E) Manter sistema de informações em vigilância sanitária, em cooperação com os países da América Latina.

QUESTÃO 27. Com relação aos Núcleos Ampliados de Apoio a Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), considere as seguintes afirmações:

- I. O NASF-AB não se constitui porta de entrada do sistema para os usuários, mas apoio às equipes de Saúde da Família.
 - II. Vincula-se a um número de equipes de Saúde da Família em territórios definidos, conforme sua classificação.
 - III. A equipe do NASF-AB e as equipes de Saúde da Família criarão espaços de discussões para gestão do cuidado, constituindo um processo de aprendizado coletivo.
 - IV. O NASF-AB deve ter como eixos de trabalho a responsabilização, gestão compartilhada e apoio à coordenação do cuidado, que se pretende pela Saúde da Família.
- (A) Somente as afirmativas I, II e III são verdadeiras.
 - (B) Somente as afirmativas I e II são verdadeiras.
 - (C) Somente a afirmativa III é verdadeira.
 - (D) Somente as afirmativas II e IV são verdadeiras.
 - (E) Todas as afirmativas são verdadeiras.**

QUESTÃO 28. A Resolução RDC nº 216, de 15 de setembro de 2004 dispõe sobre o Regulamento Técnico de Boas Práticas para serviços de Alimentação. Com base nesta resolução, julgue as alternativas a seguir:

- I. O dimensionamento da edificação e das instalações deve ser compatível com todas as operações. Deve existir separação entre as diferentes atividades por meios físicos ou por outros meios eficazes de forma a evitar a contaminação cruzada.
- II. As aberturas externas das áreas de armazenamento e preparação de alimentos, inclusive o sistema de exaustão, devem ser providas de telas milimetradas para impedir o acesso de vetores e pragas urbanas. As telas não precisam ser removíveis, desde que seja possível a limpeza periódica.
- III. A iluminação da área de preparação deve proporcionar a visualização de forma que as atividades sejam realizadas sem comprometer a higiene e as características sensoriais dos alimentos. As luminárias localizadas sobre a área de preparação dos alimentos devem ser apropriadas e estar protegidas contra explosão e quedas acidentais.
- IV. Devem ser realizadas manutenção programada e periódica dos equipamentos e utensílios e calibração dos instrumentos ou equipamentos de medição, mantendo registro da realização dessas operações.

Assinale a alternativa que contém todas as afirmativas corretas:

- (A) I, II e IV
- (B) I, II e III
- (C) I, III e IV**
- (D) II, III e IV
- (E) Todas as afirmativas são verdadeiras

QUESTÃO 29. O requisito básico para programar e contratar serviços assistenciais e para realizar o controle da regularidade dos faturamentos, segundo a Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde (NOB-96), é o cadastro completo e atualizado das:

- (A) Comissões Intergestoras e dos Conselhos Municipais;
- (B) Comissões Intergestoras Bipartite (CIB);
- (C) Atividades de saúde do município;
- (D) Unidades Prestadoras de Serviços de Saúde (UPS);**
- (E) Comissões Intergestoras Tripartite (CIT).

QUESTÃO 30. Na perspectiva de superar as dificuldades apontadas, os gestores do SUS assumiram o compromisso público da construção do PACTO PELA SAÚDE 2006, com base nos princípios constitucionais do SUS e ênfase nas necessidades de saúde da população. Sobre o Pacto pela Saúde, analise as assertivas abaixo:

- I - Implicará o exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
 - II- Dentre as prioridades do Pacto pela Vida estão a implantação da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, buscando a atenção integral, e a contribuição para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.
 - III- O Pacto em Defesa do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como política de Estado mais do que política de governos; e de defender, vigorosamente, os princípios basilares dessa política pública, inscritos na Constituição Federal.
 - IV- O Pacto de Gestão do SUS reitera a importância da participação e do controle social com o compromisso de apoio à sua qualificação.
 - V- A aprovação do orçamento do SUS, composto pelos orçamentos das três esferas de gestão, explicitando o compromisso de cada uma delas é considerada uma das prioridades do Pacto em Defesa do SUS.
- (A) As assertivas I, II, e IV estão corretas.
 - (B) As assertivas II, III e V estão corretas.
 - (C) As assertivas I, II, III e V estão corretas.
 - (D) As assertivas I, III, IV e V estão corretas.
 - (E) Todas as assertivas estão corretas.**

Prova Teórica - Seleção 2018 - Residência em Medicina Veterinária – UFRRJ

ANESTESIOLOGIA E MEDICINA DE EMERGÊNCIA VETERINÁRIA

QUESTÃO 01. Na classificação de risco anestésico recomendada pela Associação Americana de Anestesiologistas (ASA), uma cadela de três anos, Beagle, 23 kg de peso, escore corporal 9/10, sem alterações dignas de nota no exame físico e hematológico, ao ser submetida a uma pan-histerectomia eletiva, deve ser classificado como:

- (A) ASA I
- (B) ASA II
- (C) ASA III
- (D) ASA IV
- (E) ASA V

QUESTÃO 02. A farmacocinética descreve a velocidade da captação do agente pelos pulmões, a distribuição pelo organismo e a eliminação final pelos pulmões e outras vias. Assinale a alternativa que contém um fator que **não** altera a farmacocinética dos agentes inalatórios halogenados:

- (A) Concentração inspirada
- (B) Solubilidade lipídica
- (C) Débito cardíaco
- (D) Concentração alveolar mínima (CAM)
- (E) Ventilação alveolar

QUESTÃO 03. Na farmacologia, os efeitos que os fármacos produzem nos sistemas são descritos a partir da sua ligação agonista ou antagonista aos receptores. Citando alguns fármacos comumente utilizados na prática da anestesiologia veterinária, assinale a alternativa **falsa**:

- (A) ATROPINA: agonismo competitivo com a acetilcolina nos receptores muscarínicos pós-ganglionares do sistema nervoso parassimpático.
- (B) EFEDRINA: agonista adrenérgico dos receptores *alfa-1*, *alfa-2*, *beta-1* e *beta-2*.
- (C) MIDAZOLAM: agonista dos receptores gabaérgicos.
- (D) BUTORFANOL: agonista *kappa*, antagonista/agonista parcial *mi*.
- (E) MAROPITANT: agonista do receptor de neurocinina (NK1).

QUESTÃO 04. É causa potencial para desencadear uma arritmia pelo aumento do tônus vagal:

- (A) Dor
- (B) Nocicepção abdominal
- (C) Tração nos músculos oculares
- (D) Hipertensão arterial
- (E) Hipercapnia

QUESTÃO 05. Ao planejar uma anestesia ambulatorial de um paciente com oximetria de 90%, a fim de realizar a inspeção de uma massa na região de laringe, deve-se ter em mente como manobra de oxigenioterapia de emergência:

- (A) com esta oximetria na FiO₂ 0,21, não haverá necessidade de oxigenioterapia.
- (B) cricoectomia, traqueostomia, cânula nasal e insuflação facial (máscara).
- (C) cânula nasal e insuflação facial (máscara).
- (D) cricotomia, traqueostomia, intubação retrógrada.
- (E) traqueostomia somente.

QUESTÃO 06. São fármacos agonistas dos receptores gabaérgicos, **exceto**:

- (A) Propofol
- (B) Etomidato
- (C) Tiopental
- (D) Flumazenil
- (E) Anestésicos inalatórios halogenados

QUESTÃO 07. São sinais clínicos sugestivos de trauma encefálico, **exceto**:

- (A) Bradicardia
- (B) Alteração de consciência
- (C) Hiperglicemia sanguínea
- (D) Hipertensão arterial
- (E) Taquicardia

QUESTÃO 08. Sobre as diretrizes clínicas para a anestesia em pacientes com desordens hepáticas, assinale a alternativa **incorreta**:

- (A) Um paciente com cirrose hepática não deve ser anestesiado até que sua função hepática seja melhorada.
- (B) Utiliza-se como exame de disfunção hepática a concentração sérica de albumina, glicose sanguínea, tempo de protrombina e úreia sérica.
- (C) As enzimas hepáticas são mais sugestivas de lesão hepatocelular do que uma disfunção propriamente dita;
- (D) Os opióides são considerados fármacos seguros para pacientes com disfunção hepática, ainda que a duração do efeito possa aumentar nestes pacientes.
- (E) São desordens comuns encontradas em pacientes com disfunção hepática: encefalopatia, hipocalcemia, hipoglicemia, ascite, hipotensão e coagulopatia.

QUESTÃO 09. Um cirurgião propõe a realização da castração (ovariectomia bilateral eletiva) de uma égua de 400 kg em posição quadrupedal e disponibiliza para a sua anestesia os seguintes fármacos:

- 50g éter gliceril guaiacol	- 20 mL acepromazina 2%
- 50 mL xilazina 10%	- 100 mL de lidocaína 2%
- 25 ampolas meperidina 1mL (10 mg/mL)	- 10 mL cetamina 10%
- 20 mL de bupivacaína 0,75%	- 3 ampolas de midazolam 3 mL (5mg/mL)

Com a previsão de que o procedimento cirúrgico terá a duração de 60 minutos, qual o protocolo anestésico que se adapta a esta situação:

- (A) Sedação com 1,0 mg/kg de xilazina; indução com 2,2 mg/kg de cetamina associado a 0,5 mg/kg de midazolam; manutenção com isoflurano; analgesia com 0,05 mg/kg/min de lidocaína.
- (B) Sedação com 1,0 mg/kg de xilazina associado a 0,05 mg/kg de acepromazina; bloqueio em L invertido com lidocaína na fossa paralombar esquerda.
- (C) Sedação com 0,05 mg/kg de acepromazina associado a 4 mg/kg de meperidina; epidural caudal com lidocaína.
- (D) Sedação com 1,0 mg/kg de xilazina, seguido de infusão contínua de xilazina (1,0 mg/kg/h); bloqueio paravertebral bilateral com lidocaína associada a bupivacaína.
- (E) Sedação com 1,0 mg/kg de xilazina, seguido de infusão contínua de xilazina (1,0 mg/kg/h); bloqueio epidural caudal e torácico lateral com lidocaína associada a bupivacaína.

QUESTÃO 10. Assinale o fator que não causa detrimento a segurança da anestesia geral em ruminantes:

- (A) Capacidade fisiológica de regurgitação.
- (B) Tempo de descarte do animal para permitir o consumo humano.
- (C) Necessidade fisiológica de eructação.
- (D) Tamanho e massa muscular do animal.
- (E) Grande capacidade de produção de saliva .

QUESTÃO 11. Sobre a despolarização ventricular prematura, assinale a alternativa **incorreta**:

- (A) Pode ser causada por hipóxia e contusão no miocárdio.
- (B) Pode ser causada por acidose respiratória ou metabólica.
- (C) Pode ser induzida por tiopental, halotano e fentanil.
- (D) Se sustentada, pode culminar com fibrilação ventricular.
- (E) O tratamento de escolha é a infusão contínua de lidocaína, seguida por beta bloqueadores.

