

**HOSPITAL VETERINÁRIO ADÍLIO SANTOS
DE AZEVEDO - PROCESSO SELETIVO PARA
PÓS-GRADUAÇÃO *Lato Sensu* – CURSO DE
ESPECIALIZAÇÃO EM MEDICINA
VETERINÁRIA 2024.1**

ÁREA: ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA

19 de Fevereiro de 2024

SELEÇÃO PARA CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO – MEDICINA VETERINÁRIA – IFPB

Curso: Especialização em Medicina Veterinária

Setor: Anestesiologia Veterinária

Data:

Aluno(a):

GABARITO

ÁREA: ANESTESIOLOGIA VETERINÁRIA

QUESTÃO		QUESTÃO		QUESTÃO	
1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	

Curso: Especialização em Medicina Veterinária

Setor: Anestesiologia Veterinária

Data:

Aluno(a):

Um gato, chamado Frajola, SRD, um ano e quatro meses, 2,8 kg, pelagem preta, foi levado ao HV-ASA do IFPB com queixa clínica de sempre fugir de casa e ao retornar apresentava muitas lesões de pele, como arranhões, chegava magro e sujo. Tutor falava que tudo acontecia pelo menos duas vezes na semana, que desta última vez, ele queria logo castra-lo para tentar diminuir tal hábito. Ao exame clínico animal apresentava-se magro, com lesões inflamadas de pele (tipo arranhaduras) na região de cabeça e cervical, desidratação de 5%, linfonodos submandibulares aumentados, FC 200 bpm, FR 86 mpm, TPC 2 seg. Exame hematológico com Leucócitos Totais 17.000/mm³ e monocitose. Enzimas hepáticas (FA, AST) e renais (ureia e creatinina) normais.

01. Conforme exame clínico qual a classificação do ASA (American Society of Anesthesiology) do paciente?

- a) ASA I b) ASA II c) ASA III d) ASA IV e) ASA V

02. Frajola será submetido a cirurgia de orquiectomia após 10 dias da primeira consulta. Qual seria protocolo anestésico dissociativo mais interessante para esse paciente:

- a) MPA: Acepromazina; Indução: Tiletamina com Zolazepam; Manutenção: Isoflurano.
b) MPA: Clopromazina associada a Morfina; Indução: Cetamina e Remifentanil (bolus); Manutenção: Articaína (Bloqueio epidural).
c) MPA: Midazolam associado a Tramadol; Indução: Propofol; Manutenção: Isoflurano e Lidocaína associada a Bupivacaína e Tramadol (intrafunicular e rafe escrotal).
d) MPA: Fentanil; Indução: Cetamina; Manutenção: Isoflurano; Lidocaína associada a Bupivacaína (epidural alta).
e) MPA: Dexmedetomidina associada a Butorfanol e Tiletamina com Zolazepam (TTDex); Indução: TTDex; Manutenção: Lidocaína associada a Bupivacaína bloqueio perineural Intrafunicular e rafe escrotal infiltrativa em linha.

03. No pós-operatório imediato Frajola apresentava quadro algico moderado, qual seria a melhor opção de analgesia para que o mesmo não chegasse a apresentar tal sintomatologia?

- a) Analgesia preemptiva com Carprofeno, via intravenosa, 30 minutos antes do início da cirurgia.
b) Analgesia Balanceada Transoperatória com Lidocaína e Tramadol via epidural lombossacra e uso de meperidina no pós-operatório imediato, pela via intramuscular.
c) Analgesia Multimodal com Meloxicam, via intravenosa, 60 minutos antes do início da cirurgia; Bloqueio local epidural com lidocaína, bupivacaína e tramadol; bolus intravenosos de fentanil no transoperatório.
d) Analgesia Multimodal com Cetoprofeno, via intravenosa, 30 minutos antes do início da cirurgia; Bloqueio local perineural com lidocaína e bupivacaína.
e) Analgesia preemptiva com Flunixin Meglumine via intravenosa, 60 minutos antes do início da cirurgia; analgesia pós-operatória com mesmo Flunixin, durante três dias.

