

ANÁLISES DOS RECURSOS DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO UFF/HUAP 2009

CÓDIGO DO CARGO: 109

ÁREA / ESPECIALIDADE: MEDICINA ANESTESIOLOGIA

NÚMERO DA QUESTÃO	ASSUNTO	JUSTIFICATIVA	GABARITO APÓS ANÁLISE DOS RECURSOS	RESPOSTA AO RECURSO
7,11,15,17,21,28,29,30,31,33,34,35,38		Recurso deferido. As respostas corretas correspondem à letra A e não ao gabarito anteriormente divulgado.	Deferido	Deferido
04		<p>Recurso Indeferido. A resposta correta corresponde à letra A.</p> <p>Não existe uma técnica anestésica de eleição. As drogas que liberam histaminas (atracurio, meperidina, morfina, etc) devem ser evitadas. O halotano deve ser evitado pela irritabilidade cardíaca. A manutenção da anestesia pode ser feita com opioides e um agente inalatório potente.</p> <p>Clinical Anesthesia. Barash, Paul G; Cullen, Bruce F; Stoelting, Robert K; Cahalan, Michaelk.; Stock, M. Christie, página 1295. Lippincott Williams e Wilkins, 6ª edição.</p>	Mantido	Indeferido
06		<p>Recurso indeferido. A resposta correta é a A.</p> <p>O vecuronio é um bloqueador neuromuscular adespolarizante de ação intermediária (25 a 50 minutos). 12% do clearance ocorrem por conversão hepática para 3-desacetilvecuronio, que possuem 80% da potência do vecuronio com maior tempo de ação, causando bloqueio prolongado na insuficiência renal em pacientes de terapia intensiva 30 a 40% são eliminados pela bile sem metabolização. Apesar de o fígado ser a principal via de metabolização, o rim também participa com até 25%.</p> <p>Em anestesia, a duração de ação e a taxa de recuperação da força muscular do vecuronio não é afetada pela insuficiência renal*. Existe a eliminação renal, porém a eliminação da droga não depende do rim.</p> <p>*Miller's Anesthesia. Ronald d. Miller, md. Página: 898. Churchill Livingstone; 5ª edição.</p> <p>Tem efeito cumulativo menor que o pancuronio e maior que o atracurio**</p> <p>**Pharmacology and Physiology in Anesthetic Practice. Robert K. Soelting; Simon C. Hillier. Página 236. Lippincott W.</p>	Mantido	Indeferido

		<p>Tem um índice de recuperação igual aos demais relaxantes de duração de ação intermediária.</p> <p>O uso em infusão não altera o índice de recuperação***</p> <p>***Clinical Anesthesia Barash, Paul G; Cullen, Bruce F; Stoelting, Robert K.; Cahalan, Michaelk.; Stock, M. Christie, páginas 513-514. Lippincott Williams e Wilkins, 6a edição</p>		
10		<p>Recurso indeferido. A resposta correta é letra A</p> <p>A analgesia para o primeiro estágio do trabalho de parto inclui bloqueio de T10 a L1. O bloqueio do pudendo é efetivo para o segundo estágio do trabalho de parto.</p> <p>Clinical Anesthesia. Morgan, Edward; Mikail, Maged; Murray, Michael, página 820-822. Lange medical Books/McGraw-Hill, 3a edition.</p>	Mantido	Indeferido
13		<p>Recurso indeferido. A resposta correta é letra A.</p> <p>Os receptores envolvidos no reflexo baroreceptor localizam-se no bulbo carotídeo e no arco aórtico, sem diferença entre os dois.</p> <p>Anestesiologia Princípios e Técnicas. Manica, James página 241. Artmed – 3ª edição.</p>	Mantido	Indeferido
19		<p>Recurso indeferido. Resposta correta é a letra A.</p> <p>A via aérea da criança difere da dos adultos em 5 pontos: (1) a língua relativamente grande; (2) a laringe mais alta; (3) epiglote em forma de Omega; (4) angulação das cordas vocais; (5) laringe afunilada coma porção mais estreita, correspondendo à cartilagem cricoide.</p> <p>Miller's Anesthesia. Ronald d. Miller, md. Página: 2562. Churchill Livingstone, 5ª edição.</p>	Mantido	Indeferido
36		<p>Recurso deferido. A questão deve ser anulada.</p>	Anulada	Deferido