QUESTÃO 12. Sobre a anestesia em procedimentos oftálmicos, assinale a alternativa correta:

- (A) Entre os fármacos indutores modernos, somente o propofol não altera ou diminui a pressão intraocular.
- (B) Os bloqueadores neuromusculares podem ser administrados de forma a promover a acinesia do globo ocular sem causar o bloqueio de todos os músculos do indivíduo.
- (C) O bloqueio do nervo infraorbitário a pálpebra inferior enquanto que o nervo supraorbitário insensibiliza a pálpebra superior.
- (D) A anestesia do nervo auriculopalpebral insensibiliza o olho, enquanto que a anestesia dos nervos lacrimal, intratrocular, zigomático e auriculopalpebral bloqueiam a função motora dos músculos ao redor do globo ocular.
- (E) O bloqueio retrobulbar deve ser realizado somente em pacientes candidatos a enucleação.

QUESTÃO 13. Assinale o protocolo que não apresenta analgesia multimodal para uma cirurgia reconstrutiva no membro pélvico de um felino (previsão de duração de três horas)

- (A) MPA, meperidina (IM); IND, propofol e midazolam (IV); MAN, isofluorano; ANA – epidural com lidocaína e bupivacaína.
- (B) MPA, meperidina (IM); IND, propofol e fentanil (IV); MAN, isofluorano; ANA – epidural com lidocaína e bupivacaína.
- (C) MPA, dexmedetominida (IM); IND, propofol e midazolam (IV); MAN, isofluorano; ANA – epidural com lidocaína e bupivacaína.
- (D) MPA, acepromazina (IM); IND, propofol e midazolam (IV); MAN, isofluorano; ANA – infusão contínua de cetamina, morfina e lidocaína.**
- (E) nenhuma das opções acima descreve uma analgesia multimodal.

* MPA = *medicação pré anestésica*

* IND = *indução anestésica*

* MAN = *manutenção anestésica*

* ANA = *analgesia*

QUESTÃO 14. O padrão respiratório do paciente crítico na emergência pode inferir que topo de fisiopatologia está ocorrendo no paciente. Assim:

- (A) Pacientes com dispneia inspiratória sugere obstrução de vias aéreas superiores.
- (B) Pacientes com dispneia expiratória sugere obstrução de vias aéreas inferiores.
- (C) Pacientes com padrão respiratória paradoxal paradoxal sugere uma dispneia restritiva.
- (D) O edema pulmonar cardiogênico causa uma dispneia expiratória.
- (E) Todas as alternativas estão corretas.**

QUESTÃO 15. Assinale a alternativa correta:

- (A) A taquipneia fisiológica e sustentada presente nos braquicefálicos predispõe a remodelamento cardíaco a médio prazo.
- (B) todos os cães braquicefálicos apresentam a síndrome do braquicefálico e por isso devem ser avaliados criteriosamente.
- (C) Todas as raças braquicefálicas são mais sensíveis a acepromazina.
- (D) A síndrome do braquicefálico predispõe ao desenvolvimento de hipertermia.**
- (E) A ressuscitação cardiopulmonar deve ser realizada em decúbito lateral em todas as raças, inclusive as braquicefálicas.

QUESTÃO 16. São complicações da anestesia geral em animais de companhia, exceto:

- (A) Farmacodermia
- (B) Reação anafilática
- (C) Óbito
- (D) Disforia pós-operatória
- (E) Síncope**

QUESTÕES SOBRE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

QUESTÃO 17. A RDC nº 306, de 07 de dezembro de 2004, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde, determina que:

- I- Compete exclusivamente à Vigilância Sanitária dos Estados, Municípios e Distrito Federal, divulgar, orientar e fiscalizar o cumprimento desta Resolução;
- II - A vigilância sanitária dos Estados, dos Municípios e do Distrito Federal, visando o cumprimento do Regulamento Técnico, poderão estabelecer normas de caráter supletivo ou complementar, a fim de adequá-lo às especificidades locais.
- III - Todo gerador deve elaborar um Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - PGRSS, baseado nas características dos resíduos gerados e na classificação, estabelecendo as diretrizes de manejo dos RSS.
- IV - A SEGREGAÇÃO consiste no ato de embalar os resíduos, em sacos ou recipientes que evitem vazamentos e resistam às ações de punctura e ruptura.

Está(ão) CORRETA(S) a(s) assertiva(s):

- (A) As assertivas I, II, e IV estão corretas.
- (B) Somente as assertivas II e III estão corretas.**
- (C) Somente as assertivas III e IV estão corretas
- (D) Somente a assertiva III está correta.
- (E) Todas as assertivas estão corretas.

QUESTÃO 18. Sobre a Vigilância Sanitária, identifique quais as afirmações são falsas (F) e quais são verdadeiras (V):

- () A Vigilância Sanitária é uma das áreas de atuação da Saúde Pública.
- () A Vigilância Sanitária atua sobre fatores de risco associados a produtos, insumos e serviços relacionados à saúde, ambiente e circulação de bens e pessoas.
- () A Vigilância Sanitária pode ser definida como um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde, mas não de intervir nos problemas sanitários.
- () São objetos de ação da Vigilância Sanitária, riscos à saúde presentes em áreas de produção de medicamentos, alimentos, cosméticos, agrotóxicos.
- () Para proceder às ações de controle, a Vigilância Sanitária utiliza-se também da comunicação e da educação em saúde para a construção da consciência sanitária.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA:

- (A) V-V-F-F-V
- (B) F-V-V-V-V
- (C) V-V-F-V-V**
- (D) V-F-F-V-V
- (E) V-V-V-V-V

QUESTÃO 19. As ações de Vigilância Epidemiológica têm como objetivo reduzir as taxas de letalidade e grau de morbidade por meio do diagnóstico e tratamento oportuno dos casos, bem como diminuir os riscos de transmissão, mediante controle da população de reservatórios e do agente transmissor. Sobre as ações de vigilância epidemiológica para controle da leishmaniose visceral (LV), podemos dizer que:

- (A) As ações de vigilância epidemiológica para os municípios devem ser as mesmas tanto nos casos suspeitos quanto nos confirmados (independentemente da média de casos nos últimos três anos).
- (B) A leishmaniose visceral é doença de notificação compulsória apenas nos municípios brasileiros classificados como de transmissão.
- (C) A vigilância entomológica tem como um dos seus objetivos a identificação da presença e distribuição dos vetores nos municípios.**
- (D) A vigilância canina tem como um dos principais objetivos a captura de todos os cães encontrados na rua para que sejam eutanasiados.
- (E) As ações de vigilância em humanos permitem aos gestores um melhor rastreamento dos locais de maior incidência de cães doentes.

QUESTÃO 20. O Pacto pela Vida está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais. As prioridades do PACTO PELA VIDA são:

I - Implantar a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, buscando a atenção integral.

II- Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.

III- Reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal, infantil por doença diarreica e por pneumonias.

IV- Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças crônico-degenerativas.

V- Elaborar e implantar a Política Nacional de Promoção da Saúde, com ênfase na adoção de hábitos saudáveis por parte da população brasileira, de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular alimentação saudável e combate ao tabagismo.

VI - Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.

- (A) As assertivas I, II, IV, V e VI estão corretas.
- (B) As assertivas II, III e VI estão corretas.
- (C) As assertivas I, II, III, V e VI estão corretas.**
- (D) As assertivas II, III, IV e VI estão corretas.
- (E) Todas as assertivas estão corretas.

PROVA TEÓRICA – SELEÇÃO 2017 – RESIDENCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – UFRRJ

ANESTESIOLOGIA E MEDICINA DE EMERGÊNCIA VETERINÁRIA

1) A longevidade dos cães vem aumentando significativamente nas últimas décadas, o que determina também o aumento na rotina de pacientes com doenças crônicas e degenerativas. As cardiomiopatias são relativamente comuns em cães com idade avançada, principalmente em algumas espécies. Infelizmente, alguns destes pacientes necessitam ser submetidos a procedimentos anestésicos. Para realizar uma exérese de um nódulo de mastocitoma de 5 cm, localizado no subcutâneo do dorso de um boxer, 10 anos, com cardiomiopatia dilatada e classificado como ASA II, o protocolo como menor risco a sua homeostase seria:

*MPA = medicação pré-anestésica; IND = indutor; MAN = manutenção

- (A) acepromazina (MPA); propofol (IND); isofluorano (MAN)
- (B) morfina (MPA); etomidato + midazolam (IND); sevofluorano (MAN)
- (C) clorpromazina (MPA); propofol + midazolam (IND); isofluorano (MAN)
- (D) morfina (MPA); cetamina + midazolam (IND); sevofluorano (MAN)
- (E) clorpormazina + morfina (MPA); etomidato + midazolam (IND); isofluorano (MAN)

2) São fármacos **contraindicados** em pacientes cardiopatas, classificados como ASA III, exceto:

- A) dexmedetomidina
- B) solução colóide
- (C) tiopental
- D) lidocaína em infusão contínua
- E) solução NaCl 7%

3) O coração e os pulmões são funcionalmente interdependentes. Repercussões com disfunção em um órgão influencia na função do outro. O volume sistólico de ejeção ventricular, o qual é componente direto do débito cardíaco, é influenciado por diversos fatores, exceto:

- (A) retorno venoso
- (B) volemia
- (C) resistência vascular sistêmica
- (D) complacência pulmonar
- (E) pressão intratorácica

4) A anestesia locorregional é uma técnica de anestesia amplamente difundida na Medicina Veterinária, principalmente por ser de baixo custo e alta eficácia. Em relação as técnicas comumente utilizadas em ruminantes, marque a opção errada:

- (A) Para acesso a cavidade abdominal, via fossa paralombar, a técnica de L invertido apresenta maior consumo de anestésico local que a paravertebral.
- (B) A anestesia regional intravenosa pode ser utilizada nos casos de amputação de dígito.
- (C) O bloqueio do nervo pudendo interno bilateral facilita a exposição do pênis para o exame clínico e tratamento.
- (D) A lidocaína com vasoconstrictor não é recomendada para uso em extremidades como cauda e teto.
- (E) A anestesia epidural caudal não é recomendada no tratamento de prolapso retal e uterino, uma vez que o bloqueio motor da região facilitará a recidiva do prolapso.

5) No contexto de atendimento emergencial a um cão, todos os fármacos listados podem ser indicados para o controle de uma convulsão súbita, exceto o:

- (A) diazepam
- (B) tiopental
- (C) propofol
- (D) isofluorano
- (E) midazolam

6) Os opióides são muito utilizados como analgésicos desde a medicação pré-anestésica até o pós-operatório imediato; entretanto, deve-se respeitar suas interações agonistas e antagonistas com os receptores opióides. Deste modo, considerando o tempo de ação dos fármacos, não se deve administrar:

(A) morfina após a administração de butorfanol.

(B) fentanil após a administração de morfina.