04. Dos fármacos listados abaixo, assinale o que é mais propenso a causar priapismo em equinos:

- a) Azaperone b) Acepromazina c) Midazolam d) Xilazina e) Atropina

05. Qual o fármaco reversor dos opioides:

- a) Flumazenil b) Nalbufina c) Neostigmina d) Naloxona e) Atropina

06. Assinale o fármaco que tem propriedade de melhor promoção de tranquilização em suínos:

- a) Clorpromazina b) Fenitoína c) Droperidol d) Acepromazina e) Azaperona

07. Qual dos fármacos usados na MPA que tem melhor ação anticonvulsivante em cães?

- a) Detomidina b) Diazepam c) Xilazina d) Dexmedetomidina e) Zolazepam

08. Um cão, Fred, SRD, 3 anos, pesando 35 kg, que será submetido a uma cirurgia de Osteossíntese de fêmur (fratura fechada, oblíqua no 1/3 distal), apresentando grau de desidratação 8%, FC 100 bpm, FR 50 mpm, mucosa hipocorada, TC 38.7 °C. VG 28%, série branca dentro da normalidade. Marque a alternativa com protocolo mais interessante para o caso:

a) Clopromazina 0,5% (0,2 mg/kg) IM, Dexmedetomidina 0,05% (20 µg/kg) IM, Fentanil 0,005% (3 µg/kg) IM, Propofol 1% (5 mg/kg) IV, Epidural LS 2/3 de Lidocaína 2% + ½ de Bupivacaína 0,5% (0,25 mL/kg) + Morfina 1% (0,1 mg/kg), Isoflurano (Inalatória).

b) Acepromazina 1% (0,05 mg/kg) IM, Midazolam 0,05% (0,5 mg/kg) IM, Cetamina 10% (2 mg/kg) IV, Propofol 1% (5 mg/kg) IV, Isoflurano vaporização 1,5%.

c) Dexmedetomidina 0,05% (40 µg/kg) IM, Propofol 1% (5 mg/kg) IV, Epidural LS 2/3 de Lidocaína 2% + ½ de Bupivacaína 0,5% (0,22 mL/kg) + Tramadol 5% (1 mg/kg), Isoflurano (Inalatória).

d) Diazepam 0,5% (0,3 mg/kg) IM, Alfentanil 0,05% (25 µg/kg) IM, Propofol 1% (5 mg/kg) IV, Propofol 1% (400 µg/kg/min).

e) Fentanil 0,005% (5 µg/kg) IM, Cetamina 10% (5 mg/kg) IV, Epidural LS 2/3 de Lidocaína 2% + ½ de Bupivacaína 0,5% (0,25 mL/kg) + Morfina 1% (0,1 mg/kg), Isoflurano (Inalatória).

09. Dos fármacos apresentados a seguir, assinale o opioide que tem menor potência analgésica:

- a) Sufentanil b) Alfentanil c) Morfina d) Fentanil e) Remifentanil

10. Necessitando realizar uma nodulectomia no lábio superior de um equino de 520 kg, da raça Quarto de Milha, o(s)nervo(s) a ser(em) bloqueado(s) seria(m) o(s)

- a) infratroclear.
b) maxilar, infratroclear e infraorbital.
c) lacrimal, zigomático e infratroclear.
d) lacrimal e infraorbital.
e) Infraorbitário.

11. Das características listadas abaixo assinale a única que é FALSA, em relação à anestesia dissociativa...

- c) Acepromazina (1%), dose mínima, Diazepam (0,5%), dose média, Cetamina (10%) 10 mg/kg - IM; Epidural alta (Lidocaína 2%, 2/3 + Bupivacaína 0,5%, 1/3, ambos com vasoconstrictor + Tramadol 5%);
- d) Tramadol 5%, dose mínima IM, Diazepam (0,5%), dose mínima, IV; Propofol (1%) dose mínima - IV; Isoflurano (manutenção anestésica) e Epidural alta (Lidocaína 2%, 2/3 + Bupivacaína 0,5%, 1/3 + Tramadol 5%, dose epidural);
- e) Morfina (1%), dose média, IV; Tiletamina + Zolazepam (10%) dose média, IM; Epidural alta 2/3 de Lidocaína 2%, com vasoconstrictor + 1/3 de Bupivacaína 0,5%, sem vasoconstrictor + Tramadol 5%, dose epidural).

