

RESIDÊNCIA MÉDICA 2013

Cardiologia - Endocrinologia - Gastroenterologia - Nefrologia - Reumatologia

(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)

Mulher de 52 anos é encaminhada ao ambulatório por apresentar perda de massa óssea na vigência de tratamento para osteoporose pós-menopausa com antiabsortivos. Descobriu ter osteoporose em exames de rotina, na ocasião da menopausa, aos 50 anos, e nunca fez reposição hormonal. Apesar de estar sendo tratada com bisfosfonato há dois anos, vinha tendo uma significativa perda de massa óssea.

A paciente negou fraturas e litíase renal, referiu dieta rica em cálcio com complementação de cálcio oral 500 mg dia, e afirmou que se expunha pouco ao sol, sempre com protetores (filtros) solares. Negou doenças crônicas, com exceção de uma depressão que vem tratando com fluoxetina há 6 meses. Relatou que há vários casos de osteoporose na família e que sua genitora teve fratura de colo de fêmur aos 78 anos de idade.

Apresentava os seguintes exames complementares: cálcio total = 8,8 mg/dl (valor normal 8,5 à 10,2 mg/dl); fósforo = 2,5 mg/dl (valor normal 2,5 à 4,5 mg/dl); creatinina = 0,7 mg/dl (valor normal 0,5 à 1,1 mg/dl); TSH = 1,5 µUI/L (valor normal 0,3 à 4,5 µUI/L); PTH intacto = 80 pg/ml (valor normal 10 à 55 pg/ml); 25 Hidroxivitamina D = 16 ng/ml (valor normal > 30 ng/ml); CTX telopeptídeo carboxiterminal do colágeno tipo1 = 0,356 ng/ml (valor normal na vigência de bisfosfonatos < 0,200 ng/ml); calciúria 24h = 22 mg.

Diante do caso exposto, responda:

- A)** Qual a hipótese diagnóstica mais provável?
- B)** Por que houve perda persistente de massa mineral óssea na vigência do bisfosfonato?
- C)** Proponha o procedimento terapêutico mais adequado para essa paciente.

Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço destinado à Resposta

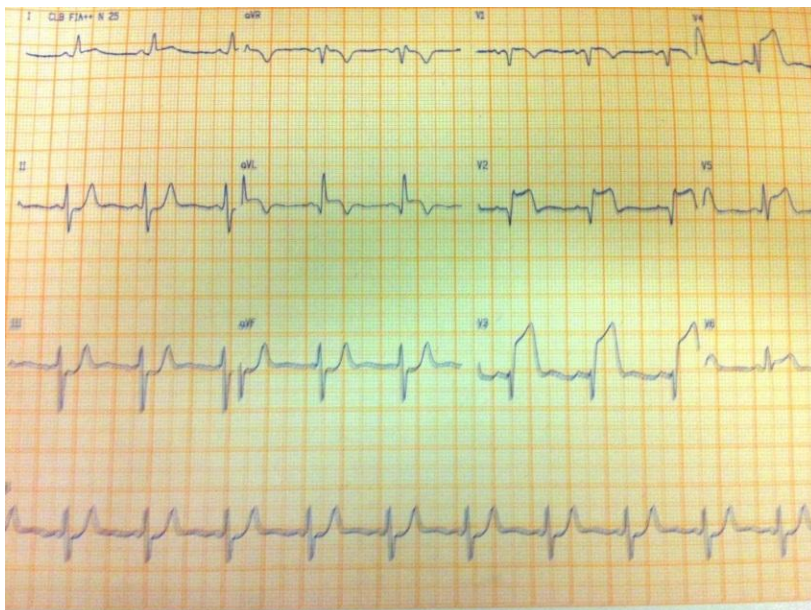
Caso Clínico 2 (2 pontos)

Homem de 57 anos, dislipidêmico, hipertenso e tabagista, com queixa de ter acordado há 2 horas devido a desconforto precordial em queimação, com irradiação para membro superior esquerdo, associado a náuseas e sudorese. Chega ao pronto-socorro com PA: 130x80mmHg; FC: 76bpm; ausculta pulmonar com estertores crepitantes em bases; ritmo cardíaco regular com presença de terceira bulha, sem sopros; extremidades bem perfundidas.