(C) morfina após a meperidina

(D) tramadol após a morfina

(E) tramadol após a metadona

7) A qualidade da recuperação anestésica pode ser influenciada por diversos fatores, inerentes ao animal, a doença preexistente, ao protocolo anestésico e procedimento cirúrgico. Em relação a infusão contínua de propofol, durante 45 minutos, em um cão adulto e classificado como ASA II, poderiam ser fatores para prolongar a anestesia, exceto:

(A) hipotireoidismo

(B) obesidade

(C) hipoglicemia

(D) hipotensão

(E) hipotermia

8) Sobre a xilazina, assinale a opção correta:

(A) A administração intravenosa em cães e gatos determina acentuada queda da frequência cardíaca, débito cardíaco e pressão arterial;

(B) Não apresenta efeito pela via epidural;

(C) É contraindicada em gatos obstruídos;

(D) Apresenta menor potência em bovinos que em equinos;

(E) Causa hipoglicemia pelo efeito inibidor da secreção de insulina pelas células pancreáticas.

9) Assinale a alternativa que apresenta todas as opções como causas de disritmias em cães e gatos:

(A) hipercalemia – hipocalemia – halotano – xilazina – sepse - dor

(B) hipocalemia – hipernatremia – halotano – propofol - dor

(C) hipercalemia – hiponatremia – isofluorano – xilazina – sepse - dor

(D) hipocalemia – hipocalcemia – etomidato – tiopental - sepse

(E) hipercalemia – hipercalcemia – propofol – xilazina – dor

10) Estados de acidemia e alcalemia podem influenciar diretamente na constante de dissociação de um fármaco. Em relação ao tiopental, assinale a alternativa correta:

(A) O tiopental é um fármaco com pH alcalino o que determina seu uso por todas as vias, exceto a via oral;

(B) O tiopental é contraindicado em pacientes com alcalose metabólica devido a potencialização dos seus efeitos;

(C) O tiopental é contraindicado em pacientes com acidose metabólica ou respiratória pela potencialização dos seus efeitos;

(D) O tiopental é contraindicado em fêmeas gestantes pois seu pH alcalino causa distúrbios metabólicos nos fetos, os quais apresentam o sistema hepático imaturo;

(E) O tiopental é contraindicado em cardiopatas descompensados pois determina maior respiração anaeróbia e por consequência maior produção de lactato e acidemia no sangue.

11) São indicações da técnica de anestesia paravertebral em bovinos:

(A) cesariana pelo flanco, prolapso uterino e laparotomia exploratória pelo flanco.

(B) cesariana pelo flanco; prolapso retal e uterino; laparotomia exploratória pelo flanco e acropostite.

(C) cesariana pelo flanco, rumenotomia e laparotomia exploratória pelo flanco.

(D) cesariana pelo flanco, fimose, acropostite e laparotomia exploratória pelo flanco.

(E) prolapso retal e uterino e cirurgias de períneo.

- 12)** Em algumas situações críticas de dispneia os animais não conseguem uma ventilação e oxigenação ideais, tornando-se necessário a indução da inconsciência para o controle externo da ventilação do paciente. Para esta indução e manutenção da anestesia é ideal que:
- (A) A indução e manutenção sejam realizadas com anestésico inalatório, preferencialmente isoflurano ou sevoflurano, pois a eliminação pulmonar favorecerá o processo.
 - (B) A inconsciência pode ser realizada e mantida por meio de anestesia dissociativa, uma vez que num paciente dispneico é difícil de realizar a venóclise quando em consciência, os fármacos dissociativos apresentam estabilidade cardiovascular, além de manutenção dos reflexos protetores, o que é favorável a ventilação controlada.
 - (C) O midazolam, por seu efeito relaxante muscular central, pode ser utilizado isoladamente para indução e manutenção do paciente em ventilação controlada, uma vez que facilitará a expansão torácica.
 - (D) Nos casos de dispneia por edema pulmonar cardiogênico, deve-se utilizar o etomidato como indutor e na manutenção da anestesia geral.
 - (E) O propofol seja utilizado, devido à ausência de efeito cumulativo, rápida metabolização e ainda pode ser associado, em infusão contínua, a relaxantes musculares e opióides.**
- 13)** A anestesia dissociativa é comumente utilizada em equinos para a realização do decúbito em procedimentos a campo. Um dos protocolos mais utilizados, conhecido como “triple drip” ou gota tripla consiste na associação de 0,5 mg/mL de xilazina e 2 mg/mL de cetamina, diluídos em solução contendo 5% de éter glicérol guaiacol (EGG), com solução final administrada na taxa de 2mL/kg/h. Para a realização deste protocolo de manutenção anestésica num cavalo de 500 kg durante 90 minutos, torna-se necessário:
- (A) 150 g de EGG; 7,5 mL de xilazina 10%; e 30 mL de cetamina 10%
 - (B) 50 g de EGG; 37,5 mL de xilazina 2%; e 30 mL de cetamina 5%
 - (C) 75 g de EGG; 7,5 mL de xilazina 10%; e 30mL de cetamina 5%
 - (D) 50 g de EGG; 7,5 mL de xilazina 10%; e 30 mL de cetamina 10%
 - (E) 75 g de EGG; 37,5 mL de xilazina 2%; e 30 mL de cetamina 10%**
- 14)** As ações das catecolaminas são determinadas pelas suas ligações aos receptores adrenérgicos, sendo úteis na Anestesiologia como fármacos inotrópicos e vasopressores. Nesta temática, assinale a resposta **CORRETA**:
- (A) A dopamina é um precursor imediato da noradrenalina, com estimulação exclusiva dos receptores dopaminérgicos;
 - (B) A noradrenalina é o precursor imediato da adrenalina, com ação intensa nos receptores alfa-1, alfa-2, beta-1 e beta-2.
 - (C) A adrenalina é uma catecolamina com alta afinidade aos receptores adrenérgicos alfa, beta, dopa e colinérgicos.
 - (D) A fenilefrina tem efeito predominante em alfa-1.**
 - (E) Nenhuma das catecolaminas descritas nas respostas anteriores pode ser administrada em infusão contínua.
- 15)** O débito cardíaco (DC) é um parâmetro importante na monitoração anestésica, porém sua mensuração direta necessita de procedimentos muito invasivos, tempo e treinamento técnico. Dentre os parâmetros comumente mensurados na anestesia clínica em pequenos animais, qual o único parâmetro dos descritos abaixo que pode estimar o DC, ainda que indiretamente:
- (A) oximetria de pulso
 - (B) pressão sanguínea arterial**
 - (C) tempo de preenchimento capilar
 - (D) hemogasometria arterial
 - (E) traçado eletrocardiográfico
- 16)** Inotropismo, cronotropismo e lusitropismo são efeitos observados em diversos fármacos utilizados em protocolos de anestesia geral em pequenos animais. Assim, um efeito inotrópico positivo pode ser observado quando se administra:
- (A) benzodiazepínico
 - (B) anticolinérgico**
 - (C) etomidato
 - (D) butirofenona
 - (E) todas as respostas anteriores

QUESTÕES DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE

QUESTÃO 17. De acordo com a Lei nº 8.080 de 19 de Setembro de 1990, entende-se por saúde do trabalhador, para fins desta lei, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, abrangendo:

- I - avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde;
- II - informação ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical e às empresas sobre os riscos de acidentes de trabalho, doença profissional e do trabalho, bem como os resultados de fiscalizações, avaliações ambientais e exames de saúde, de admissão, periódicos e de demissão, respeitados os preceitos da ética profissional;
- III- revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho, tendo na sua elaboração a colaboração das entidades sindicais;
- IV - a garantia ao sindicato dos trabalhadores de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo ambiente de trabalho, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.
- V- participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas.

Sendo assim, está **correto** afirmar que:

- (A) Todas as assertivas estão corretas.
- (B) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- (C) Apenas as assertivas II, III e IV estão corretas.
- (D) Apenas as assertivas III e IV estão corretas.
- (E) Apenas as assertivas I, II, III e IV estão corretas

QUESTÃO 18. De acordo com a Lei orgânica da Saúde nº 8080 de 19 de Setembro de 1990, compete à gestão municipal do Sistema Único de Saúde:

- (A) Executar as ações de vigilância sanitária em relação às fronteiras internacionais.
- (B) Planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e serviços de saúde, como gerir e executar os serviços públicos de saúde.
- (C) Planejar, executar e gerir laboratórios de análises de produtos farmacológicos e os hemocentros.
- (D) Participar e gerir a programação de serviços de saúde no âmbito estadual.
- (E) Programar e coordenar as campanhas estaduais de vacinação.

QUESTÃO 19. Quanto aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASFs), julgue os itens a seguir:

- I - Têm por objetivo ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.
- II - Fazem parte da atenção básica, se constituindo como serviços com unidades físicas independentes ou especiais, e são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- III - Podem ser organizados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2, sendo que o médico veterinário só poderá integrar o NASF 2.
- IV - A composição de cada NASF será definida pelos gestores municipais, seguindo os critérios de prioridade identificados a partir dos dados epidemiológicos e das necessidades locais e das equipes de saúde que serão apoiadas.

Está(ao) correto(s) o(s) item(ns):

- (A) Somente o item I está correto.
- (B) Somente o item IV está correto.
- (C) Os itens I, III e IV estão corretos.
- (D) Os itens I e IV estão corretos.
- (E) Todos os itens estão corretos

QUESTÃO 20. Em relação às atribuições incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde analise as afirmações abaixo e responda a opção **correta**.

- I- Executar ações de: vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica;
 - II- Executar a vigilância nutricional e a orientação alimentar;
- Estimular o incremento, em sua área de atuação, do desenvolvimento científico e tecnológico.

- (A) Somente a alternativa I está correta.
- (B) Somente a alternativa II está correta.
- (C) Somente as alternativas II e III estão corretas.
- (D) Todas as alternativas estão corretas.
- (E) Nenhuma das alternativas estão corretas.

Prova Teórica - Seleção 2015 - Residência em Medicina Veterinária - UFRRRJ

ANESTESIOLOGIA E MEDICINA DE EMERGÊNCIA VETERINÁRIA

QUESTÃO 01. O débito cardíaco (DC) é um parâmetro importante na monitoração anestésica, porém sua mensuração direta necessita de procedimentos muito invasivos, tempo e treinamento técnico. Ainda assim, o anestesista pode indiretamente presumir esta função cardíaca baseando-se nas respostas fisiológicas compensatórias a partir da determinação de que o DC é o produto da frequência cardíaca (FC) multiplicado pelo volume de ejeção (VE). Embora o DC seja o método mais preciso para avaliar a função cardíaca, outros métodos invasivos e não invasivos podem auxiliar nesta avaliação. Dentre eles:

- (A) hemogasometria arterial e oximetria de pulso
- (B) hemogasometria arterial e qualidade de pulso
- (C) pressão sanguínea arterial e tempo de preenchimento capilar
- (D) pressão sanguínea arterial e qualidade de pulso**
- (E) hemogasometria arterial, pressão sanguínea arterial, oximetria de pulso e qualidade de pulso.