15. Em um aparelho de anestesia inalatória, os componentes responsáveis: pela conexão do cilindro de O₂ e o aparelho de anestesia; pela fixação do dióxido de carbono no circuito anestésico; pela transformação do estado líquido do agente anestésico inalatório em vapor; pelo direcionamento da mistura anestésica para o paciente; são respectivamente:

- a) Conector; cal baritada; canister; tubo orotraqueal
- b) Traqueias corrugadas; absorvedor; rotâmetro; Saída de gases
- c) Chicote; cal soldada; vaporizador; traqueias corrugadas
- d) Traqueias corrugadas; canister; vaporizador; válvula inspiratória
- e) Vaporizador; válvula de alívio (*pop-off*); canister; traqueias condutoras

16. A concentração alveolar mínima (CAM) é considerada como a menor concentração de um dado anestésico no interior dos alvéolos, a uma atmosfera, que produz imobilidade em 50% dos animais submetidos a estímulos dolorosos; e é tida como um índice de potência anestésica. Dos anestésicos inalatórios listados a seguir, assinale o de maior potência anestésica:

- a) Sevoflurano b) Desflurano c) Enflurano d) Isoflurano e) Halotano

17. Das alternativas listadas abaixo, assinale:

- 7) Metabolização hepática e extra-hepática
- 12) Causa necrose tecidual, se aplicado fora da via intravenosa
- 28) Podem ser usado para indução e manutenção, não apresentando fatores maléficos dos agentes inalatórios como: diabetes mellitus, cirrose hepática, alterações de humor e mutações genéticas.
- 32) Pode causar apneia transitória
- 47) Deve-se ter cautela ao usar em pacientes obesos, pois possui alta lipossolubilidade e lipofilia
- 52) Por infusão contínua com duração superior a duas horas aumenta a possibilidade de recuperação tardia, hipotensão e hipertermia
- 64) Uso sem MPA é restrito para realização de exames de imagem que necessitam de imobilidade

A alternativa que determina o somatório das afirmativas CORRETAS, sobre a anestesia geral intravenosa com propofol:

- a) 67 b) 91 c) 112 d) 131 e) 175

18. Há muitos tipos de circuitos anestésicos que podem ser empregados na anestesia inalatória em animais. Dentre as alternativas apresentadas abaixo, assinale a que apresenta o tipo de circuito que promove menor economia de anestésico inalatório e fluxo diluente:

- a) Circuito de semiaberto

- b) Circuito Baraka
- c) Circuito fechado (sistema circular)
- d) Circuito valvular, semifechado
- e) Circuito com traqueia dupla

19. Em uma aula prática de anestesia em grandes animais, um aluno perguntou ao professor qual seria a dose de epidural utilizada que possibilitasse realização de vulvoplastia em uma égua, prontamente o professor respondeu que a dose pela via Intercoccígea era padrão para todas as espécies de produção domésticas e seria suficiente para intervenção desejada. Então o aluno disse que gostaria de fazer tal intervenção anestesiológica. O professor pediu que o mesmo calculasse a dosagem para uma égua de 416 kg, 3 anos de idade, ½ Quarto de milha. Sabendo que deverá utilizar ½ de Lidocaína à 2% com vasoconstrictor e ½ de Bupivacaína à 0,5% sem vasoconstrictor. Marque a alternativa correta em relação ao local de punção Epidural e aos volumes dos fármacos a serem administrados.

- a) Punção entre Co1 – Co2, dosagem de 0,33 mL, sendo 0,166 mL de Lidocaína e 0,166 mL de Bupivacaína
- b) Punção entre L7 – S1, dosagem de 41,6 mL, sendo 20,8 mL de Lidocaína e 20,8 mL de Bupivacaína
- c) Punção entre S1 – Co1, dosagem de 6,66 mL, sendo 4,44 mL de Lidocaína e 2,22 mL de Bupivacaína
- d) Punção entre S5 – Co1, dosagem de 4,6 mL, sendo 2,28 mL de Lidocaína e 2,28 mL de Bupivacaína
- e) Punção entre Co1 – Co2, dosagem de 4,16 mL, sendo 2,08 mL de Lidocaína e 2,08 mL de Bupivacaína

20. A anestesia do olho e seus anexos é imprescindível para a realização de cirurgias oftálmicas. Assinale, dentre as técnicas de bloqueio local apresentadas a seguir, a única que não promove anestesia do globo ocular:

- a) Retrobulbar b) Auriculopalpebral c) Peterson d) Peribulbar.
- e) Bloqueio conjunto dos nervos lacrimal, zigomático e oftálmico.

