

# CADERNO DE QUESTÕES



## PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE - RIS 2026

(Lei Federal nº 11.129/2005)

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO - EDITAL N° 01 DE 23 DE OUTUBRO DE 2025

### Residência Uniprofissional em Saúde Animal e Coletiva

## Anestesiologia Veterinária

MATÉRIA	QUESTÕES
Questões Comuns a todos os programas	01 a 10
Questões Específicas por programa	11 a 35

### ATENÇÃO

Transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (Folha Óptica), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

***O impossível é só uma opinião.***

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição nº: \_\_\_\_\_

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS.

# INSTRUÇÕES

- 1** Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Programa de Residência para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2** Esta PROVA consta de **35** (trinta e cinco) questões objetivas.
- 3** Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4** Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5** Os candidatos que comparecerem para realizar a prova não deverão portar relógios, armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, notebooks, telefones celulares, pen drives ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, prótese auditiva, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos ou os ouvidos. O candidato que necessitar utilizar prótese auditiva, e não puder retirá-la durante a realização da prova, deverá solicitar atendimento especial conforme disposto no subitem 6.11 deste Edital. (conforme subitem 8.11 do Edital de Abertura)
- 6** **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, para a adequada realização de sua Prova. A FAURGS NÃO fornecerá canetas a candidatos.** (conforme subitem 8.17 do Edital de Abertura)
- 7** Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que tal utilização for prévia e expressamente estabelecida. (conforme subitem 8.18 do Edital de Abertura)
- 8** Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **36** serão desconsideradas.
- 9** Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10** A duração da prova é de **três horas (3h)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11** **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12** **Após concluir a prova e retirar-se da sala de prova, o candidato somente poderá utilizar os sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 8.21 do Edital de Abertura)
- 13** Ao concluir a Prova Objetiva, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas. Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 8.23 do Edital de Abertura)
- 14** A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

**01.** A instância do Sistema Único de Saúde (SUS) composta por representantes de segmentos do governo, dos prestadores de serviço, dos profissionais de saúde e dos usuários, 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:

- (A) o Conselho de Saúde.
- (B) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).
- (C) a Comissão Intergestores Tripartite (CIT).
- (D) a Conferência Nacional de Saúde.
- (E) as Secretarias Municipais de Saúde.

**02.** Assinale as afirmações a seguir com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso), a respeito da Saúde Coletiva.

- ( ) A Saúde Coletiva pode ser considerada como um campo de conhecimento de natureza disciplinar cujas disciplinas básicas são a clínica, a genética e as ciências biomédicas básicas.
- ( ) Apesar de ser um movimento ideológico comprometido com a transformação social, a Saúde Coletiva não preenche as condições para constituir-se como um novo paradigma científico, mas apresenta possibilidades de articulação com novos paradigmas capazes de abordar o objeto saúde-doença-cuidado, respeitando sua historicidade e integralidade.
- ( ) A Saúde Coletiva é um movimento crítico construído na América Latina visando ao diálogo e à identificação de contradições e acordos com a saúde pública institucionalizada, seja na esfera técnico-científica, seja no terreno das práticas.
- ( ) O modelo de Vigilância em Saúde (VS), na Saúde Coletiva, busca ater-se à fisiopatologia e à história natural das doenças, orientando intervenções com base na genética e nas ciências biomédicas.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**03.** Entre as atribuições comuns a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica está: responsabilizar-se pela população adscrita mantendo a \_\_\_\_\_, mesmo quando o usuário necessita de atenção em outros pontos da rede do sistema de saúde.

Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna do texto acima.

