

1. Pergunta

0 / 0 pontos

Digite seu nome

Autoavaliado

2. a acepromazina não apresenta impacto significativo sobre a função pulmonar, reduz a pressão arterial, possui efeito antiemético, e causa diminuições do hematócrito e da agregação plaquetária. Estudos retrospectivos recentes indicam que ela não leva a uma maior incidência de problemas quando utilizada em cães com distúrbios convulsivos.

2,5 / 2.5 pontos

Autoavaliado VERDADEIRO FALSO

3. o vatinoxan (MK-467), um antagonista alfa-2 adrenérgico, pode ser associado à detomidina ou à dexmedetomidina para evitar a vasoconstrição e bradicardia causadas por estes fármacos, sem causar alterações significativas nos efeitos sedativo e analgésico.

2,5 / 2.5 pontos

Autoavaliado VERDADEIRO FALSO

4. as medicações pré-anestésicas podem influenciar a pressão intraocular (PIO) por alterações do tônus vascular. Como exemplo, os agonistas alfa-2 adrenérgicos provocam vasoconstrição e elevação da pressão arterial, assim, causam aumento da PIO. Os fenotiazínicos, por sua vez, podem reduzir a PIO porque promovem vasodilatação periférica e diminuição da pressão arterial sistêmica.

2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO

FALSO



5. o sevofluorano tem o coeficiente de partição sangue/gás mais alto que o isofluorano, assim, ele é mais rápido na indução e recuperação anestésicas.

2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO

FALSO



6. a cal sodada possui as funções de filtragem, aquecimento e umidificação dos gases e é composta por água e hidróxidos de cálcio e sódio. Sua reação com o gás carbônico expirado pelo paciente gera água, carbonato de cálcio e calor.

2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO



FALSO

7. taxas de fluxo de O₂ devem ser empregadas de acordo com tipo de sistema anestésico. Dessa forma, podem existir valores abaixo de 20 mL/kg/min (sistemas de reinalação completa; ex.: circuito fechado), assim como fluxos acima de 200 mL/kg/min (sistemas sem reinalação; ex.: circuito de Baraka).

2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO



FALSO

8. a alteração de cor da cal sodada não deve ser utilizada como único indicador de seu esgotamento, sendo que a dureza dos grãos e a ausência da produção de umidade e calor também são indicativos da diminuição de sua eficiência. O esgotamento da cal ocorre mais rapidamente em pacientes grandes e em altas taxas de fluxo de oxigênio.

2,5 / 2.5 pontos

Autoavaliado

VERDADEIRO

FALSO



9. o sevoflurano, quando exposto a absorvedores de CO₂, pode sofrer degradação e formação de composto A, substância potencialmente nefrotóxica. Os fatores associados ao aumento na formação deste composto incluem elevada concentração de sevoflurano, baixas taxas de fluxo de gases frescos, absorvedores de CO₂ ressecados e altas temperaturas.

2,5 / 2.5 pontos

Autoavaliado

VERDADEIRO



FALSO

10. alta vaporização do anestésico, baixa solubilidade sanguínea do anestésico, elevação do volume do circuito anestésico e aumento da ventilação alveolar são fatores que aceleram o aumento da pressão parcial alveolar de anestésicos inalatórios, isto é, na prática, permitem que a indução do paciente ocorra mais rapidamente.

2,5 / 2.5 pontos

Autoavaliado

VERDADEIRO

FALSO



11. a dobutamina e a noradrenalina são indicadas para o tratamento da hipotensão arterial em casos de cardiomiopatia dilatada e choque séptico, respectivamente.

2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO



FALSO

12. a dose intravenosa de adrenalina deve ser aumentada em 10 vezes após 5 ciclos completos de manobras de reanimação cérebro-cardiopulmonar.

2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO



FALSO

13. 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.

2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO

FALSO



14. em um caso de parada cardiorrespiratória, quando a injeção de adrenalina não é possível pela via intravenosa, sua dose deve ser aumentada em 2 a 10 vezes para administração pela via intratraqueal.

2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO



FALSO

15. na reanimação cérebro-cardiopulmonar de potros, as compressões torácicas (100 a 120 cpm) devem ser iniciadas se o batimento cardíaco estiver ausente, menor que 40 bpm, ou menor que 50 bpm e não estiver aumentando. 2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO



FALSO

16. durante a reanimação cérebro-cardiopulmonar de cães, as compressões torácicas externas (100 a 120 cpm) 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. 2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO



FALSO

17. a hipotermia permissiva favorece a diminuição do metabolismo cerebral e reduz os danos neurológicos em animais pós-parada cardiorrespiratória. Atualmente, preconiza-se a manutenção da temperatura corpórea de cães e gatos comatosos entre 33 e 36°C, por 24 horas após o retorno da circulação espontânea. 2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO



FALSO

18. um anestésico local tem sua ação prejudicada quando utilizado em tecidos inflamados em razão da formação de um menor número de moléculas não ionizadas (lipossolúveis). Como exemplo, quando se reduz 1 ponto no pH tecidual (7,4 para 6,4), a proporção de moléculas ionizadas é 10 vezes maior que a de moléculas não ionizadas.

2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO



FALSO

19. a lidocaína possui potência e duração intermediárias, lipossolubilidade moderada e pKa um pouco acima do pH fisiológico. Quando administrada em infusões intravenosas, reduz a dose de anestésicos gerais e exerce efeitos analgésico, prócinético e antiendotoxêmico.

2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO



FALSO

20. a ropivacaína é um anestésico local de longa duração totalmente levógiro, assim, exerce menor toxicidade cardíaca e é mais potente, em comparação à bupivacaína.