QUESTÃO 02. Inotropismo, cronotropismo e lusitropismo são efeitos observados em diversos fármacos utilizados nos protocolos de anestesia geral em pequenos animais. Assim, um efeito inotrópico positivo pode ser observado quando se administra:

- (A) benzodiazepínicos
- (B) etomidato
- (C) anticolinérgicos**
- (D) butirofenonas
- (E) todas as respostas anteriores

QUESTÃO 03. A anestesia dissociativa é comumente utilizada em equinos para a realização do decúbito em procedimentos a campo. Um dos protocolos mais utilizados, conhecido como *triple drip* ou “gota tripla” consiste na associação de 0,5 mg/mL de xilazina e 2 mg/mL de cetamina, diluídos em solução contendo 5% de éter gliceril guaiacol (EGG), com a solução final administrada na taxa de 2 mL/kg/h. Para a realização deste protocolo de manutenção anestésica num cavalo de 500 kg durante 90 minutos, torna-se necessário:

- (A) 150g de EGG; 7,5 mL de xilazina 10%; e 30 mL de cetamina 10%
- (B) 50g de EGG; 37,5 mL de xilazina 2%; e 30 mL de cetamina 5%
- (C) 75g de EGG; 7,5 mL de xilazina 10%; e 30 mL de cetamina 5%
- (D) 50g de EGG; 7,5 mL de xilazina 10%; e 30 mL de cetamina 10%
- (E) 75g de EGG; 37,5 mL de xilazina 2%; e 30 mL de cetamina 10%**

QUESTÃO 04. A anestesia intravenosa parcial ou balanceada consiste na associação da infusão contínua de fármacos anestésicos intravenosos à anestesia geral inalatória a fim de diminuir o requerimento de anestésico inalatório e promover analgesia multimodal. Em equinos, destaca-se o uso da infusão contínua (IC) de lidocaína, cetamina e xilazina durante o transoperatório, e sobre os quais podemos **AFIRMAR**:

- (A) A lidocaína em IC causa redução da CAM e efeito analgésico, anti-inflamatório e pró-cinético indireto; pode ser administrada associada a cetamina;
- (B) A cetamina em IC causa redução da CAM, efeito analgésico somático e estimulação do sistema simpático; pode ser administrada associada a lidocaína;
- (C) A xilazina em IC causa redução da CAM, efeito analgésico visceral e aumento da pressão arterial; pode ser administrada associada a lidocaína ou cetamina;
- (D) A cetamina e a xilazina podem ser administradas associadas em IC apesar de seus efeitos antagonistas simpatomiméticos e simpatolíticos, respectivamente;
- (E) Todas as respostas anteriores estão corretas.**

QUESTÃO 05. Pacientes em estado crítico frequentemente apresentam desordens associadas à dor moderada e grave. A analgesia nesses casos requer considerações sobre a espécie, afecção e condição clínica do paciente. Sobre este tema, deve-se considerar como afirmativa **CORRETA**:

- (A) Pacientes com fratura sem estabilidade não devem receber analgésico a fim de restringir a movimentação pela dor.
- (B) A morfina apresenta analgesia e sedação dose dependente e pode ser considerada como analgésico nos casos de pacientes com instabilidade cardiovascular.**
- (C) Os antiinflamatórios não esteroidais como cetoprofeno e meloxicam são as opções de primeira escolha para o manejo emergencial do paciente politraumatizado, uma vez que são excelentes analgésicos e que todo trauma culmina numa reação inflamatória de igual intensidade ao insulto;
- (D) A anestesia dissociativa, por sua estabilidade cardiorrespiratória, é considerada a primeira escolha para o manejo de fraturas de costelas.
- (E) Estados de depressão do sistema nervoso central podem exacerbar a demonstração de dor pelo paciente, caracterizada principalmente pela vocalização, reflexo de retirada e ataque em pequenos animais.

QUESTÃO 06. A tonicidade (osmolaridade) e a composição dos eletrólitos no líquido intravascular determinam a distribuição do mesmo entre os compartimentos do organismo. Nas terapias de reposição volêmica, deve se considerar tais questões na escolha do fluido de reposição. Dentre as opções terapêuticas disponíveis no mercado, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) Fluidos de reposição devem apresentar composição similar ao plasma ou líquido extracelular, sendo, portanto, isotônicos; por sua vez, fluidos de manutenção devem apresentar composição adequada para as perdas diárias, sendo, portanto hipotônicos;
- (B) Fluidos hipotônicos como a solução de glicose a 5% podem precipitar a formação de edema se grandes quantidades forem administradas.
- (C) Fluidos isotônicos podem alcalinizar ou acidificar o meio, dependendo dos aditivos na sua formulação, tais como lactato ou acetato;
- (D) Fluidos hipertônicos apresentam baixa osmolaridade e podem expandir rapidamente o meio intravascular por meio do deslocamento do líquido extravascular para este compartimento;
- (E) São considerados soluções colóides o sangue fresco, o plasma fresco e o plasma congelado.

QUESTÃO 07. A ovariosalpingohisterectomia (OSH) é a cirurgia eletiva mais realizada em clínicas e hospitais veterinários de pequenos animais. As principais indicações de OSH são controle da natalidade, distocias e desordens do trato reprodutor. Dadas as afirmativas abaixo sobre o procedimento anestésico para OSH em pequenos animais, assinale a alternativa **CORRETA**:

- I. A acepromazina é indicada para a sedação em fêmeas híidas, porém o anestesista deve estar atento a possível ocorrência de hipertensão arterial, resultante do bloqueio de receptores α -1 adrenérgicos;
 - II. Em fêmeas híidas, a administração de diazepam ou midazolam pode promover agitação e até excitação, comumente conhecida como excitação paradoxal. Para a reversão desses efeitos, o flumazenil pode ser utilizado;
 - III. A xilazina pode ser indicada para a sedação de fêmeas híidas submetidas a OSH, sendo o vômito um efeito adverso do uso desse fármaco, tanto em cadelas como em gatas;
 - IV. O fentanil, opióide com alta potência analgésica, pode ser administrado pela via intramuscular ainda na medicação pré-anestésica e ser o agente analgésico único para todo o procedimento;
 - V. A anestesia peridural é indicada nas cirurgias de OSH eletivas sendo, no cão, a punção no espaço lombossacral e nos felinos na região sacrococcígea.
- (A) Estão corretas as afirmativas I, II, III, V
 - (B) Estão corretas as afirmativas I, II, III, V
 - (C) Estão corretas as afirmativas II, III, V
 - (D) Estão corretas as afirmativas I, III, IV
 - (E) Estão corretas as afirmativas II, V

QUESTÃO 08. Em relação as técnicas de anestesia local em pequenos animais, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) O bloqueio do nervo infraorbitário é indicado para a realização de extração dentária do canino superior.
- (B) O nervo intercostal é uma opção no controle da dor de fraturas de costelas e toracotomias, localizando-se na borda cranial da costela.
- (C) A localização do plexo braquial para bloqueio anestésico pode ser realizada pela palpação do pulso da artéria axilar ou com o auxílio de um estimulador de nervos periféricos.
- (D) O bloqueio do nervo mentoniano promove anestesia da arcada inferior ipsilateral sendo indicada nos casos de extração dentária dos dentes caninos, incisivos e mandibulares e cerclagem de disjunção mentoniana;
- (E) A técnica de bloqueio retrobulbar proporciona analgesia do globo ocular, perda temporária da visão, bloqueio do reflexo oculocardíaco e acinesia do globo ocular, sendo indicada para a cirurgia de enucleação em cães e gatos.

QUESTÃO 09. Em relação às características físico-químicas dos anestésicos inalatórios, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A concentração alveolar mínima (CAM) é considerada o índice de potência anestésica dos anestésicos inalatórios.
- (B) Quanto maior o coeficiente de solubilidade sangue:gás mais tempo levará o fármaco para atingir concentrações anestésicas no SNC, mais demorada será a indução e recuperação anestésica.
- (C) Quanto maior a pressão de vapor de um anestésico, maior sua capacidade de vaporização.
- (D) Quanto menor o peso molecular de um anestésico, mais facilmente ele atravessa as barreiras hemato-encefálica e placentária.
- (E) A hipertensão diminui a CAM, enquanto a gestação aumenta a CAM.

QUESTÃO 10. A insuficiência cardíaca (IC) é definida como a inabilidade do coração em manter suas funções, principalmente o débito cardíaco. Pacientes com IC são cada vez mais comuns e frequentemente necessitam ser submetidos a procedimentos anestésicos. Em relação ao manejo anestésico de cães com cardiomiopatia dilatada (CMD), assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Somente pacientes cardiopatas compensados (independente do estadiamento da CMD) e sob terapêutica para cardiopatia estão liberados para a administração de agonistas alfa-dois adrenérgicos.
- (B) A fluidoterapia durante o procedimento deve ser a maior taxa efetiva possível, a fim de compensar o baixo débito cardíaco, uma vez que a hipovolemia ou hipotensão incitam a taquicardia reflexa e conseqüentemente maior trabalho cardíaco. Caso necessário, soluções hipertônicas ou colóides podem ser administrados na taxa de 2-4 mL/kg/h.
- (C) A fluidoterapia durante o procedimento deve ser a menor taxa efetiva possível, a fim de promover a hidratação e reposição das perdas, porém com baixa estímulo ao edema pulmonar e colapso cardíaco. Assim, deve-se administrar cristaloides isotônicos em taxas de 3-5 mL/kg/h.
- (D) Embora a cetamina apresente efeito inotrópico negativo direto, este efeito não apresenta conseqüências devido a ação simpatomimética do fármaco, a qual determina evidente aumento da frequência cardíaca, contratilidade e pressão arterial. Deste modo, a indução anestésica com cetamina torna-se benéfica para pacientes com CMD.
- (E) O etomidato é o agente indutor preconizado para pacientes cardiopatas devido a sua grande estabilidade cardiovascular, diferente dos anestésicos inalatórios que apresentam depressão cardiovascular dose-dependente. Deste modo, havendo disponibilidade, pode-se realizar a indução e manutenção anestésica com etomidato em pacientes com CMD.

QUESTÃO 11. A anestesia epidural é comumente realizada em equinos e bovinos para a anestesia/analgesia de procedimentos obstétricos como distocias, prolapso e vulvoplastias. A deposição de fármacos na medula espinhal via espaço sacrococcígeo causa bloqueio sensitivo sem o bloqueio motor e assim permite que o animal permaneça na posição quadrupedal. Esta ausência de bloqueio motor justifica-se:

- I – Devido a pouca dispersão cranial do anestésico local no espaço epidural;
- II – Devido ao período de latência e de efeito do anestésico local escolhido, por isso nunca se deve administrar anestésicos locais de longa ação como a bupivacaína e ropivacaína;
- III – Devido à associação dos anestésicos locais a outros fármacos como cetamina e xilazina, os quais não possuem efeito anestésico local, permitindo, assim, o uso de um grande volume total.

- (A) Somente a afirmativa I está correta.
- (B) Somente a afirmativa II está correta.
- (C) Somente a afirmativa III está correta.
- (D) Todas as afirmativas estão corretas.
- (E) Nenhuma das afirmativas estão corretas.

QUESTÃO 12. As ações das catecolaminas são determinadas pelas suas ligações aos receptores adrenérgicos, sendo úteis na anestesiologia como fármacos inotrópicos e vasopressores. Nesta temática, assinale a resposta **INCORRETA**:

- (A) A adrenalina é uma catecolamina com alta afinidade a todos os receptores adrenérgicos (alfa, beta, dopa e colinérgicos).
- (B) A noradrenalina é o precursor imediato da adrenalina, com ação intensa nos receptores adrenérgicos alfa-1 e beta-1 e sem ação nos receptores beta-2.
- (C) A dopamina é o precursor imediato da noradrenalina (NA), com estimulação dos receptores adrenérgicos alfa-1 e beta-1 e principalmente dopaminérgicos.
- (D) A fenilefrina é uma catecolamina com efeito exclusivamente em receptores adrenérgicos alfa-1.
- (E) Todas as catecolaminas descritas acima podem ser administradas em regime de infusão contínua.

