

Concurso Público 2015



Padrão Resposta às Questões Discursivas – Anestesiologia *Após recursos*

Questão 1

- a) Aumenta inicialmente e depois se estabiliza.
- b) Pesquisas indicam que, surpreendentemente, a resposta dos pacientes é similar aos demais.
- c) Propofol.
- d) Nas cirurgias próximas ao diafragma.

Questão 2

- a) *Anulada.*
- b) Uso de cateter de longa permanência.
- c) 1. Peitoral Maior;
2. Peitoral Menor.
- d) Redução do risco do pneumotórax.

Questão 3

- a) 1. Deltoide;
2. Bíceps;
3. Brachialis;
4. Braquioradialis.
- b) 4ª cervical.
- c) **T1 a T4** (lesão das fibras simpáticas cardioaceleradoras).
- d) 48 horas. Após esse período, ocorre uma proliferação dos receptores colinérgicos extrafuncionais dos músculos paralisados, que poderão levar a uma hiperpotassemia.

Questão 4

- a)**
1. (sódio) - (cloro + bicarbonato) = 12-14 mEq/L: valor nesse paciente = 22;
 2. (sódio + potássio) - (cloro + bicarbonato) = 14-18: valor nesse paciente = 26;
 3. (sódio + potássio) - (cloro + bicarbonato + lactato) = 14-18 mEq/L: valor nesse paciente = 24.
- b)** Pode ser calculado pela fórmula de Cockcroft-Gault, por meio da seguinte fórmula:
Clearance de creatinina (ml/min) = $(140 - \text{idade}) \times \text{peso (kg)} / \text{creatinina plasmática (mg/dl)} \times 72$. No caso do paciente, temos o seguinte cálculo: $CL = (140 - 80) \times 60 \text{ kg} / 2 \times 72 = 25 \text{ ml/min}$.
- c)**
1. Diminuição da incidência de trombose venosa profunda;
 2. Diminuição do sangramento per-operatório;
 3. Avaliação do nível de consciência no per-operatório;
 4. Avaliação dos sinais de hipervolemia por absorção da solução de irrigação;
 5. Avaliação das complicações específicas da solução de irrigação;
 6. Avaliação de sinais de perfuração da bexiga;
 7. Melhor analgesia no pós-operatório.
- d)**
1. Cegueira transitória;
 2. Sedação devido ao efeito inibitório no SNC;
 3. Depressão miocárdica.
- e)** Sim. Níveis sensitivos acima de T9-T10 não são desejáveis, pois podem tornar os sinais de perfuração de cápsula prostática não aparentes e de difícil diagnóstico clinicamente.