21. João, um gato, SRD, 9 anos de idade, 3,4 kg, macho, não castrado, foi levado ao HV-ASA do IFPB, Campus Sousa-PB, com queixa de não conseguir urinar em jato e apresentar hematúria, estrangúria, disúria e tenesmo vesical. O animal estava desidratado 10%, dor a palpação abdominal, bexiga repleta, com obstrução aparente ao se tentar forçar a micção por massagem. A veterinária decidiu desobstruir a uretra por sondagem ou cistocentese, para tal realizou um bloqueio local. Qual das alternativas traz a resposta correta?

- a) Lidocaína 2,5% + Prilocaína 2,5% (pomada); botão anestésico lombo sacro com lidocaína 1% - 0,3 mL subcutâneo e 0,2 mL intraligamentar; e Lidocaína 1% 1,19 mL e Tramadol 0,068 mL, via epidural espaço lombo-sacro (L6-S1)
- b) Lidocaína 1,53 mL e Tramadol 0,14 mL, via epidural espaço lombo-sacro (L6-S1)
- c) Botão anestésico lombo sacro com lidocaína 1% - 0,3 mL no subcutâneo e 0,3 mL intraligamentar; Lidocaína 0,85 mL e Tramadol 0,7 mL, via epidural espaço sacrococcígeo (S5-Co1)
- d) Botão anestésico lombo sacro com lidocaína 2% - 0,3 mL superficial e 0,2 mL intraligamento amarelo; Lidocaína 2% com vasoconstrictor 0,75 mL e Tramadol 0,68 mL, via epidural espaço lombo-sacro (L7-S1)

- e) Lidocaína 2,5% + Prilocaína 2,5% (pomada) no local da punção; botão anestésico lombo sacro com lidocaína 1% - 0,3 mL no subcutâneo e 0,3 mL intraligamentar espinhal; Lidocaína 2%, com vasoconstrictor, 0,5 mL e Bupivacaína 0,5%, sem vasoconstrictor, 0,25mL, mais Tramadol 0,07 mL, via epidural lombo-sacra (L7-S1)

22. Um dos protocolos de anestesia intravenosa mais empregados em equinos é a associação xilazina- cetamina-éter gliceril guaiacol. Sabendo que em cada mililitro da solução anestésica deve-se ter 2 mg de xilazina, 4 mg de cetamina e 100 mg de éter gliceril guaiacol (EGG), assinale, dentre as alternativas a seguir, a que apresenta respectivamente a quantidade desta solução necessária para manter por duas horas a anestesia de um cavalo de 420 kg, na dose de 0,6 mL/kg/hora, e as quantidades de xilazina a 2%, de cetamina a 10% e de EGG necessárias para preparar a solução anestésica.

- a) 252 mL; 25,2 mL; 10,08 mL; 25,2 gramas.
b) 504 mL; 50,4 mL; 20,16 mL; 50,4 mL.
c) 478,8 mL; 42 mL; 16,8 mL; 420 mL.
d) 504 mL; 5,04 mL; 2,2 mL; 496,76 mL.
e) 957,6 mL; 84 mL; 33,6 mL; 95,8 gramas.

23. Na anestesia geral de um cão, a abolição do reflexo laringotraqueal indica a transição entre quais estágios/planos anestésicos, segundo Escala de Guedel?

- a) Estágio I e 1º plano do Estágio II
b) 1º e 2º planos do Estágio III
c) 2º e 3º planos do Estágio III
d) 3º e 4º planos do Estágio III
e) Estágio II e Estágio III
f) Estágio III e Estágio IV

24. Em uma aula prática de anestesia em grandes animais, um aluno perguntou ao professor qual seria a dose de epidural utilizada que possibilitasse realização de Laparotomia Exploratória em uma cabra, prontamente o professor respondeu que a dose máxima com punção lombossacra seria ideal para intervenção desejada, visto que era uma exploração. Então calcule a dosagem para uma cabra de 32 kg, 2 anos de idade, Moxotó. Sabendo que deverá utilizar 2/3 de Lidocaína à 2% com vasoconstrictor e 1/3 de Bupivacaína à 0,5% sem vasoconstrictor. Marque a alternativa correta em relação ao local de punção Epidural e aos volumes dos fármacos a serem administrados.