- (A) territorialização
- (B) população adscrita
- (C) resolutividade
- (D) longitudinalidade do cuidado
- (E) coordenação do cuidado

**04.** Considere as afirmações abaixo sobre os conceitos de campo e núcleo na saúde coletiva brasileira.

- I - O núcleo demarca a identidade de uma área de saber e de prática profissional.
- II - O campo é um espaço de limites imprecisos, onde cada disciplina ou profissão busca, em outras, apoio para cumprir suas tarefas teóricas e práticas.
- III- O núcleo implica um rompimento radical com a dinâmica do campo.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

**05.** A implementação das equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde (eMulti), que são compostas por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento, visa

- (A) atuar exclusivamente junto às Equipes de Saúde da Família (ESF), a fim de diminuir o número de encaminhamentos e as filas de espera por profissionais especializados.
- (B) atuar de maneira complementar e integrada às demais equipes da APS, com atuação corresponável pela população e pelo território, em articulação intersetorial e com a Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- (C) atuar prioritariamente junto às equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR), facilitando o acesso a especialistas que não estão presentes nas ESFs em localidades de difícil acesso.
- (D) realizar atendimentos relacionados às questões de sofrimento psíquico, que aumentaram muito em decorrência da epidemia de COVID-19, sobrecarregando os trabalhadores das equipes de atenção básica.
- (E) realizar atendimento remoto para os usuários do SUS que encontram dificuldades de acessar presencialmente as equipes da APS.

**06.** Sobre a abrangência da rede que compõe o SUS, considere as afirmações abaixo.

- I - Engloba ações e serviços de saúde realizados na Atenção Primária, na média e alta complexidade, bem como nos serviços de urgência e emergência e na atenção hospitalar.
- II - Engloba ações e serviços de saúde realizados nos serviços das vigilâncias epidemiológica, sanitária e ambiental.
- III- Engloba ações e serviços de saúde realizados na assistência farmacêutica.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

**07.** A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (Política LGBT+) é um exemplo de política de equidade. O que se apresenta como desafio à equidade a ser enfrentado por essa política?

- (A) A escassez de medicamentos de alto custo para o tratamento de HIV/AIDS.
- (B) O preconceito, a discriminação (LGBT-fobia) e a violência institucional que dificultam o acesso e a integralidade do cuidado.
- (C) A falta de autonomia dos gestores municipais para a criação de serviços especializados.
- (D) A baixa cobertura vacinal na população de risco, principalmente, em áreas rurais.
- (E) A criação de espaços de participação social e de diálogo da gestão estadual com os movimentos sociais.

**08.** As residências multiprofissionais e em área profissional da saúde buscam favorecer a inserção qualificada dos jovens profissionais da saúde no mercado de trabalho, particularmente, em áreas prioritárias do SUS. Sobre esses programas de residência, pode-se afirmar que

- (A) os programas possuem 100% da carga horária dedicada a estratégias educacionais práticas, realizadas em serviços de saúde e da rede intersetorial, visando qualificar a formação para o trabalho no campo da saúde, facilitando seu ingresso no mercado de trabalho.
- (B) são uma Pós-Graduação *Lato Sensu* como todo curso de especialização, diferenciando-se apenas por oferecer bolsas no valor de R\$ 4.106,09, por dois anos, enquanto os profissionais estiverem realizando a formação.
- (C) as residências multiprofissionais e em área profissional da saúde são destinadas somente às categorias profissionais de biologia, biomedicina, enfermagem, farmácia, medicina veterinária, nutrição, odontologia, saúde coletiva e serviço social.
- (D) os programas de residência multiprofissional e em área profissional da saúde demandam dedicação exclusiva de 60 horas semanais, durante, no mínimo, dois anos, sendo desenvolvidos através da integração ensino-serviço-comunidade, com acompanhamento docente-assistencial e formação teórica oferecida pela instituição proponente.
- (E) os egressos de programas de residência multiprofissional e em área profissional da saúde possuem garantia, por parte do Ministério da Saúde, de inserção em postos de trabalho no SUS, a partir da conclusão do programa, sendo muito requisitados, também, pelo setor privado.

**09.** A Bioética, no contexto da Saúde Coletiva, exige reflexões sobre a tomada de decisões dos gestores públicos em benefício da coletividade, que podem interferir na liberdade individual. Em situações de pandemia, qual princípio bioético tende a ter sua aplicação maximizada em relação aos demais, justificando, por exemplo, medidas de distanciamento social compulsório?

