

RESIDÊNCIA MÉDICA 2013

Cirurgia do Aparelho Digestivo

Cirurgia videolaparoscópica

Urologia

(Questões teórico-práticas)

Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado para isso.
- 2 Caso se identifique em qualquer outro local deste Caderno, você será excluído do Processo Seletivo.
- 3 Este Caderno contém 5 casos clínicos e suas respectivas questões. Verifique se ele está completo e sem imperfeição gráfica que impeça a leitura. Detectado algum problema, comunique-o, imediatamente, ao Fiscal.
- 4 O valor total de cada caso clínico vem indicado na própria questão.
- 5 Você será avaliado exclusivamente por aquilo que escrever dentro do espaço destinado ao texto definitivo.
- 6 Escreva de modo legível. Dúvida gerada por grafia, sinal ou rasura implicará redução de pontos.
- 7 O verso da capa e as páginas em branco deste Caderno servirão para rascunho.
- 8 Você dispõe de, no máximo, três horas para responder as questões.
- 9 Antes de retirar-se definitivamente da sala, devolva este Caderno ao Fiscal.

Assinatura do Candidato: _____

Caso Clínico 1 (2 pontos)

Paciente de 55 anos, sexo feminino, chega ao ambulatório de Cirurgia Geral com quadro de icterícia, colúria e acolia fecal. Segundo a paciente, já era portadora de colelitíase sintomática, com crises esporádicas de dor em hipocôndrio direito e vômitos. Realizou uma ultrassonografia do abdome que sugere coledocolitíase com dilatação das vias biliares intra e extra-hepáticas.

Diante desse quadro, cite:

- A)** os 3 (três) principais exames diagnósticos que poderiam ser solicitados para melhor esclarecimento diagnóstico sobre essa paciente.
- B)** as 5 (cinco) principais possibilidades terapêuticas para essa paciente.
- C)** 2 (duas) das principais complicações dessa condição

Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço destinado à Resposta

Caso Clínico 2 (2 pontos)

Paciente de 40 anos, sexo masculino, IMC=48Kg/m², submetido a ByPass Gástrico em Y de Roux, por Videolaparoscopia, há 5 dias, dá entrada no pronto-socorro com quadro de dor abdominal, febre e dispneia. Ao exame físico, encontra-se taquicárdico e taquipneico.

Diante desse quadro, responda:

- A)** Qual exame complementar você solicitaria para o paciente?
- B)** Qual(is) a(s) principal(is) hipótese(s) diagnóstica(s)?
- C)** Qual a conduta no caso acima?

Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço destinado à Resposta

Caso Clínico 3 (2 pontos)

Um homem de 60 anos de idade com diagnóstico clínico de hiperplasia de próstata benigna está sendo tratado com doxazosina 2mg/dia, há 6 meses, e refere pouca melhora clínica. Apesar do tratamento, ele continua com sintomas do trato urinário inferior (I-pSS de 18). O exame digital da próstata revelou uma glândula aumentada (2-3 vezes) e sem nódulos.

Em relação a esse caso, responda:

A) Que exames devem ser solicitados. Justifique sua resposta.

B) Como deve ser o tratamento para esse paciente?

Espaço destinado à Resposta

Mais espaço para Resposta na Folha seguinte

Continuação do espaço para Resposta ao Caso Clínico 3

Fim do Espaço destinado à Resposta

Caso Clínico 4 (2 pontos)

Homem de 78 anos, diabético, em uso de Metformina 850 mg de 8/8h, apresenta história de dor em fossa ilíaca direita, iniciada há cerca de 12 dias, associada a anorexia e náuseas, sem episódios febris. Evolui há 48 horas com piora do quadro, e chega ao pronto-socorro com queixa de dor hipogástrica de forte intensidade, sem padrão de irradiação, torporoso, sudoreico e com redução da temperatura da superfície cutânea. Familiares relatam que, há cinco dias, começou a apresentar febre noturna associada a calafrios, mas se recusava a procurar atendimento médico. Afirmam, também, que, há 6 meses, vem apresentando episódios esporádicos de melena, com perda de, aproximadamente, 6 Kg no período. Ao exame físico, apresenta FC = 138 bpm, TA = 68 x 42, mucosas descoradas e ressecadas, temperatura de 35,5°C, abdome plano, tenso, doloroso à palpação em hipogástrico, com piora à descompressão brusca.

Exames laboratoriais de admissão apresentam os seguintes resultados:

Na: 132 mEq/L; K: 3,0 mEq/L; Glicose: 382 mg/dl; Hematócrito: 20,4 %; Hemoglobina: 6,8 g/dl; Ureia: 146 mg/dl; Creatinina: 1,8 mg/dl; Leucócitos: 23.500 (86% Segmentados / 0% Eosinófilos / 7% Bastonetes); Amilase: 142 UI/L; Lactato sérico: 22 ng/dl; pH: 7,2; pCO₂: 26 mmHg; HCO₃: 12 mEq/L; BE: - 9,0; pO₂: 72 mmHg.

TC de abdome: Imagem ovalada posterior ao reto pélvico, medindo cerca de 12 cm no maior eixo, apresentando densidade compatível com líquido espesso, contendo gás em seu interior.

Em relação a esse caso, responda:

- A)** Qual a hipótese diagnóstica mais provável? Cite 2 (dois) diagnósticos diferenciais.
- B)** Descreva a proposta terapêutica mais adequada.
- C)** Considere que, após as primeiras 72 horas de tratamento, o paciente evoluiu com melhora clínica. No 6º dia de internação em UTI, voltou a apresentar febre diária com dois episódios e havendo necessidade de uso de noradrenalina, por hipotensão refratária à reposição volêmica. Nova tomografia de abdome mostrou a presença de imagem ovalada pélvica medindo cerca de 7 cm no maior eixo e presença de pneumoperitônio. Qual a melhor conduta para essa situação

Espaço destinado à Resposta

Mais espaço na folha seguinte

Continuação do espaço para resposta- Caso Clínico 4

Fim do Espaço destinado à Resposta

Caso Clínico 5 (2 pontos)

Mulher de 37 anos, sem comorbidades, com história de melena há cerca de 4 meses, vem referindo adinamia e astenia progressivas. Colonoscopia normal. Traz endoscopia digestiva alta realizada há cerca de 1 mês, mostrando lesão protuberante da mucosa gástrica, com focos de ulceração recente, com cerca de 3 cm de diâmetro. O exame anátomo-patológico de fragmento da lesão mostrou a presença de hiperplasia de células musculares lisas. A análise imuno-histoquímica revelou a presença de positividade para CD 117.

Em relação a esse caso, responda:

- A)** Qual o diagnóstico?
- B)** Cite, em ordem decrescente de incidência, as 4 (quatro) estruturas mais acometidas por essa entidade nosológica.
- C)** Qual a estratégia de estadiamento para o caso?
- D)** Cite 3 (três) condutas possíveis para o caso, considerando os diferentes estágios em que a doença pode se apresentar.

Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço destinado à Resposta