- a) Punção entre L7 – S1, dosagem de 0,48 mL, sendo 0,32 mL de Lidocaína e 0,16 mL de Bupivacaína
b) Punção entre L6 – S1, dosagem de 7,04 mL, sendo 4,69 mL de Lidocaína e 2,25 mL de Bupivacaína
c) Punção entre L7 – S1, dosagem de 9,6 mL, sendo 4,27 mL de Lidocaína e 2,13 mL de Bupivacaína
d) Punção entre L7 – S1, dosagem de 14,4 mL, sendo 9,6 mL de Lidocaína e 4,8 mL de Bupivacaína
e) Punção entre L6 – S1, dosagem de 11,2 mL, sendo 7,47 mL de Lidocaína e 3,73 mL de Bupivacaína

25. A respeito dos anestésicos gerais injetáveis, analise as afirmativas a seguir:

I- Na ocorrência efeitos adversos, prontamente pode-se reverter o efeito do anestésico, administrando um antagonista específico.

II - O tiopental é um barbitúrico que foi muito empregado no passado para indução anestésica, mas atualmente tem seu uso cada dia mais restrito. Indicado uso em pacientes obesos

III - Deprime a frequências respiratória e cardíaca de modo dose-dependente.

IV - Tiopental causa hipotensão, visto que grande quantidade das suas moléculas livres fica retida no organismo devido à alta lipofilidade.

V - Propofol promove apneia transitória, porém caso permaneça por mais de 1 min deve-se estimular o sistema respiratório do paciente.

Destas afirmativas, estão INCORRETAS apenas:

- a) II e V. b) I e II. c) I, III e IV. d) I, III e V. e) I e III

26. Dentre as alternativas apresentadas a seguir, assinale a que corresponde à modalidade anestésica que emprega sistemas de infusão e proporciona melhor estabilidade anestésica:

- a) Anestesia balanceada.
- b) Anestesia dissociativa.
- c) Anestesia locoregional.
- d) Anestesia injetável total.
- e) Anestesia inalatória.

27. Das alternativas abaixo assinale a que contém, respectivamente, as classes farmacológicas dos seguintes fármacos: Atropina, acepromazina, midazolam, metadona e medetomidina.

- a) Agonista α 2 adrenérgico, anticolinérgico, fenotiazínico, agonista α 2 adrenérgico e opióide
- b) Fenotiazínico, fenotiazínico, butirofenônico, agonista α 2 adrenérgico e opióide
- c) Anticolinérgico, fenotiazínico, benzodiazepínico, opióide e agonista α 2 adrenérgico
- d) Fenotiazínico, benzodiazepínico, benzodiazepínico, opióide e agonista α 2 adrenérgico
- e) Butirofenona, anticolinérgico, benzodiazepínico, opióide e agonista α 2 adrenérgico

28. Durante quadros de parada cardio-respiratória, alguns anestesistas utilizam a estimulação do acuponto Jen Chung (VG-26) como parte do protocolo. Assinale, dentre as alternativas apresentadas a seguir, a que apresenta corretamente o efeito fisiológico da estimulação deste acuponto:

- a) Estímulo do centro respiratório.
- b) Prevenção da ocorrência de bradicardia, após o retorno dos batimentos cardíacos.
- c) Redução do risco de arritmias, após o retorno dos batimentos cardíacos.
- d) Aumento do cronotropismo.
- e) Broncodilatação.

29. São considerados monitoramentos paramétricos importantes no monitoramento anestésico, exceto:

- a) Capnografia b) Oximetria c) Aferição Pressão Arterial
- d) Ventilometria e) Aferição Temperatura Corporal

30. A profundidade anestésica promove diminuição de muitos parâmetros fisiológicos, dentre estes, está o volume-minuto. Dentre as alternativas a seguir, assinale a que apresenta corretamente o método que ampara na determinação deste parâmetro:

- a) Hemogasometria b) Oximetria c) Ultrassonografia d) Ventilometria
- e) Capnometria.