- (A) Beneficência.
- (B) Autonomia.
- (C) Não maleficência.
- (D) Justiça (ou equidade).
- (E) Soberania.

**10.** A Vigilância em Saúde no Brasil é organizada em quatro componentes, que compreendem a articulação dos saberes, processos e práticas, relacionados à \_\_\_\_\_, que realiza ações de controle de riscos e agravos à saúde relacionados ao meio ambiente, como a qualidade da água, do ar e do solo; à \_\_\_\_\_, que monitora a ocorrência e a distribuição de doenças e agravos à saúde na população (como dengue, gripe, COVID-19), seus fatores determinantes e condicionantes, com o objetivo de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle; à \_\_\_\_\_, que é o conjunto de ações capaz 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 (como a inspeção de alimentos, medicamentos, cosméticos e serviços de saúde); e à Vigilância em Saúde do Trabalhador, que visa à promoção da saúde e à redução da morbimortalidade da população trabalhadora, por meio da integração de ações que envolvam vigilância, assistência e intervenção nos ambientes e processos de trabalho (prevenção de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho).

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) Vigilância Sanitária – Vigilância em Saúde Ambiental – Vigilância Epidemiológica
- (B) Vigilância Epidemiológica – Vigilância Sanitária – Vigilância de Alimentos e Medicamentos
- (C) Vigilância Sanitária – Vigilância de Alimentos e Medicamentos – Vigilância Epidemiológica
- (D) Vigilância em Saúde Ambiental – Vigilância Epidemiológica – Vigilância Sanitária
- (E) Vigilância Sanitária – Vigilância Epidemiológica – Vigilância de Alimentos e Medicamentos

**11.** Um estudo sobre a mortalidade anestésica em algumas espécies veterinárias revelou taxas de mortalidade de 0,17%, 0,24% e 1,39% em cães, gatos e coelhos, respectivamente (Brodbelt et al., 2008). Nesse mesmo estudo, a taxa de mortalidade foi estratificada de acordo com o momento do óbito. Em gatos, a maior parte dos óbitos relacionados à anestesia ocorre em qual momento?

- (A) Após a medicação pré-anestésica.
- (B) Imediatamente após a indução da anestesia.
- (C) Durante a manutenção da anestesia.
- (D) Nas primeiras 3 horas após o fim da anestesia.
- (E) A partir do terceiro dia após a anestesia.

**12.** Circuitos com reinalação de gases devem apresentar um caníster contendo algum absorvedor de CO<sub>2</sub> para evitar sua reinalação pelo paciente. Considere as seguintes afirmações sobre os absorvedores de CO<sub>2</sub> utilizados na anestesia veterinária.

- I - Os principais constituintes da cal sodada são o hidróxido de sódio (NaOH) e o hidróxido de cálcio (Ca(OH)<sub>2</sub>).
- II - A remoção do CO<sub>2</sub> no caníster inicia com a reação química entre o CO<sub>2</sub> e o NaOH ou (Ca(OH)<sub>2</sub>) do absorvedor, produzindo ácido carbônico (H<sub>2</sub>CO<sub>3</sub>).
- III- A inativação do CO<sub>2</sub> no interior do caníster resulta na produção de calor, a qual pode ser identificada pelo aquecimento da superfície do caníster.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

**13.** Circuitos sem reinalação de gases são empregados em animais de baixo peso corporal, sendo seu uso muito comum em animais com peso < 5 kg. Considere as seguintes afirmações sobre as propriedades dos circuitos sem reinalação.

- I - Nesse tipo de circuito, recomenda-se utilizar fluxos de oxigênio de 50-100 mL/kg/min, para prevenir a reinalação de CO<sub>2</sub>.
- II - Em animais com frequência respiratória elevada, é comum a reinalação de CO<sub>2</sub> mesmo utilizando fluxo adequado de oxigênio.
- III- Circuitos sem reinalação de gases apresentam válvulas unidireccionais.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

**14.** A concentração alveolar mínima (CAM) de um anestésico inalatório é a concentração nos alvéolos que previne o movimento em resposta a um estímulo nociceptivo em 50% dos indivíduos. A CAM é influenciada por diversos fatores que podem estar presentes na rotina de anestesia. Assinale a alternativa que apresenta fatores que reduzem a CAM dos anestésicos inalatórios.