QUESTÃO 13. Cesarianas são rotina na prática médica de cães e existem diversas restrições quanto ao manejo anestésico da gestante, uma vez que a maioria dos fármacos utilizados atravessam a barreira placentária, resultando em aumento da mortalidade fetal. Com base nos fármacos comumente disponíveis no mercado, o protocolo ideal para uma cesariana em bulldoquete inglês com fetos viáveis e a termo seria:

* MPA, medicação pré-anestésica; IND, indução anestésica; MAN, manutenção anestésica; ANA, analgesia

- (A) MPA, ausente; IND propofol; MAN, isofluorano; ANA, epidural com lidocaína
- (B) MPA, morfina; IND propofol; MAN, isofluorano; ANA, bloqueio incisional com lidocaína
- (C) MPA, morfina; IND, propofol; MAN, sevofluorano; ANA, epidural com lidocaína
- (D) MPA, ausente; IND, etomidato; MAN, isofluorano; ANA, epidural com lidocaína
- (E) MPA, morfina; IND, etomidato; MAN, isofluorano; ANA, bloqueio incisional com lidocaína

QUESTÃO 14. A Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica (SRIS) é um estado clínico caracterizado pela reação inflamatória sistêmica a um insulto ou lesão tecidual. São sinais clínicos característicos desta síndrome:

- (A) hipotermia ou hipertermia, taquicardia, hipoventilação ou hiperventilação, leucopenia ou leucocitose
- (B) hipotermia ou hipertermia, bradicardia ou taquicardia, hipoventilação ou hiperventilação, leucocitose
- (C) hipotermia ou hipertermia, taquicardia, hiperventilação, leucopenia ou leucocitose
- (D) hipertermia, taquicardia, hiperventilação, leucocitose
- (E) hipotermia, taquicardia, hipoventilação, leucopenia ou leucocitose

QUESTÃO 15. Na espécie canina observa-se particularidades entre as raças que podem determinar a escolha do fármaco e a dose de um protocolo anestésico. Sobre esta assertiva, identifique a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Cães braquicefálicos com Pug, Bulldog e Boxer apresentam maior potencial para obstrução das vias aéreas, por isso deve-se evitar a administração de agonistas adrenérgicos alfa-dois.
- (B) Cães galgos como o Greyhound, Whippet e Afghan Hound apresentam um metabolismo mais lento e baixa percentagem de gordura corporal, por isso deve-se evitar fármacos como acepromazina e tiopental.
- (C) Cães de raças miniatura como Shih Tzu, Pincher, Chihuahua e Pomerania apresentam menor metabolismo basal que raças gigantes, por isso as doses de fármacos devem ser menores que as preconizadas para a espécie canina, em geral.**
- (D) Cães de raças gigante como o São Bernardo e Dog Alemão apresentam menor superfície corporal e maior metabolismo basal que as raças miniatura, por isso as doses de fármacos devem ser menores que as preconizadas para a espécie canina, em geral.
- (E) Todas as alternativas estão incorretas.

QUESTÃO 16. A patência das vias aéreas é uma condição primordial para a segurança anestésica, seja na anestesia inalatória ou na anestesia intravenosa total. A anatomia da região da boca e faringe nem sempre permite a intubação orotraqueal com visualização direta da laringe (com ou sem o auxílio de um laringoscópio) sendo nestes casos caracterizada como “intubação às cegas”. Esta particularidade de intubação ocorre principalmente nos:

- (A) cães
- (B) coelhos**
- (C) primatas não humanos
- (D) répteis
- (E) ovinos

QUESTÕES SOBRE SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

QUESTÃO 17. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) têm como objetivo principal:

- (A) Ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.**
- (B) Fornecer suporte técnico operacional à equipe de saúde da família.
- (C) Atuar na gestão da atenção básica, inseridos nos processos de tomada de decisão e planejamento de ações.
- (D) Auxiliar os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) nas visitas domiciliares e no reconhecimento do território de abrangência.
- (E) Substituir determinados profissionais das equipes de saúde da família visando a ampliação da rede de serviços ofertada a população.

QUESTÃO 18. Sobre os princípios que regem o Sistema Único de Saúde (SUS), considere os itens abaixo:

- I - universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II - integralidade de assistência para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- III - divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelos usuários.
- IV - utilização de critérios políticos nacionais para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- V - participação popular.

Estão corretos os itens:

- (A) Os itens I, II, III e IV
- (B) Somente os itens I, II e IV
- (C) Somente os itens I, II e V
- (D) Os itens I, II, III e V**
- (E) Todos os itens estão corretos.

QUESTÃO 19. Ainda sobre os princípios que regem a organização do SUS, marque a alternativa incorreta:

- (A) A descentralização é entendida como uma redistribuição das responsabilidades quanto às ações e serviços de saúde entre os vários níveis de governo, a partir da idéia de que quanto mais perto do fato a decisão for tomada, mais chance haverá de acerto.
- (B) Sobre a Regionalização entende-se que os serviços devem ser organizados em níveis de complexidade tecnológica crescente, dispostos numa área geográfica delimitada e com a definição da população a ser atendida.
- (C) Resolubilidade é a exigência de que, quando um indivíduo busca o atendimento ou quando surge um problema de impacto coletivo sobre a saúde, o serviço correspondente esteja capacitado para enfrentá-lo e resolvê-lo até o nível da sua competência
- (D) O gestor deverá planejar todas as ações de saúde de acordo com as condições disponíveis no setor público não devendo complementar a rede assistencial com os serviços do setor privado.**
- (E) O acesso da população à rede deve se dar através dos serviços de nível primário de atenção que devem estar qualificados para atender e resolver os principais problemas que demandam os serviços de saúde.

QUESTÃO 20. Segundo a Constituição da República Federativa do Brasil, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- (A) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades assistenciais, sem prejuízo das ações de prevenção, e participação da comunidade.
- (B) descentralização, com direção única na esfera federal; atendimento integral, com prioridade para as atividades assistenciais, sem prejuízo das ações de prevenção, e participação da iniciativa privada, complementarmente aos serviços públicos.
- (C) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais, e participação da comunidade.
- (D) descentralização, com direção única na esfera federal; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais, e participação da iniciativa privada, complementarmente aos serviços públicos.
- (E) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades assistenciais, sem prejuízo das ações de prevenção, e participação da iniciativa privada, complementarmente aos serviços públicos.

Prova Teórica – Seleção 2014 - Residência em Medicina Veterinária - UFRRJ

Anestesiologia e Medicina de Emergência Veterinária

QUESTÃO 1. Dadas as sentenças, assinale a alternativa CORRETA.

- I - Entre as finalidades da medicação pré-anestésica podemos citar: facilitar o manuseio do animal, reduzir o estresse, promover analgesia e miorelaxamento, diminuir secreções em vias aéreas e reduzir a dose e efeitos indesejáveis dos anestésicos.
 - II – Devido ao bloqueio dos receptores α_1 -adrenérgico, os fenotiazínicos (acepromazina, clorpromazina, prometazina) – produzem vasodilatação e conseqüente diminuição da pressão arterial. Estes fármacos não possuem antagonistas.
 - III – Os benzodiazepínicos são relaxantes musculares de ação central. Possuem efeito anticonvulsivante, estimulam o apetite e apresentam mínimos efeitos cardiovasculares em cães e gatos. Podem produzir agitação e ansiedade em cães quando administrados isoladamente. O zolazepam é um antagonista dessa classe de fármacos.
 - IV – Agonistas α -2 adrenérgicos (xilazina, romifidina, detomidina) produzem sedação intensa, relaxamento muscular e analgesia. loimbina e atipamezole são antagonistas farmacológicos dessa classe de fármacos.
 - V – Os opióides atuam em receptores específicos produzindo efeitos como analgesia, sedação, euforia e excitação. A naloxona é um antagonista farmacológico.
- (A) Todas as afirmativas estão corretas.
 - (B) Apenas 1 afirmativa está correta.
 - (C) **Apenas 1 afirmativa está incorreta.**
 - (D) Apenas duas afirmativas estão corretas.
 - (E) Apenas a afirmativa I está correta

QUESTÃO 2. Dadas as afirmativas, assinale a alternativa CORRETA.

- I – Fentanil, sulfentanil, alfentanil e remifentanil são considerados opióides de ação curta utilizados principalmente para analgesia no trans operatório.
 - II – A morfina ainda é o analgésico de eleição para tratamento da dor grave. Pela via epidural proporciona efeito de longa duração.
 - III – Meperidina e morfina, administradas pela via intravenosa de maneira rápida, podem causar liberação de histamina e conseqüentemente hipotensão. Este efeito é minimizado quando administrado pela via intramuscular ou subcutânea.
 - IV – O butorfanol é um opióide do tipo agonista-antagonista e pode ser utilizado para antagonizar os efeitos indesejáveis de agonistas μ totais como a morfina.
- (A) **Todas as afirmativas estão corretas**
 - (B) Apenas uma afirmativa esta correta.
 - (C) Apenas II e III estão corretas.
 - (D) As afirmativas I e IV estão incorretas
 - (E) Nenhuma afirmativa esta correta.

QUESTÃO 3. Sobre a fisiopatologia, diagnóstico e tratamento da dor, marque a alternativa INCORRETA.

- (A) Os trajetos da nocicepção podem ser considerados uma cadeia de três neurônios, o neurônio de primeira ordem, originando-se na periferia e se projetando na medula espinhal, o de segunda subindo pela medula espinhal e o de terceira chegando na córtex cerebral.
- (B) **A primeira sensação de dor, chamada também de dor primária frente a um estímulo nocivo é ocasionada por ativação das fibras nociceptivas C e a dor secundária ocorre por ativação das fibras nociceptivas A delta.**
- (C) A escala visual analógica (EVA) é constituída por uma linha reta não graduada que contem 100 mm. O 0 mm representa ausência de dor e o 100 mm a pior dor que o paciente possa experimentar.
- (D) Os fármacos alfa 2 agonistas são sedativos com capacidade de ligação em receptores localizados na medula espinhal desempenhando um papel importante na modulação da dor.
- (E) A exposição aumentada do glutamato ativa os receptores de N-metil-D-aspartato (NMDA) que parecem ter um papel de grande relevância na fisiopatologia da dor crônica.

QUESTÃO 4. Sobre os anestésicos locais, marque a alternativa INCORRETA.