2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO

FALSO



21. os bloqueadores neuromusculares são fármacos pouco ionizáveis, assim, atravessam a barreira hematoplacentária de forma limitada e não exercem efeitos miorelaxantes nos neonatos.

2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO

FALSO



22. os antibióticos aminoglicosídeos prejudicam o bloqueio causado pelos miorrelaxantes de ação periférica não despolarizantes. 2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO

FALSO



23. O PTA (*Parasympathetic Tone Activity* – atividade do tônus parassimpático) é um novo índice em estudo na Medicina Veterinária que busca avaliar, no período intraoperatório, a nocicepção. 2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO



FALSO

24. um paciente no plano 2 do estágio III (Guedel) apresenta rotação do globo ocular, miose e reflexos corneanos, mas há a perda dos reflexos palpebrais e da resposta fisiológica à nocicepção. 2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO

FALSO



25. o índice bispectral é um tipo de eletroencefalograma processado que serve para a monitoração do plano anestésico, pois quantifica o grau de depressão causado pelas anestésias geral e dissociativa no córtex cerebral, sendo seu escore graduado de 0 a 100. 2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO

FALSO



26. a hemogasometria é capaz de acusar a ocorrência de hipoxemia, a qual pode ser causada por baixa fração inspirada de oxigênio, hipoventilação, distúrbios de difusão alvéolo-arterial e desequilíbrios entre a ventilação e perfusão pulmonares (ex.: aumentos do espaço morto alveolar e fração de *shunt*).

2,5 / 2.5 pontos

Autoavaliado

VERDADEIRO



FALSO

27. a onda pletismográfica da oximetria de pulso pode variar conforme alterações no tônus vascular (vasoconstrição ou vasodilatação). Assim, quanto maior o grau de vasodilatação, mais alta e estreita será a onda, sendo que a incisura dicrótica também muda de posição, ficando mais longe da linha de base.

2,5 / 2.5 pontos

Autoavaliado

VERDADEIRO

FALSO



28. a alcalose metabólica caracteriza-se por elevação primária da concentração de bicarbonato ou déficit de ácidos fixos, e pode provocar redução compensatória da pressão parcial arterial de dióxido de carbono.

2,5 / 2.5 pontos

Autoavaliado

VERDADEIRO

FALSO



29. a manutenção dos valores das pressões parciais arteriais de oxigênio e de dióxido de carbono acima de 80 mmHg, e entre 35 e 45 mmHg, respectivamente, é uma das indicações da ventilação mecânica.

2,5 / 2.5 pontos

Autoavaliado

VERDADEIRO



FALSO

30. um paciente é classificado como hipoxêmico quando apresenta valores de SaO₂ abaixo de 95%, ou de PaO₂ abaixo de 80 mmHg, independentemente da fração inspirada de oxigênio a que estão submetidos.

2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO



FALSO

31. aumentos severos da pressão intracraniana podem levar à hipertensão sistêmica, bradicardia e alterações respiratórias, condição chamada de Tríade de Cushing. Nestes casos, a bradicardia pode levar à diminuição da perfusão cerebral e deve ser tratada com um anticolinérgico, como a atropina.

2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO

FALSO



32. no manejo do paciente diabético, objetiva-se manter a glicemia entre 150 e 250 mg/dl, sendo que o jejum pode ser realizado conforme a glicemia, a qual deve ser aferida periodicamente para a identificação de quadros hipoglicêmicos.

2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO



FALSO

33. alterações eletrocardiográficas em gatos obstruídos sem histórico prévio de arritmias estão relacionadas com o potássio sérico e são perceptíveis quando este ultrapassa 4,0 mEq/L.

2,5 / 2.5 pontos
Autoavaliado

VERDADEIRO

FALSO



34. "Os indicadores produzidos com os dados do Sinan possibilitam um conhecimento em maior profundidade acerca dos agravos investigados. O sistema registra dados imprescindíveis para calcular a incidência, prevalência, letalidade, mortalidade, entre outros. Para uma descrição da situação epidemiológica dos agravos, é necessário que os dados tenham boa qualidade, garantindo fidedignidade e confiabilidade, bem como disponibilidade para caracterizar a real situação do perfil de saúde da população. O número de casos de uma doença ou de indivíduos atingidos pela doença, bem como o de outros eventos mórbidos (acidentes, agravos), que ocorrem em uma população determinada durante um período definido, sem que se façam distinções entre casos novos ou antigos".

Essa definição epidemiológica caracteriza:

Incidência

Coeficiente

Prevalência

Taxa epidemiológica

Taxa de ataque

5 / 5 pontos

Autoavaliado

35. "É feita na situação em que a norma legal obriga aos profissionais de saúde e pessoas da comunidade a comunicar à autoridade sanitária a ocorrência de doença ou agravo que estão sob vigilância epidemiológica":

Denúncia epidemiológica

Boletim epidemiológico

Notificação sanitária

Notificação compulsória

Boletim de ocorrência sanitária

5 / 5 pontos

Autoavaliado

36. "é a capacidade de produzir o efeito desejado quando em "uso rotineiro"; é a relação entre o impacto real e o impacto potencial". O enunciado refere-se à definição de:

5 / 5 pontos
Autoavaliado

efetividade



eficácia

efeito custo/benefício

eficiência

aceitabilidade

37. "Um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo: I – o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente se relaciona com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e II – o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde (BRASIL, 1990 – artigo 6º da Lei Orgânica da Saúde)". Esse conceito é referente à:

5 / 5 pontos
Autoavaliado

Vigilância de Ambientes

Vigilância Sanitária



Vigilância Epidemiológica

Vigilância em Saúde

Vigilância do Trabalhador