- (A) Opioides, efedrina e hipoxemia.
- (B) Hipertermia, hipertireoidismo e lidocaína.
- (C) Hipotermia, hipotensão arterial severa e gestação.
- (D) Idade jovem, hipertensão arterial severa e hipercapnia.
- (E) Idade avançada, anestesia de longa duração e dexmedetomidina.

**15.** Uma variação da concentração alveolar mínima (CAM) tradicional é a CAM-BAR. Considere as seguintes afirmações sobre as características da CAM-BAR.

- I - É a concentração alveolar de um anestésico inalatório que previne a resposta autonômica ao estímulo cirúrgico em 50% dos indivíduos.
- II - O valor da CAM-BAR corresponde a 1,5 vez o valor da CAM tradicional.
- III- As respostas avaliadas na definição da CAM-BAR são alterações no diâmetro da pupila, frequência cardíaca e pressão arterial.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

**16.** A pressão arterial é considerada, por muitos, a variável mais importante a ser monitorada durante a anestesia, sendo expressa na forma de pressão arterial sistólica (PAS), média (PAM) e diastólica (PAD). Com relação à monitoração da pressão arterial em cães, assinale a alternativa correta.

- (A) A pressão arterial média pode ser estimada de acordo com a fórmula:  $PAM = (PAS + PAD) / 2$ .
- (B) A pressão de pulso (PP) pode ser calculada pela fórmula:  $PP = PAS - PAD$ .
- (C) Em termos práticos, PAS apresenta maior relação com a perfusão tecidual do que PAM.
- (D) A frequência cardíaca causa influência sobre a pressão arterial de forma linear.
- (E) A pressão arterial (PA) é influenciada, exclusivamente, pela frequência cardíaca (FC) e volume sistólico (VS), de acordo com a fórmula:  $PA = FC \times VS$ .

**17.** O método invasivo é o padrão-ouro na monitoração da pressão arterial. Assinale a alternativa correta sobre as características desse método.

- (A) Transdutores de pressão devem ser nivelados à mesma altura do átrio direito do paciente.
- (B) Transdutores de pressão modernos não necessitam do processo de “zerar” à pressão atmosférica.
- (C) Esse método utiliza um sistema tubular contendo ar que conecta o cateter arterial a um transdutor de pressão.
- (D) O comprimento do sistema tubular é de escolha do anestesista, já que não interfere na monitoração da pressão arterial invasiva.
- (E) Amostras de sangue para realização de hemogasometria arterial não devem ser coletadas do mesmo cateter usado para monitoração invasiva da pressão arterial.

**18.** Na literatura, existe considerável variação na acurácia e precisão de diferentes métodos de monitoração não invasiva da pressão arterial (PNI). Com relação ao uso da PNI em pacientes veterinários, assinale a alternativa correta.

- (A) Monitores oscilométricos fornecem valores de pressão arterial em tempo real.
- (B) O uso do *Doppler* na PNI fornece valores de pressão arterial sistólica, média e diastólica.
- (C) Monitores oscilométricos sofrem mínima ou nenhuma influência da movimentação do paciente durante as mensurações.
- (D) Para a maior parte dos monitores oscilométricos de PNI, a pressão arterial média é a que apresenta maior acurácia.
- (E) Como regra geral, a largura do manguito empregado na PNI deve corresponder a 60% da circunferência do local onde será posicionado.