- (A) As formas não ionizadas ($B + H^+$) dos anestésicos locais ultrapassam a camada fosfolipídica celular, dentro da célula a mesma se ioniza (BH^+) e então se liga de forma reversível aos canais de sódio (Na^+).
- (B) A hipersensibilidade causada pelos anestésicos locais aminoestéres está relacionada ao PABA.
- (C) A lidocaína em doses elevadas pode apresentar efeito neurotóxico quando comparado a bupivacaína.
- (D) **A adição de adrenalina na proporção de 1:100.000 aumenta o tempo de ação dos anestésicos locais o que pode ser interessante para realização de procedimentos em extremidade, com por exemplo, cauda, dígito ou ponta de orelha.**
- (E) Os anestésicos locais são divididos em dois grandes grupos pela presença do éster ou amida presente na cadeia intermediária.

QUESTÃO 5.

I – A apresentação em spray de lidocaína a 10% nunca deve ser usada para insensibilização da laringe ao realizar a intubação endotraqueal de felinos, devida a possibilidade de intoxicação.

II – O bloqueio retrobulbar com anestésico local pode ser realizado para cirurgias oculares. Uma complicação possivelmente letal da técnica é administração inadvertida no espaço subaracnóideo.

III – O bloqueio do plexo braquial é uma técnica inadequada para cirurgias do membro torácico distal à articulação escapuloumeral.

IV – A anestesia por tumescência é inadequada como parte do protocolo anestésico em mastectomias.

V – O local de punção para realizar anestesia peridural varia entre as espécies de animais domésticos. No cão é recomendado o espaço lombossacro. Em felinos o espaço sacrococcígeo parece ser mais adequado devido ao prolongamento do cone medular ao nível das vértebras sacrais.

I. Todas as afirmativas estão corretas.

II. Todas as afirmativas estão incorretas.

III. **Três afirmativas estão incorretas.**

IV. As afirmativas I, II e III estão corretas.

V. A afirmativa IV esta correta

QUESTÃO 6. Sobre a indução anestésica, marque a afirmativa INCORRETA.

(A) O tiopental e o propofol reduzem o fluxo sanguíneo cerebral, o consumo de oxigênio cerebral (O_2) e consequentemente a pressão intracraniana.

(B) **A substituição da molécula de enxofre (S) pela molécula de oxigênio (O_2) no carbono 2 da estrutura química do tiopental garante sua ação ultracurta.**

(C) A cetamina atua nos receptores de N-metil-D-aspartato (NMDA) para promover anestesia e quando utilizada em subdose parece promover um efeito interessante no tratamento da dor crônica

(D) O etomidato inibe a síntese da enzima 11 - β hidroxilase a qual converte o 11 - desoxicortisol em cortisol.

(E) O propofol promove efeito direto nos receptores $GABA_A$ causando hiperpolarização dos canais de Cl^- .

QUESTÃO 7. Sobre a indução anestésica, marque a afirmativa INCORRETA.

(A) A tiletamina produz seu efeito anestésico por antagonizar os receptores NMDA.

(B) O etomidato pode desencadear flebite após a administração intravenosa, o que é atribuído a sua hiperosmolaridade.

(C) O propofol é formulado em emulsão aquosa a 1% contendo 1,2% de fosfolípido de ovo purificado, o que pode propiciar crescimento bacteriano após sua manipulação.

(D) O uso do propofol em infusão contínua em gatos pode desencadear lesões oxidativas das hemácias conhecida como corpúsculo de Heinz.

(E) **A cetamina promove relaxamento muscular moderado, o que a torna interessante na captura de animais silvestres.**

QUESTÃO 8. Em relação aos anestésicos gerais assinale a alternativa CORRETA.

(A) O tiopental é um barbitúrico de ultracurta duração, utilizado para indução e manutenção da anestesia, destituído de efeito acumulativo.

(B) O etomidato é um fármaco não barbitúrico que proporciona efeitos depressores mínimos sobre o sistema cardiovascular. Proporciona indução e recuperação anestésica tranquilas e isentas de reações mioclônicas, sendo raras as movimentações musculares involuntárias.

(C) **O propofol é um fármaco não barbitúrico com rápido período de ação, produz indução e recuperação tranquilas e relativa ausência de efeito acumulativo.**

(D) Os anestésicos gerais, barbitúricos, propofol e etomidato podem ser utilizados para indução anestésica e apresentam excelente efeito analgésico.

(E) Dentre os anestésicos gerais apenas o etomidato pode ser administrado pelas vias intramuscular e subcutânea, tiopental e propofol podem causar necrose tecidual se não administrado pela via intravenosa.

QUESTÃO 09. Sobre a anestesia inalatória, é INCORRETO afirmar que:

I. A concentração alveolar mínima (CAM) corresponde uma medida de potência anestésica.

II. Quanto menor o coeficiente de partição sangue gás ($CP^{S/G}$) maior será o valor da concentração alveolar mínimo (CAM).

III. **O coeficiente de partição sangue e gás ($CP^{S/G}$) do desflurano é maior do que o do sevoflurano em temperatura corporal de 38°C.**

IV. O óxido nitroso (N_2O) é utilizado como coadjuvante na anestesia inalatória e sua concentração não deve ultrapassar 70%.

V. O desflurano é um anestésico inalatório que necessita de um vaporizador pressurizado com temperatura controlada por causa da sua alta pressão de vapor (633 mmHg a 20°C)

QUESTÃO 10. De acordo com a sequência do bloqueio neuromuscular no cão, é CORRETO afirmar que os efeitos ocorrem na seguinte ordem:

- (A) 1 – face e cauda, 2 – terço proximal dos membros, 3 – extremidades dos membros e músculos cervicais, 4 – músculos fonadores, 5 – região abdominal (hipogástrica), 6 – músculos intercostais e 7 – diafragma.
- (B) 1 – extremidades dos membros e músculos cervicais, 2 – terço proximal dos membros, 3 – músculos fonadores, 4 – face e cauda, 5 – região abdominal (hipogástrica), 6 – músculos intercostais e 7 – diafragma.
- (C) 1 – região abdominal (hipogástrica), 2 – extremidades dos membros e músculos cervicais, 3 – terço proximal dos membros, 4 – face e cauda, 5 – músculos fonadores, 6 – músculos intercostais e 7 – diafragma.
- (D) 1 – face e cauda, 2 – extremidades dos membros e músculos cervicais, 3 – terço proximal dos membros, 4 – músculos fonadores, 5 – região abdominal (hipogástrica), 6 – músculos intercostais e 7 – diafragma.
- (E) 1 – músculos fonadores, 2 – face e cauda, 3 – extremidades dos membros e músculos cervicais, 4 – terço proximal dos membros, 5 – região abdominal (hipogástrica), 6 – músculos intercostais e 7 – diafragma.

QUESTÃO 11. Em relação aos relaxantes musculares e os bloqueadores neuromusculares (BNMs), assinale a INCORRETA.

- (A) Os bloqueadores neuromusculares são úteis como parte de um protocolo de anestesia balanceada.
- (B) Os BNMs não produzem analgesia, sedação, amnésia ou hipnose.
- (C) O éter gliceril guaicol é um relaxante muscular de ação central de uso exclusivo pela via intravenosa.
- (D) Galamina, pancurônio, rocurônio, vecurônio e atracúrio são BNM não despolarizantes
- (E) A reversão do bloqueio neuromuscular promovido por fármacos não despolarizantes deve ser feito com neostigmina e adrenalina

QUESTÃO 12. Dadas as sentenças, assinale a alternativa CORRETA.

- I – A monitoração de sinais clínicos indicam o plano da anestesia. Em eqüinos, o lacrimejamento é indicativo de plano anestésico superficial e a perda do reflexo corneal e de contração do anus indica plano profundo.
 - II – Para cirurgias em região de períneo é seguro manter um equino sedado e em estação com o protocolo: Butorfanol 1mg/kg, xilazina 1mg/kg e anestesia peridural sacrococcígeo com lidocaína no volume de 10ml/100kg.
 - III – A posição em decúbito lateral, durante o procedimento anestésico geral, torna mínimo o risco de miopatia pós anestésica em eqüinos acima de 500kg.
 - IV – Em animais com traumatismo cranioencefálico a cetamina é o fármaco de eleição para induzir a anestesia e o isoflurano está totalmente contraindicado como anestésico inalatório.
 - V – Em cães a anestesia intravenosa total (TIVA) pode ser realizada com propofol e remifentanila. Dentre os opioides o remifentanil apresenta o perfil farmacocinético mais adequado para TIVA.
 - VI – Os bloqueadores neuromusculares, como atracúrio, estão contraindicados para cirurgias torácicas e oftálmicas em pequenos animais.
- (A) Todas as afirmativas estão incorretas
 - (B) As afirmativas IV e V estão corretas
 - (C) Apenas a afirmativa III esta incorreta.
 - (D) Apenas as afirmativas I e V estão corretas.
 - (E) Apenas as afirmativas II e IV estão incorretas

QUESTÃO 13. Considere verdadeira a afirmativa I. Dadas as seguintes sentenças, assinale a alternativa CORRETA.

- I – No cão os valores aproximados do plasma sanguíneo são: pH 7,4, Na^+ 150 mEq/L, K^+ 4 mEq/L, Cl^- 110 mEq/L, Ca^{++} 5 mEq/L, Osmolalidade 300 mOsm/L.
 - II - A solução salina de NaCl 0,9%, conhecida como fisiológica, é considerada um fluido alcalinizante devido ao excesso de íons cloreto (Cl^- 154mEq/L) em relação ao plasma canino e apresenta pH 8,2.
 - III – A solução de Ringer com lactato é considerada um cristalóide isotônico. Sua composição apresenta os íons cálcio (Ca^{++}), potássio (K^+), sódio (Na^+) e cloreto (Cl^-).
 - IV – Os colóides sintéticos derivados dos amidos, conhecidos como *hetastarch*, são utilizados para promover expansão volêmica. Comparados as soluções cristalóides isotônicas, como o ringer com lactato, esses colóides apresentam maior capacidade de manter a pressão coloidosmótica no compartimento intravascular.
 - V – A volemia normal corresponde de 8-9% do peso corporal no cão e 6-7% no gato. Logo, um cão que pesa 10 kg apresenta aproximadamente 800-900 ml de volume sanguíneo e um gato com 3 kg apresenta 180-210 ml.
 - VI – A transfusão de hemácias geralmente é indicada quando o hematócrito é menor que 15-20% e hemoglobina menor que 6g/dL acompanhada de instabilidade hemodinâmicas (taquicardia associada à hipotensão), redução na produção de urina (<0,5ml/kg/hora), extremidades frias, taquipnéia e alteração do estado de consciência.
- (A) Todas as afirmativas estão corretas
 - (B) As afirmativas II e IV estão incorretas
 - (C) Apenas a afirmativa I esta correta.
 - (D) As afirmativas V e VI estão incorretas.
 - (E) A afirmativa II esta incorreta.

QUESTÃO 14. Dadas as afirmativas em relação à parada cardiorrespiratória (PCR) e a reanimação cérebro-cardio-pulmonar (RCCP), assinale a alternativa INCORRETA.

I - O objetivo final da massagem cardíaca, externa ou interna, é gerar fluxo sanguíneo oxigenado de forma adequada ao cérebro e coração.

II - A via intracardíaca é a de eleição para administração de fármacos durante a RCCP quando não há acesso venoso periférico.

III - A desfibrilação elétrica não é indicada em casos de taquicardia e fibrilação ventriculares.

