



**UNIVERSIDADE DE RIO VERDE (UniRV)**  
**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS DESTINADAS AO**  
**CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE FORMOSA - GO**  
**EDITAL N° 001/2023**

**CHAVE-RESPOSTA - PROVA DISCURSIVA**

**FACULDADE/ÁREA DE ATUAÇÃO:** Faculdade de Medicina - Medicina II - Farmacologia 1 e Farmacologia clínica

**TEMA SORTEADO:** Fármacos Anestésicos Gerais

- Princípios gerais da anestesia

- Conceito: Uma depressão global, reversível, da função do SNC, resultando na perda da percepção e da resposta a todos estímulos externos.

- Medida da Potência anestésica: Determina a concentração necessária para impedir o movimento em resposta à estimulação cirúrgica.

- CAM: medida de unidade para os anestésicos inalatórios definida como a concentração alveolar mínima necessária para impedir o movimento em resposta à estimulação cirúrgica em 50% dos indivíduos;

- Farmacocinética e Farmacodinâmica

- Estágios da anestesia

- Indução

- Manutenção

- Recuperação

- Tipos de anestésicos gerais

Anestésicos inalatórios

Coeficiente de partição sangue/gás

Potência

Vantagem: rápida indução e recuperação dos estados de anestesia, que depende da sua solubilidade no sangue (coeficiente de partição sangue:gás) e solubilidade em gordura

Coeficiente de partição altos (halotano) mostram indução e recuperação mais lentas, enquanto CP baixos produzem indução e recuperação rápidas (óxido nitroso, desflurano)

Classificação:

Líquidos voláteis: halotano, enflurano, isoflurano, desflurano, sevoflurano

Família dos "fluranos": halotano, enflurano, isoflurano, desflurano e sevoflurano;

Agentes voláteis são administrados através de aparelhos vaporizadores;

Efeito complexo: atividade hipnótica, analgésica, amnésica e relaxante muscular.

Mecanismo de ação: Potencialização da atividade dos receptores GABA<sub>A</sub>

Bloqueio de receptores nicotínicos

Hiperpolarização das membranas através da ativação de canais de K<sup>+</sup>

Ativação dos receptores da glicina



**UNIVERSIDADE DE RIO VERDE (UniRV)**  
**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS DESTINADAS AO**  
**CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE FORMOSA - GO**  
**EDITAL N° 001/2023**

Inibição do rearranjo de proteínas envolvidas na liberação de neurotransmissores na membrana pré-sináptica (sinaptobrevina, sintaxina)

Características gerais:

Cardiovascular: vasodilatação ( $\downarrow$  PA)

risco de insuficiência cardiovascular;

Respiratório: depressão respiratória;

Útero: efeito relaxante uterino (retarda o trabalho de parto e  $\uparrow$  risco de hemorragias);

Efeitos colaterais - raro e grave: "hipertermia maligna";

Efeito colateral do Halotano: insuficiência hepática.

Toxicidade:

Hipertermia maligna:

Sintomas: taquicardia, hipertensão, rigidez muscular, hipertemia, desequilíbrio ácido-base.

Susceptibilidade genética: alteração do receptor de liberação do cálcio do retículo sarcoplasmático do músculo esquelético.

Tratamento: interromper a administração de anestésico volátil, baixar a temperatura corpórea.

Dantrolene: inibidor dos canais de Ca<sup>+2</sup> do retículo endoplasmático.

Gases:

Óxido nitroso -

Não irrita as vias aéreas

Anestésico pouco potente

É administrado através do uso de máscara

Promove estabilidade cardiovascular

Indução e recuperação rápidas – coeficiente de partição sangue:gás e sangue óleo - baixíssimos

Não causa relaxamento do músculo esquelético

Deve ser utilizado em associação com outros anestésicos gerais, pois não produz hipnose profunda

Anestésicos intravenosos

Classificação dos agentes venosos

- Não opióides :

- BARBITÚRICOS: Tiopental, Propofol e Cetamina)

1- Tiopental: Solúvel em água/SF 0,9% com pH 10-11 (fácil precipitação);

Dor e necrose tecidual (administração extravascular);

Produz rápida indução (em segundos) e recuperação (em minutos) da anestesia;

Analgesia intensa (SNC)

Redução da frequência respiratória e do volume minuto respiratório (S. Respiratório)

Elevação da pressão arterial e da frequência cardíaca (aumento da liberação de catecolaminas e Inibição da recaptação nas terminações adrenergicas) (S. cardiovascular)

Causa efeito do tipo "ressaca";

Aumentam a atividade dos receptores GABA; Aumentam a atividade dos receptores de glicina.

Indicação:

- usado para a indução da anestesia;



**UNIVERSIDADE DE RIO VERDE (UniRV)**  
**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS DESTINADAS AO**  
**CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE FORMOSA - GO**  
**EDITAL N° 001/2023**

- potente ação sedativa/hipnótica.

**2- Propofol:**

Pró-fármaco; Utilizado em anestesias ambulatoriais e pediátricas; Grande variabilidade individual; Tempo de meia vida curto; utilizado pra indução e manutenção da anestesia; Sedação e ações hipnoticas.

SNC: agonista dos receptores GABAa

Sistema cardiovascular: redução da pressão arterial dose dependente;

Sistema respiratório: maior depressão respiratória em relação ao Tiopental;

Aumentam a atividade dos receptores GABAa.

**3- Etomidato:**

Usado para indução anestésica de pacientes sob risco de hipotensão;

SNC: produz hipnose e não possui efeito analgésico

Sistema cardiovascular: estabilidade cardiovascular

Sistema respiratório e outros: Menor depressão em relação ao tiopental. Induz soluços, não causa liberação de histamina; causa náuseas e vômitos

**4- Cetamina: Útil em pacientes sob risco de hipotensão e broncoespasmos; causa anestesia dissociativa**

SNC: aumenta o fluxo cerebral e a pressão intracraniana; provoca nistagmo com dilatação pupilar, salivação, lacrimejamento e aumento global do tônus muscular

Sistema cardiovascular: aumenta a PA, FC e DC (por inibição da captação de catecolaminas).

Sistema respiratório: Potente broncodilatador, utilizado em pacientes com risco de broncoespasmo.

**Referências bibliográficas:**

- GOODMAN, & GILMAN. As bases farmacológicas da terapêutica. 12 Ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2012.1990 p.

- KATZUNG, G. B. Farmacologia básica e clínica. 13<sup>a</sup> ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017.

**BANCA RESPONSÁVEL**

  
\_\_\_\_\_  
ELABORADOR 1

  
\_\_\_\_\_  
ELABORADOR 2