**19.** A monitoração com capnógrafo é uma das formas mais acuradas de avaliar a ventilação do paciente durante a anestesia. Outra utilidade mais recente para o uso do capnógrafo é durante a reanimação cardiopulmonar (RCP), para avaliar a qualidade das compressões torácicas. De acordo com a estratégia RECOVER mais recente (Burkitt-Creedon et al., 2024), o valor mínimo recomendado para a capnografia durante a RCP é

- (A)  $\geq 5$  mmHg.
- (B)  $\geq 12$  mmHg.
- (C)  $\geq 18$  mmHg.
- (D)  $\geq 30$  mmHg.
- (E) 35-45 mmHg.

**20.** A hemogasometria arterial permite avaliar a capacidade pulmonar de oxigenação do sangue arterial por meio de valores da pressão parcial de oxigênio ( $\text{PaO}_2$ ) e de outras variáveis que podem ser calculadas. Entre elas, a razão entre a  $\text{PaO}_2$  e a fração inspirada de oxigênio ( $\text{FiO}_2$ ) é um indicador clínico da função pulmonar. Qual o valor normal esperado para a razão  $\text{PaO}_2 / \text{FiO}_2$  em cães com pulmões saudáveis?

- (A)  $\geq 50$ .
- (B)  $\geq 100$ .
- (C)  $\geq 200$ .
- (D)  $\geq 300$ .
- (E)  $\geq 400$ .

**21.** Oxímetros de pulso estão entre os monitores mais empregados na anestesia veterinária. Esse monitor fornece a saturação periférica de oxigênio ( $\text{SpO}_2$ ) e a frequência de pulso. Considere as seguintes afirmações sobre as particularidades desse método de monitoração.

- I - As leituras de  $\text{SpO}_2$  tornam-se menos confiáveis em situações de vasoconstrição periférica.
- II - Durante uma anestesia, caso a pressão parcial de oxigênio arterial ( $\text{PaO}_2$ ) se reduza de 300 para 200 mmHg, o oxímetro de pulso identificará essa mudança.
- III - Em animais anestesiados, recebendo suplementação de oxigênio próxima a 100%, o oxímetro de pulso é capaz de identificar precocemente a depressão respiratória.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

**22.** Uma das complicações mais frequentes em cães e gatos anestesiados é a hipotermia. Com relação a essa complicaçāo, assinale a alternativa correta.

- (A) A hipotermia causa aumento da viscosidade do sangue.
- (B) Cães e gatos hipotérmicos, em geral, apresentam recuperação anestésica mais rápida e agitada.
- (C) Valores de temperatura  $\geq 34^\circ \text{C}$  são associados a baixo risco de complicações relacionadas à hipotermia.
- (D) Fármacos vasoconstritores, quando empregados durante a anestesia, acentuam a perda de calor pelo paciente.
- (E) A hipotermia é menos frequente em pacientes de baixo peso, já que apresentam menor superfície para a perda de calor.

**23.** Os receptores do tipo *N*-metil-D-aspartato (NMDA) têm sido associados ao processo de sensibilização central. Qual o principal agonista endógeno para o receptor NMDA?

- (A) Cetamina.
- (B) Magnésio.
- (C) Glutamato.
- (D) Gabapentina.
- (E) Ácido  $\gamma$ -aminobutírico (GABA).

**24.** A meia-vida contexto sensível (MVCS) é um parâmetro farmacocinético utilizado para fármacos administrados na forma de infusão intravenosa contínua. Sobre a MVCS, assinale a alternativa correta.

- (A) Em gatos, a MVCS do fentanil é menor do que a do remifentanil.
- (B) Em gatos, o opioide que apresenta a menor MVCS é o alfentanil.
- (C) O principal fator que influencia a MVCS de fármacos é a duração da infusão.
- (D) Para infusões prolongadas, a MVCS depende, principalmente, da redistribuição do fármaco para os tecidos.
- (E) Para infusões de curta duração, a MVCS depende, principalmente, da sua biotransformação e eliminação.

**25.** Fármacos anticolinérgicos fazem parte da lista de fármacos que devem estar disponíveis para o anestesista na eventualidade de ocorrerem complicações emergenciais. Qual alternativa descreve corretamente o mecanismo de ação de fármacos anticolinérgicos?

