

**RESIDÊNCIA MÉDICA 2014**

**Medicina Intensiva**

*(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 (2,0 pontos)**

Uma mulher de 65 anos, 60 kg de peso, tabagista de longa data, é levada ao pronto-socorro em franca insuficiência respiratória por DPOC descompensada. Após tentativas de ventilação não-invasiva (BIPAP) e oxigenioterapia não mostrarem melhora em seu quadro, a equipe da emergência decide, então, pela ventilação invasiva.

Sabendo que a paciente será ventilada no modo pressão controlada, responda:

**A)** Qual o correto ajuste para os seguintes controles do ventilador mecânico?

1. Nível de pressão controlada em cm de água -
2. Frequência respiratória -
3. Tempo inspiratório -
4. Peep -
5. Fração inspirada de oxigênio (FiO<sub>2</sub>) -

**B)** Qual o volume corrente pretendido para esta paciente nos primeiros 30 minutos após a sedação e intubação oro-traqueal?

---

Espaço destinado à Resposta

**A)**

1. Nível de pressão controlada em cm de água =
2. Frequência respiratória=
3. Tempo inspiratório=
4. Peep=
5. Fração inspirada de oxigênio (FiO<sub>2</sub>)=

**B)** Volume corrente pretendido=

---

Fim do Espaço destinado à Resposta

**Caso Clínico 2 (2,0 pontos)**

Um homem de 50 anos, funcionário público, casado, etanolista diário, deu entrada na emergência, referindo dor abdominal, febre 38°C e evacuações diarreicas aquosas há 24 horas. Ao exame físico-clínico, apresenta-se com estado geral comprometido, sonolento, anictérico, desidratado (1+/4+), *flapping* presente. Ausculta cardíaca e pulmonar sem anormalidades. Exibia rarefação pilosa e ascite de grande volume.

Com base no relato acima,

- A)** elabore, de forma hierarquizada, a lista dos problemas (mínimo de 5) e construa as hipóteses de diagnóstico (mínimo de 2).
- B)** cite três exames complementares que auxiliariam na confirmação de sua principal hipótese diagnóstica, descrevendo os resultados esperados.
- C)** descreva a terapêutica mais indicada para o caso, baseando-se na sua principal hipótese diagnóstica.

---

Espaço destinado à Resposta

---

Fim do Espaço destinado à Resposta

**Caso Clínico 3 (2,0 pontos)**

Um paciente é submetido à colecistectomia convencional por colecistite aguda com intenso processo inflamatório. Ao iniciar a dissecação pelo triângulo de Callot, depois de algum tempo, você percebe que houve transecção do ducto hepático comum. Diante desse quadro, responda:

- A)** Qual a melhor conduta para tratar a lesão?
- B)** Quais as três principais complicações que esse paciente poderá ter.
- C)** Quais as duas medidas que poderiam evitar a referida lesão.

---

Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço destinado à Resposta

---

**Caso Clínico 4** (2 pontos)

Um paciente com hérnia inguino-escrotal foi submetido à herniorrafia inguinal esquerda. No terceiro dia do pós-operatório, apresenta dor de forte intensidade e edema na bolsa escrotal. Diante desse quadro, responda:

- A)** Qual a provável complicação decorrente desse caso?
- B)** Qual o tratamento adequado para esse paciente?
- C)** Cite dois procedimentos cirúrgicos que podem evitar essa complicação.

---

Espaço destinado à Resposta

---

Fim do Espaço destinado à Resposta

### **Caso Clínico 5 (2,0 pontos)**

Um paciente de 67 anos de idade procura o ambulatório de um pronto socorro para obter uma segunda opinião sobre sua doença. Ele não tem sintomas urinários. É hipertenso, diabético e tem hipercolesterolemia, controlada com uso diário de medicamentos orais. Faz uso de inibidor de fosfodiesterase-5 há um ano, 4 vezes por semana, com boa resposta. Está casado pela segunda vez e tem três filhos. É o mais velho de 4 irmãos. Os pais morreram de doença cardiovascular na sétima década de vida. Habitado a fazer exames de rotina e preventivos, o paciente procurou um médico e foi constatada a seguinte situação:

*O toque retal mostrava uma próstata aumentada de volume, sem nódulos. O PSA era de 4ng/ml. A Ultrassonografia de próstata por via transretal revelou uma próstata de 50g, com zona periférica sem nódulos. Foram retirados 14 fragmentos para biópsia. A biópsia revelou adenocarcinoma de próstata, Gleason 3+3, em um fragmento na base D, e o tumor representa 10% do fragmento acometido.*

Considerando esse caso, responda as questões a seguir.

- A)** Qual a classificação TNM?
- B)** Em que classificação de risco esse paciente se encontra?
- C)** Que exames ele tem de realizar para o estadiamento da doença. Justifique sua resposta.
- D)** De acordo com a National Comprehensive Cancer Network (NCCN, Versão 4.2013), qual a opção de tratamento para esse paciente?
- E)** Cite três vantagens e três desvantagens do tratamento indicado por você.

---

Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço destinado à Resposta

---