

**Caso Clínico 1** (2 pontos)

Paciente com 31 anos, gesta IV para III, com 3 partos normais, gestação no curso de 35 semanas e em trabalho de parto com 5 cm de dilatação e 3 contrações em 10min, ausculta cardíaca fetal=132 batimentos por minuto. Ao exame clínico, pressão arterial de 140x100mmHg e proteinúria de ++/++++. Com relação a essa paciente, responda:

**A)** Qual o hipotensor de preferência a ser usado para esta paciente no momento da internação?

Metildopa

**B)** Se a paciente, no decorrer do trabalho de parto, apresentar pressão arterial diastólica > que 110mmHg, qual o hipotensor de preferência a ser usado?

Hidralazina

**C)** Qual a via preferencial de parto? Justifique.

Via vaginal, pois a paciente já pariu 3 vezes. Indicação obstétrica

**D)** Pode-se usar diuréticos para diminuir os níveis tensionais? Justifique sua resposta.

Não. O diurético só deve ser usado no caso de edema agudo de pulmão.

**Caso Clínico 2** (2 pontos)

O choque séptico é um fenômeno microbiano, caracterizado por uma resposta inflamatória à presença de microrganismos ou à invasão de tecidos normalmente estéreis do hospedeiro por estes organismos. Paciente após cesárea por amniorrexe, há mais de 24h, apresenta quadro clínico sugestivo de choque séptico. A Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica é caracterizada por algumas condições. Cite 4 dessas condições.

- a- Temperatura > 38 ou <36
- b- Frequência cardíaca > 90 bpm
- c- Frequência respiratória > 20 incursões/minuto
- d- Leucograma > 12.000/ mm<sup>3</sup>
- e- Cianose de extremidade
- f- Hipotensão

**Caso Clínico 3** (2 pontos)

Paciente Gesta I Para 0, gestação no curso de 32 semanas, colo do útero fechado e 2 contrações de 30seg em 10minutos. Ausculta cardíaca fetal=138bpm e bolsa íntegra. Gestação sem complicações e evoluindo normal até essa data. Em relação a essa paciente responda:

**A)** É necessário o uso de corticoide?

Sim

**B)** Se necessário qual a dose a ser usada?

Betametasona 24 mg

**C)** Qual o tocolítico usado preferencialmente em função dos poucos efeitos colaterais maternos, se a propedêutica para infecção for negativa e houver bem estar fetal?

ATOSIBANO

**D)** É necessário o uso de antibiótico de rotina? Justifique sua resposta.

Não. A paciente não apresenta sinais clínicos de infecção.

**Caso Clínico 4** (2 pontos)

A endometriose é uma doença caracterizada por implante ectópico do endométrio. Cite 4 dos principais sintomas do quadro clínico de endometriose pélvica.

- a- Dismenorreia
- b- Algia pélvica crônica
- c- Esterilidade ou Infertilidade
- d- Dispareunia
- e- Alteração menstrual

**Caso Clínico 5** (2 pontos)

Em relação a uma paciente com diagnóstico de tricomoníase e com vida sexual ativa, responda:

**A)** Qual o tratamento a ser realizado?

Metronidazol 2g dose única OU

Secnidazol 2g dose única OU

Metronidazol 500mg via oral de 12/12h, durante sete dias

**B)** Se a paciente estiver gestante com 18 semanas, qual deve ser o tratamento?

Pode-se usar o metronidazol ou secnidazol na mesma dose de mulher não grávida.  
(OU via vaginal)

**C)** Qual o PH vaginal encontrado?

PH Básico (OU ↑ 4,5)

**D)** Há correlação entre o uso de álcool e o tratamento da tricomoníase? Em caso afirmativo, quais os sinais clínicos que a paciente deve apresentar para confirmar essa relação?

Sim. Paciente poderá referir náuseas, mal estar, tonturas, gosto metálico na boca (efeito antabuse).