- (A) Antagonismo de receptores nicotínicos no sistema nervoso simpático.
- (B) Antagonismo de receptores muscarínicos no sistema nervoso parassimpático.
- (C) Antagonismo de receptores *N*-metil-D-aspartato (NMDA) no sistema nervoso central.
- (D) Ativação de receptores beta-adrenérgicos no sistema de condução cardíaco.
- (E) Ativação do receptor para o ácido  $\gamma$ -aminobutírico (GABA) no sistema nervoso central.

**26.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os agentes adrenérgicos a suas propriedades farmacológicas.

- (1) Dobutamina
- (2) Efedrina
- (3) Fenilefrina
- (4) Noradrenalina

- ( ) Agonista predominante em receptores alfa, com menor ação beta.
- ( ) Ação agonista predominante em receptores beta-1.
- ( ) Agonista exclusivamente em receptores alfa.
- ( ) Agonista adrenérgico de ação direta e indireta.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 4 – 1 – 3 – 2.
- (B) 4 – 2 – 1 – 3.
- (C) 3 – 2 – 4 – 1.
- (D) 3 – 1 – 4 – 2.
- (E) 2 – 4 – 3 – 1.

**27.** Com relação às propriedades farmacológicas dos fenantiazínicos, assinale a alternativa correta.

- (A) Causam aumento de, aproximadamente, 20-30% no hematócrito.
- (B) Em cães, a acepromazina reduziu a ocorrência do vômito induzido por opioides.
- (C) Os efeitos sedativos podem ser revertidos pela administração do seu antagonista.
- (D) Causam redução da frequência respiratória com consequente aumento na pressão parcial de CO<sub>2</sub>.
- (E) Causam sedação, principalmente, devido ao bloqueio de receptores alfa-adrenérgicos no sistema nervoso central.

**28.** Os fármacos da classe dos agonistas alfa-2 adrenérgicos são rotineiramente empregados como parte de protocolos de anestesia em diversas espécies veterinárias. Considere as seguintes afirmações sobre as particularidades farmacológicas dessa classe de fármacos.

- I - A duração do efeito analgésico é mais curta do que o efeito sedativo.
- II - A associação da atropina é uma prática recomendada para evitar a bradicardia induzida pelos agonistas alfa-2.
- III- A administração de agonistas alfa-2 causa aumento na resistência vascular sistêmica e redução no débito cardíaco.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

**29.** Fármacos antagonistas ou “reversores” apresentam grande utilidade na rotina clínica de anestesia. Esses fármacos podem ser incluídos no planejamento da anestesia ou podem ser usados para tratar determinadas complicações perianestésicas. Numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda, associando os agentes reversores com seus respectivos agonistas.

- |               |                  |
|---------------|------------------|
| (1) Zolazepam | ( ) Ioimbina.    |
| (2) Morfina   | ( ) Neostigmina. |
| (3) Xilazina  | ( ) Flumazenil.  |
| (4) Rocurônio | ( ) Naloxona.    |

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da coluna da direita, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 4 – 3 – 2.
- (B) 4 – 2 – 1 – 3.
- (C) 3 – 1 – 2 – 4.
- (D) 3 – 4 – 1 – 2.
- (E) 1 – 3 – 2 – 4.

**30.** Fármacos bloqueadores neuromusculares (BNM) não são usados tão frequentemente na anestesia veterinária quanto na anestesia humana. Mesmo assim, seu uso pode ser considerado em alguns procedimentos, como, por exemplo, em cirurgias de toracotomia. Assinale a alternativa correta sobre as características dos diferentes agentes BNM.

- (A) O atracúrio é um BNM despolarizante.
- (B) A succinilcolina é um BNM não despolarizante.
- (C) O vecurônio é um BNM que sofre o metabolismo denominado “eliminação de Hoffman”.
- (D) O vecurônio tem maior potencial para desencadear liberação de histamina se comparado ao atracúrio.
- (E) Em doses recomendadas, o rocurônio não causa liberação de histamina ou outros efeitos adversos cardiovasculares.