Considere o ECG ao lado.

Em relação a esse caso, responda:

- A)** Qual o diagnóstico desse paciente?
- B)** A enfermeira avisa que não há cardiologista de plantão, e o Hospital com serviço de hemodinâmica mais próximo encontra-se distante a, aproximadamente, duas horas e trinta minutos. Qual deve ser a conduta do médico que atendeu esse paciente diante dessa situação?
- C)** Qual é o medicamento habitualmente usado nas SCA que não deve ser prescrito para esse paciente? Justifique sua resposta.



Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço destinado à Resposta

Caso Clínico 3 (2 pontos)

Paciente masculino com 56 anos, 65 kg foi levado ao hospital por apresentar em seu domicílio episódio de confusão mental seguido de convulsão generalizada tônico-clônica. O paciente apresenta-se previamente hígido e não tem antecedentes patológicos. Foi internado com rigidez de nuca, rebaixamento do nível de consciência (Glasgow 11) e febre alta há um dia.

Prescreva cinco medicamentos **essenciais** para o **tratamento empírico** desse paciente.

Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço destinado à Resposta

Caso Clínico 4 (2 pontos)

Homem de 47 anos, etanolista, com passado de hematêmese, vinha em segmento ambulatorial e descontinuou. Foi atendido no pronto-socorro com vômitos sanguinolentos. O exame clínico evidenciou nível de consciência lúcido, orientado, palidez cutânea +/4+, pulso de 80 bpm, PA 120/80 mmHg, boa perfusão. Abdome sem megalias. Após 12 horas, realizou endoscopia digestiva alta cujo laudo apresentou a seguinte conclusão: “úlcera gástrica ativa e sem sinais de sangramento”.

Com base nas informações acima, responda:

- A)** Como você avalia esse paciente considerando o aspecto hemodinâmico e a magnitude da perda sanguínea?
- B)** Como você classifica clinicamente essa forma de hemorragia digestiva alta?
- C)** Qual o estágio desse paciente segundo a classificação de Forrest?
- D)** Qual o estágio desse paciente segundo a classificação de Sakita?

Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço destinado à Resposta

Caso Clínico 5 (2 pontos)

Mulher de 67 anos deu entrada no pronto-socorro por quadro de disartria e hemiparesia esquerda, há duas horas. A paciente tem histórico de DM, em uso de Metformina 850mg/dia HAS e de Losartana 50 mg/dia, e Dislipidemia, em uso de Sinvastatina 20 mg/dia. Na admissão, a paciente apresentava pressão arterial 200 x 110 mmHg, frequência cardíaca 92 bpm, glicemia capilar 110 mg/dL. Ao exame clínico, foi identificada disartria leve e hemiparesia completa grau III à esquerda. Na escala do "*National Institute of Health*", a paciente tinha 9 pontos. Ao exame cardíaco, apresentou ritmo irregular, sugerindo fibrilação atrial. Uma tomografia de crânio, realizada após 45 minutos de sua chegada ao hospital, não revelou anormalidades.

Em relação a esse caso, responda:

- A)** Qual o diagnóstico provável dessa paciente?
- B)** Qual a provável etiologia?
- C)** Qual a melhor conduta para essa paciente?
- D)** Como manejar a pressão arterial da paciente?
- E)** Cite dois outros exames complementares que auxiliam na definição da etiologia.

Espaço destinado à Resposta

Mais espaço na folha seguinte

Continuação do espaço para resposta - Caso Clínico 5

Fim do Espaço destinado à Resposta