IV - Atropina não está mais indicada para uso durante a RCCP e deve ser utilizada somente em bradiarritmias.

V - Adrenalina é o fármaco de eleição na RCCP.

VI - A lidocaína é indicada para tratar taquicardia ventricular e complexos ventriculares prematuros.

(A) Todas as afirmativas estão corretas

(B) As afirmativas III e V estão incorretas

(C) Apenas as afirmativas I e V estão corretas.

(D) As afirmativas II e III estão incorretas.

(E) A afirmativa VI esta incorreta

QUESTÃO 15. Sobre a anestesia inalatória, é INCORRETO afirmar que:

(A) Os anestésicos inalatórios utilizados na prática clínica são compostos orgânicos, com exceção do óxido nítrico (N_2O).

(B) A halogenação teve como principal objetivo tornar os anestésicos inalatórios menos reativos, mais potentes e não inflamáveis.

(C) O potencial de lesão renal causado pelo sevoflurano se atribui a molécula de bromo (Br) presente em sua estrutura química.

(D) O timol é um conservante utilizado no halotano com a finalidade de impedir sua degradação.

(E) A ligação éter na molécula dos anestésicos inalatórios reduz a incidência de arritmias cardíacas frente às catecolaminas.

QUESTÃO 16. Dadas as sentenças, assinale a alternativa CORRETA.

I – O diagnóstico da “Síndrome da resposta inflamatória sistêmica” (SIRS), é baseado no exame físico e dados clinicopatológicos, dentre eles: temperatura corporal, frequências cardíaca e respiratória e contagem de leucócitos.

II – Sepse: resposta inflamatória sistêmica (SIRS) desencadeada por um processo infeccioso.

III – Choque séptico: quando a sepse esta associada a perfusão orgânica alterada. Dentre os sinais possíveis: hipotensão, oligúria e inconsciência. Nesse estágio ainda não é necessária a hospitalização do paciente.

IV – Sepse Grave: quando a instabilidade cardiovascular (hipotensão e hipoperfusão) é induzida pela sepse e refratária a reanimação volêmica, necessitando administração de agentes vasopressores para tentar restabelecer a pressão arterial adequada. Somente neste estágio é recomendado a hospitalização do paciente

V – No tratamento da sepse grave e choque séptico devemos considerar a administração imediata de antibióticos pela via intravenosa e reanimação volêmica.

(A) As afirmativas III e IV estão incorretas

(B) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.

(C) As afirmativas II e III estão incorretas.

(D) A afirmativa V esta incorreta.

(E) Todas as afirmativas estão corretas

QUESTÕES SOBRE SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

QUESTÃO 17- Sobre os princípios que regem o Sistema Único de Saúde (SUS), considere os itens abaixo:

I- Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.

II- Integralidade de assistência para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.

III- Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelos usuários.

IV- Utilização de critérios políticos nacionais para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.

V- Participação popular.

Estão CORRETOS os itens:

(A) I, II, III e V.

(B) I, II e IV.

(C) II, IV e V.

(D) I, III, IV e V;

(E) Todos os itens estão corretos.

QUESTÃO 18- Com relação ao SUS, são atribuições comuns à União, Estados, Distrito Federal e municípios, EXCETO:

(A) Acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais.

(B) Realizar pesquisas e estudos na área da saúde.

(C) Elaborar normas técnico-científicas de promoção, proteção e recuperação da saúde.

(D) Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.

(E) Promover articulação com os órgãos de fiscalização do exercício profissional e outras entidades representativas da sociedade civil para a definição e controle dos padrões éticos para pesquisa, ações e serviços de saúde.

QUESTÃO 19- No que diz respeito aos animais peçonhentos, cujos acidentes possuem elevada repercussão na saúde pública, considere as opções abaixo e assinale a que está CORRETA:

- (A) Animais peçonhentos são aqueles que produzem substância tóxica, independente de possuir estrutura especializada para inoculação do veneno.
- (B) É importante exterminar os animais peçonhentos das regiões onde ocorrem os acidentes, utilizando-se de venenos apropriados, de modo a eliminar o risco de novos acidentes.
- (C) As principais medidas a serem tomadas com relação a um indivíduo acidentado é fazer garrote ou torniquete logo acima do local da picada e procurar atendimento médico imediato.
- (D) A época de calor e chuvas é a mais favorável para a ocorrência dos acidentes, correspondendo na Região Sudeste, aos meses de dezembro a março, pois é quando os animais peçonhentos estão em maior atividade.
- (E) A forma mais eficiente de tratamento para acidentados por serpente, escorpião e algumas aranhas é a vacinação. O tratamento será mais eficiente quanto mais cedo o acidentado for atendido, pois o tempo é um fator determinante para a boa evolução dos casos.

QUESTÃO 20. Com relação à Lei nº 8080 de 1990, está INCORRETO afirmar:

- (A) Que a iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter complementar.
- (B) Que compete a cada região do País formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição, segundo características e hábitos de alimentação regionais.
- (C) Que são parte integrante dos objetivos do SUS a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (D) Que o dever do Estado em relação à saúde não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- (E) Que cabe ao Nível Federal definir e coordenar os sistemas de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária.

PROVA TEÓRICA – SELEÇÃO 2013 - RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – UFRRJ**ANESTESIOLOGIA E MEDICINA DE EMERGÊNCIA VETERINÁRIA**

QUESTÃO 1. Em relação à anestesia de cães e gatos, assinale a alternativa correta.

- I – Em animais com traumatismo cranioencefálico a cetamina está totalmente contraindicada e o isoflurano pode ser o anestésico inalatório de escolha.
 - II – Em cesarianas os protocolos anestésicos mais indicados são: anestesia regional do neuroeixo ou anestesia geral inalatória com isoflurano ou sevoflurano.
 - III – A anestesia epidural em felinos não deve ser realizada no espaço sacrococcígeo devido a dificuldade da técnica e consequente risco de acidentes lesando a medula espinhal.
 - IV – Entre os protocolos de anestesia intravenosa total (TIVA) uma associação adequada é a associação propofol e remifentanila.
 - V – Os bloqueadores neuromusculares não estão indicados para cirurgias torácicas e oftálmicas
- (A) Apenas duas afirmativas estão corretas.
(B) Apenas a afirmativa V esta incorreta.
(C) As afirmativas III e V estão incorretas.
(D) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
(E) As afirmativas III e IV estão incorretas.

QUESTÃO 2- Quanto ao preparo do procedimento anestésico, assinale a incorreta.

- (A) O jejum prévio a intervenção anestésica é recomendado para minimizar o risco de aspiração de conteúdo gástrico. O jejum alimentar pré-anestésico em cães e gatos é recomendado por 8-12 horas; em equinos por 12-18 horas; em ruminantes por 6-8 horas.
- (B) Entende-se como período pré-anestésico o intervalo de tempo compreendido entre a indicação anestésica e o momento de iniciá-la.
- (C) Quanto à duração o período pré-anestésico é variável e pode ser classificado como: período destituído de urgência; período de relativa urgência; período de extrema urgência
- (D) As vias de administração de fármacos mais comumente usadas em anestesia são: intravenosa, intramuscular, inalatória, subcutânea e espinhal.
- (E) Os períodos da anestesia podem ser classificados em: Períodos pré, trans e pós anestésicos.

QUESTÃO 3. Em relação à reanimação cérebro-cardio-pulmonar (RCCP), assinale a alternativa incorreta.

- (A) As vias intratraqueal e intraóssea podem ser utilizadas para administração de fármacos durante a RCCP quando não há acesso venoso periférico.
- (B) A desfibrilação não é indicada em casos de fibrilação ventricular em eqüinos, cães e gatos.
- (C) A adrenalina é o fármaco de eleição para iniciar o procedimento de RCCP.
- (D) O uso da vasopressina durante a RCCP tem aumentado nos últimos anos em medicina veterinária.
- (E) Atropina, adrenalina e lidocaína podem ser administradas pela via intratraqueal desde que diluídas em 5 a 10 ml, preferencialmente, de água destilada.

QUESTÃO 4. Em relação aos relaxantes musculares e os bloqueadores neuromusculares (BNM), assinale a alternativa incorreta.

- (A) Os bloqueadores neuromusculares são úteis como parte de um protocolo de anestesia balanceada.
- (B) Os BNM não produzem analgesia, sedação, amnésia ou hipnose.
- (C) O éter gliceril guaicol é um relaxante muscular de ação central de uso exclusivo pela via intravenosa.
- (D) Galamina, pancurônio, rocurônio, vecurônio e atracúrio são BNM não despolarizantes
- (E) A reversão do bloqueio neuromuscular promovido por fármacos não despolarizantes deve ser feito com neostigmina e adrenalina.

QUESTÃO 5. Em relação aos equipamentos para realizar a anestesia inalatória, assinale a alternativa correta.

- I - Os circuitos anestésicos de Mapleson apresentam como vantagem baixa resistência à respiração e pouco espaço morto.
 - II - O circuito anestésico conhecido como Bain é recomendado para anestesia de equinos e apresenta como vantagem a economia de anestésico inalatório e oxigênio.
 - III - O sistema com absorvedor de dióxido de carbono apresenta como vantagem menor poluição do ambiente cirúrgico com anestésicos inalatórios, aquecimento e umidificação dos gases inspirados.
 - IV - O vaporizador universal com fluxômetro, conhecido como Kettle, permite estimar a concentração do anestésico volátil administrado.
- (A) Todas as afirmativas estão corretas
 - (B) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
 - (C) Apenas a afirmativa II esta incorreta**
 - (D) As afirmativas II e IV estão incorretas.
 - (E) Todas as afirmativas estão incorretas

QUESTÃO 6. Assinale a afirmativa correta.

- (A) A pressão arterial é considerada boa indicadora da profundidade da anestesia. O sistema Doppler mensura com precisão a pressão arterial média (PAM).
- (B) A oximetria de pulso substitui de maneira eficiente a monitoração eletrocardiográfica.
- (C) Os valores numéricos fornecidos, em mmHg, pelos capnôgrafos correspondem a pressão arterial sistólica.
- (D) A pressão parcial de dióxido de carbono ao final da expiração (ETCO₂) pode ser identificada pela hemogasometria.
- (E) Os bloqueios atriventriculares são freqüentes após o uso de xilazina e podem ser identificado pela eletrocardiografia.**

QUESTÃO 7. O emprego de técnicas de monitoração é justificado pelo aumento do fator de “segurança” da anestesia. Assinale a alternativa correta, baseada nas técnicas de monitoração.

- I - O estetoscópio é um dos métodos mais básicos de acompanhamento do coração e por ser um método antigo não é utilizado na monitoração rotineira do paciente.
 - II - A pressão arterial é considerada boa indicadora da profundidade da anestesia. Pode ser mensurada através do sistema Doppler, oscilométrico ou de maneira invasiva sendo necessária canular a veia jugular.
 - III - O débito cardíaco (DC) corresponde ao volume de sangue, em litros, que é bombeado para a circulação a cada minuto.
 - IV - A oximetria reflete a porcentagem da oxiemoglobina saturada por oxigênio e a capnometria mensura a concentração alveolar de dióxido de carbono.
 - V - A monitoração da freqüência respiratória não é obrigatória se a oximetria estiver sendo mensurada.
- (A) Todas as afirmativas estão corretas
 - (B) Apenas as afirmativas I e II estão incorretas
 - (C) Apenas a afirmativa III esta correta
 - (D) As afirmativas IV e V estão corretas.
 - (E) Três afirmativas estão incorretas**

QUESTÃO 8. Em relação aos anestésicos inalatórios, assinale a alternativa correta.