**31.** Um cão teve uma amostra de sangue arterial coletada para um exame de hemogasometria e eletrólitos, o qual revelou o seguinte resultado:

	Observado	Referência
pH	7,13	7,35-7,46
pCO <sub>2</sub>	44	30,8-42,8 mmHg
HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	14	18,8-25,6 mmol/L
pO <sub>2</sub>	89	80,9-103,3 mmHg
Na	151	140-155 mmol/L
K	3,1	3,5-5,8 mmol/L
iCa	1,3	1,3-1,5 mmol/L
Cl	110	109-122 mmol/L
Ânion gap	30,1	12-25 mmol/L

Considerando todas as informações apresentadas sobre o caso, a interpretação correta do exame de hemogasometria é

- (A) acidose metabólica hiperclorêmica (distúrbio simples).
- (B) alcalose metabólica normoclorêmica (distúrbio simples).
- (C) acidose metabólica hiperclorêmica e acidose respiratória (distúrbio misto).
- (D) acidose metabólica normoclorêmica e acidose respiratória (distúrbio misto).
- (E) alcalose metabólica normoclorêmica e alcalose respiratória (distúrbio misto).

**32.** O ânion gap é utilizado como ferramenta auxiliar no diagnóstico de desequilíbrios ácido-base. Aumentos nesse parâmetro costumam estar associados a determinadas condições clínicas ou enfermidades. Assinale a alternativa em que todas as condições são associadas ao aumento do ânion gap.

- (A) Diarreia e vômito.
- (B) Hemorragia aguda e cetoacidose diabética.
- (C) Doença renal crônica e administração de furosemida.
- (D) Desidratação grave e administração de acetazolamida.
- (E) Administração de solução de NaCl 0,9% e hipodrenocorticismo.

**33.** Atualmente, tanto na anestesia humana quanto na veterinária, o propofol é o anestésico injetável mais frequentemente empregado. Esse anestésico pode ser usado tanto na indução quanto na manutenção da anestesia. Apesar da sua vasta utilização, o propofol apresenta efeitos adversos importantes. Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, os efeitos adversos do propofol no sistema cardiovascular.

- (A) Bradicardia e efeito inotrópico positivo.
- (B) Aumento no débito cardíaco e taquicardia.
- (C) Efeito inotrópico positivo e redução na resistência vascular sistêmica.
- (D) Efeito inotrópico negativo e redução na resistência vascular sistêmica.
- (E) Aumento na resistência vascular sistêmica e redução no débito cardíaco.

**34.** Os dois principais modos de ventilação mecânica empregados na anestesia são a ventilação com volume controlado (VCV) e a ventilação com pressão controlada (PCV). Considere as seguintes afirmações sobre as particularidades de cada modalidade.

- I - No modo PCV, tanto a pressão de pico quanto o volume corrente são ajustados pelo operador do ventilador.
- II - No modo PCV, caso ocorra aumento na resistência da via aérea, o volume corrente entregue irá diminuir.
- III - No modo VCV, a redução na complacência respiratória ao longo do tempo resultará em aumento na pressão de pico da via aérea.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

**35.** A anestesia de pacientes com hipertensão intracraniana é um desafio, uma vez que fármacos e condutas adotadas pelo anestesista podem agravar o quadro hipertensivo. Assinale a alternativa correta sobre as particularidades da anestesia nesse tipo de paciente.

- (A) É recomendado que a pressão arterial média seja monitorada e mantida em valores mínimos de 60 mmHg.
- (B) A ventilação mecânica deve ser evitada, porque a pressão intratorácica positiva induzida pelo ventilador pode agravar o quadro hipertensivo.
- (C) Evitar a hipercapnia e hipoxemia são estratégias essenciais para prevenir aumentos adicionais na pressão intracraniana.
- (D) A morfina é o opioide mais indicado na medicação pré-anestésica de cães com hipertensão intracraniana.
- (E) A administração intravenosa da lidocaína deve ser evitada, tanto em bólus quanto em infusão contínua, por causar aumentos adicionais na pressão intracraniana.