- I - A potencia dos anestésicos inalatórios pode ser expressa através da concentração alveolar mínima (CAM).
 - II - Quanto menor for o coeficiente de solubilidade sangue/gás mais depressa aumenta a concentração alveolar do anestésico e mais rápida será a indução e recuperação anestésica.
 - III - Os anestésicos inalatórios em grande parte são eliminados pela via respiratória. Entretanto, mais de 20% do halotano apresenta metabolização hepática.
 - IV - O sevoflurano é o anestésico inalatório mais potente e que apresenta indução e recuperação mais rápidas devido ao baixo coeficiente de solubilidade.
 - V - Os anestésicos sevoflurano e halotano não sensibilizam o miocárdio às arritmias produzidas pela ação das catecolaminas.
- (A) Todas as afirmativas estão corretas
 - (B) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
 - (C) Apenas a afirmativa III esta correta
 - (D) As afirmativas IV e V estão incorretas.**
 - (E) Três afirmativas estão incorretas

QUESTÃO 9. Em relação aos anestésicos gerais assinale a alternativa correta.

- (A) O tiopental é um barbitúrico de ultracurta duração, utilizado para indução e manutenção da anestesia, destituído de efeito acumulativo.
- (B) O etomidato é um fármaco não barbitúrico que proporciona efeitos depressores mínimos sobre o sistema cardiovascular. Proporciona indução e recuperação anestésica tranquilas e isentas de reações mioclônicas, sendo raras as movimentações musculares involuntárias.
- (C) O propofol é um fármaco não barbitúrico com rápido período de ação, produz indução e recuperação tranquilas e relativa ausência de efeito acumulativo.
- (D) Os anestésicos gerais, barbitúricos, propofol e etomidato podem ser utilizados para indução anestésica e apresentam excelente efeito analgésico.
- (E) Dentre os anestésicos gerais apenas o etomidato pode ser administrado pelas vias intramuscular e subcutânea. Tiopental e propofol podem causar necrose tecidual se não administrado pela via intravenosa.

QUESTÃO 10- O bloqueio neuroaxial mediante a anestesia/analgesia epidural é sem dúvida uma opção a analisar para atenuar a dor intra-abdominal de origem traumática. Entretanto, a maioria dos casos de desequilíbrio hemodinâmico subjacente, questiona-se o uso dessa técnica, já que as mesmas:

- (A) Pioram a resposta imune
- (B) Possuem analgesia inferior que a sistêmica
- (C) Causam hipotensão por estímulo parassimpático
- (D) Afetam o tônus simpático
- (E) Tem seu efeito reduzido pela inflamação local proveniente do trauma

QUESTÃO 11- Um paciente equino chega de emergência para ser anestesiado com um histórico de hemorragia de 30 minutos, a pressão arterial média caiu de 90 para 75 mmHg. A frequência cardíaca aumentou de 40 para 90 batimentos por minuto. A pele torna-se fria. Após a hemorragia controlada e antes do paciente receber qualquer tipo de anestesia ou sedação, você colhe uma amostra de sangue e verifica o hematócrito, que é de 28%. É mais provável que:

- (A) A pressão hidrostática capilar esteja aumentada
- (B) A pressão do líquido intersticial esteja aumentado
- (C) O volume do líquido intersticial esteja diminuído
- (D) A pressão coloidosmótica capilar esteja aumentada
- (E) A resistência arteriolar esteja diminuída

QUESTÃO 12- A administração da xilazina pela via intravenosa desencadeia dois momentos distintos, um primeiro fulgur e transitório e um subsequente longo. Marque a opção que mostre respectivamente uma característica da primeira e da segunda fase:

- (A) Hipotensão e redução no débito cardíaco
- (B) Hipertensão e Vasodilatação
- (C) Vasodilatação e aumento da frequência cardíaca
- (D) Diminuição da frequência cardíaca e Vasoconstrição
- (E) Hipertensão e aumento da frequência cardíaca

QUESTÃO 13- Para a realização de uma anestesia pediátrica em um cão, o anestesiológico deve conhecer as particularidades da fisiologia e anatomia do filhote. Em relação a essas características, é CORRETO afirmar que:

- (A) Pela alta demanda energética e necessidade de alta eficiência na distribuição dos elementos sanguíneos, os filhotes apresentam uma hiperalbuminemia se comparado aos adultos
- (B) A taxa de consumo de oxigênio no paciente pediátrico é igual ao do adulto, porém como a superfície alveolar é menor, a frequência respiratória deve ser 2 a 3 vezes superior do que no adulto para compensar a diferença do volume corrente.
- (C) Abiotransformação decorrente da maturidade do sistema de enzimas microsossomais hepáticas não está totalmente desenvolvida no momento do nascimento (motivo pelo qual o uso de drogas como o tiopental é contra indicado em cesarianas), contudo, esse desenvolvimento se completa nas primeiras 24 horas após o nascimento, em decorrência da ingestão do colostro.
- (D) A hipotermia em pacientes pediátricos pode resultar em bradicardia, redução do débito cardíaco e hipotensão arterial. Os fatores que contribuem para seu desenvolvimento são a alta capacidade de produzir tremores, a superfície corporal reduzida em relação ao peso e a alta capacidade de produzir vasoconstrição periférica.
- (E) Apesar de sabermos que o Débito cardíaco no adulto é influenciado tanto pela frequência cardíaca como pelo volume sistólico, no animal pediátrico esse índice depende muito mais da frequência cardíaca, pois o coração do filhote não tem a capacidade de aumentar a sua força de contração.

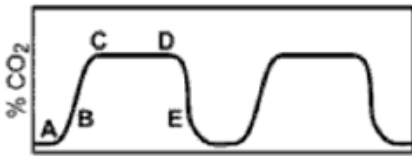
QUESTÃO 14- O conhecimento das vias da dor é de suma importância para seu correto tratamento. Por esse motivo devemos ter conhecimento das alterações nas vias do estímulo nocivo da periferia até a percepção pelo SNC. Uma dos processos envolvidos com o estabelecimento da dor crônica dos pacientes veterinários é a Sensibilização Central. Sobre esse processo marque a opção correta:

- (A) Está relacionada ao efeito Wind-up na sinapse espinhal (modulação) e é mediado pelo glutamato, com recrutamento dos receptores NMDA, amplificando a resposta pós-sináptica neuronal.
- (B) Está relacionada à reação inflamatória nos terminais nociceptivos da região lesionada e tem como mediadores fator de necrose tumoral alfa TNF- α , interleucina1 (IL-1) e prostaglandinas (PGs).
- (C) Está relacionada a fase de percepção do estímulo nociceptivo no encéfalo e decorre de mecanismos que envolvem mediadores serotoninérgicos e dopaminérgicos.
- (D) Está relacionada a lesão nas fibras aferentes de primeira ordem como fibras A delta e fibras
- (E) Está relacionada à infecção bacteriana situada no sistema nervoso central decorrente de meningite e apresenta mecanismos de edema intersticial, aumento da pressão intracraniana e lise celular.

QUESTÃO 15- Em relação aos bloqueios anestésicos da cabeça, a dessensibilização do lábio superior, focinho e do teto da cavidade nasal é obtido através do bloqueio de que nervo:

- (A) nervo mentoniano.
- (B) nervo mandibular.
- (C) nervo trigêmio.
- (D) nervo infra-orbitário.
- (E) nervo aurículo-temporal.

QUESTÃO 16- Observe a seguinte figura e assinale a alternativa correta.



- (A) A figura representa um traçado típico de capnografia e "E" – corresponde ao início da expiração.
- (B) A figura representa um traçado típico de capnografia e "A" – corresponde ao início da expiração.
- (C) A figura representa uma onda pletismográfica típica observada nos oxímetros de pulso modernos.
- (D) A figura representa uma onda de pressão arterial observada nos hemogasômetros modernos.
- (E) A figura representa um traçado típico de capnografia e "E" – corresponde a pressão arterial diastólica.

Questões de Políticas Públicas em Saúde

QUESTÃO 17- Sobre os princípios que regem o Sistema Único de Saúde (SUS), considere os itens abaixo:

- I - universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II - integralidade de assistência para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- III - não divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelos usuários.
- IV - utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- V - participação popular.

Estão corretos os itens:

- (A) I, III, IV e V
- (B) os itens I, II, IV e V
- (C) Somente os itens I, II e IV
- (D) Somente os itens I e II
- (E) Todos os itens estão corretos.

QUESTÃO 18- No que diz respeito aos animais peçonhentos, cujos acidentes possuem elevada repercussão na saúde pública, considere as opções abaixo e assinale a que está INCORRETA:

- (A) É importante eliminar os animais peçonhentos das regiões onde ocorrem os acidentes, utilizando-se de defensivos químicos apropriados, de modo a prevenir novos acidentes.
- (B) Animais peçonhentos são aqueles que produzem substância tóxica e apresentam estruturas especializadas para inoculação deste veneno.
- (C) A principal medida a ser tomada com o indivíduo acidentado é procurar atendimento médico imediato e nunca fazer garrote ou torniquete.
- (D) A época de calor e chuvas é a mais favorável para a ocorrência dos acidentes, correspondendo na Região Sudeste, aos meses de dezembro a março, pois é quando os animais peçonhentos estão em maior atividade.
- (E) A forma mais eficiente de tratamento para acidentados por serpente, escorpião e algumas aranhas é o soro. O tratamento será mais eficiente quanto mais cedo o acidentado for atendido, pois o tempo é um fator determinante para a boa evolução dos casos.

QUESTÃO 19- No SUS, o cuidado com a saúde está ordenado em níveis de atenção. O médico veterinário integrante de uma equipe do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) está inserido no nível de:

- (A) Atenção de Média Complexidade
- (B) Atenção de Alta Complexidade
- (C) Atenção Básica e de Média Complexidade
- (D) Atenção Básica, Média e de Alta Complexidade
- (E) Atenção Básica**

QUESTÃO 20- Quanto aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASFs), julgue os itens a seguir:

- I - Têm por objetivo ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.
- II - Fazem parte da atenção básica, se constituindo como serviços com unidades físicas independentes ou especiais, e são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- III - Podem ser organizados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2, sendo que o médico veterinário só poderá integrar o NASF 2.
- IV - A composição de cada NASF será definida pelos gestores municipais, seguindo os critérios de prioridade identificados a partir dos dados epidemiológicos e das necessidades locais e das equipes de saúde que serão apoiadas.

Está(ao) correto(s) o(s) item(ns):

- (A) Somente o item I está correto.
- (B) Todos os itens estão corretos.
- (C) Os itens I, III e IV estão corretos.
- (D) somente o item IV está correto.
- (E) Os itens I e IV estão corretos.**