

PROVA RESIDÊNCIA MÉDICA 2017
SEGUNDA FASE
(25 pontos)

1. Cite três causas de hemoptise (obs: Tuberculose eu sei que pode causar, então, cite outras):
(valor 2 pontos)

Airway diseases

Airway trauma
Bronchitis: Acute or chronic
Bronchiectasis*, including cystic fibrosis
Bullous emphysema
Bronchovascular fistula (eg, aortic aneurysm with erosion into airway)
Bronchial adenoma
Bronchogenic carcinoma*
Dieulafoy disease (subepithelial bronchial artery)
Metastatic cancer to bronchus or trachea
Foreign body in airway

Pulmonary parenchymal diseases

Infection

Anthrax
Lung abscess
Mycetoma and other fungal infections
Necrotizing pneumonia
Parasitic (eg, *Paragonimus westermani**)
Tuberculous* and nontuberculous mycobacterial disease
Tularemia
Viral (eg, Herpes simplex)
Yersinia pestis (plague)

Rheumatic disease

Amyloid
Anti-glomerular basement membrane disease (Goodpasture disease)
Behçet's disease
Genetic defect of collagen (eg, Ehlers-Danlos vascular type)
Granulomatosis with polyangiitis (Wegener's) and other vasculitides
Primary antiphospholipid antibody syndrome
Systemic lupus erythematosus

Other

Idiopathic pulmonary hemosiderosis

Pulmonary vascular diseases

Congenital heart disease
Heart failure
Mitral stenosis
Tricuspid endocarditis
Pulmonary arteriovenous malformation
Pulmonary artery pseudoaneurysm
Pulmonary embolism (eg, fat, septic, thrombotic)

Pulmonary veno-occlusive disease

Disorders of coagulation

Anticoagulant and antiplatelet medications

Disseminated intravascular coagulation (DIC)

Leptospirosis

Platelet dysfunction

Thrombocytopenia (ITP, TTP, HUS)

von Willebrand disease

Iatrogenic injuries

Airway stent

Aortobronchial fistula due to aortic graft or stent

Bronchoscopy with endobronchial or transbronchial biopsy or needle aspiration

Erosion of tracheal tube into innominate artery

Transthoracic needle aspiration

Vascular injury from pulmonary artery catheter

Miscellaneous

Drugs and toxins

Argemone alkaloid-contaminated cooking oil (epidemic dropsy)

Bevacizumab treatment

Catamenial hemoptysis due to thoracic endometriosis

Cocaine use

Nitrogen dioxide toxicity (eg, silo fillers, indoor ice arenas with faulty propane powered equipment and poor ventilation)

Trauma

Blunt chest trauma (eg, bronchial rupture, lung contusion)

Penetrating lung injury

Idiopathic

2. Cite cinco causas de sopro diastólico:
(valor 2 pontos)

REFLUXO AÓRTICO

REFLUXO PULMONAR

ESTENOSE MITRAL

ESTENOSE TRICÚSPIDE

ESTENOSE DE PRÓTESE MITRAL

MIXOMA ATRIAL

3. Explique o que é e para que serve a fração excretada de sódio (FENa) e a interpretação dos valores. Se preferir descreva também a fórmula (opcional):
(valor 2 pontos)

A fração excretada de sódio (FENa) mede a percentagem de sódio filtrado que é excretado na urina. Este cálculo é amplamente utilizado para ajudar a diferenciar a doença prerrenal (diminuição da perfusão renal) da necrose

tubular aguda (ATN) como causa de lesão renal aguda (LRA, anteriormente chamada insuficiência renal aguda).

Em geral, uma FENa abaixo de 1 por cento sugere a doença prerrenal, onde a reabsorção de quase todo o sódio filtrado representa uma resposta adequada à diminuição da perfusão renal. Em comparação, um valor entre 1 e 2 por cento pode ser visto com qualquer desordem, enquanto um valor acima de 2 por cento geralmente indica necrose tubular aguda. No entanto, uma FENa abaixo de 1 por cento não é diagnóstico de doença prerrenal, uma vez que pode ser vista em várias outras causas de IRA.

4. Descreva o quick SOFA e sua aplicação no diagnóstico inicial da sepse, de acordo com os novos critérios de Sepse:
(valor 2 pontos)

O escore qSOFA é fácil de calcular, pois tem apenas três componentes, cada um dos quais é facilmente identificável ao lado da cama e é atribuído um ponto:

- Frequência respiratória ≥ 22 / minuto.
- Alteração nível de consciência.
- Pressão arterial sistólica ≤ 100 mmHg.

O valor do qSOFA foi originalmente validado em 2016 para o diagnóstico de sepse, em especial em salas de emergência, com valor igual ou maior que 2.

5. O anel de Kayser-Fleischer pode ser identificado em qual patologia?
(valor 1 ponto)

DOENÇA DE WILSON

6. A partir de qual valor uma proteinúria é considerada como nefrótica?
(valor 1 ponto)

Níveis acima de 3,5g/dia.

7. Cite os valores da glicemia de jejum, da glicemia 2 horas pós 75g de dextrosol e da hemoglobina glicosilada que são necessários para o diagnóstico do diabetes mellitus?
(valor 1 ponto)

GLICEMIA DE JEJUM MAIOR QUE 126, PÓX DEXTROSOL > 200 E HEMOGLOBINA GLICOSILADA > 6,5

-
8. Paciente 70kg, está em uso de Dobutamina a 36ml/h, numa solução com 2 ampolas de dobutamina adicionadas em 210ml de SF 0,9% (ampola de dobutamina contém 250mg/20ml). Quantos mcg/kg/hora estão sendo infundidos nesse paciente?
(valor 1 ponto)

17,4 MCG/KG/MIN

9. Você necessita prescrever potássio 20meq/hora e a solução disponível para isso contém 4 ampolas de cloreto de potássio a 10% (10ml cada ampola), adicionadas em 210ml de SF. Qual a velocidade necessária para atingir esse objetivo?
(valor 1 ponto)

96,1ML/H

10. Prescreva os antibióticos abaixo, informando dose, intervalo, via de administração e tempo de uso (paciente adulto peso normal):

Levofloxacina (pneumonia comunitária grave) : **500MG VO 1X DIA 7-10 DIAS**
(valor 1 ponto)

Linezolida (pneumonia por S. aureus resistente a oxacilina): **600MG EV 10-14 DIAS**
(valor 1 ponto)

- **É de todos sabido o papel importante do início empírico de antibióticos em determinadas patologias. Assim sendo, prescreva o antibiótico (ou o esquema antibiótico se for o caso) nos casos abaixo descritos. Informar qual antibiótico, dose, via, tempo de uso e intervalo de administração. Caso entenda que determinado caso não necessita do início empírico de antibióticos, não deixe em branco a questão, escreva simplesmente “não necessita antibiótico empírico nesse momento”:**

11. Paciente sexo feminino, primeira quimioterapia para neoplasia de mama recente, internada com febre e neutropenia grave, sem outras alterações no exame clínico e sem outros sintomas (valor 2 pontos):

ESQUEMA EMPÍRICO PARA NEUTROPENIA FEBRIL NÃO COMPLICADA, PACIENTE ESTÁVEL.

12. Paciente obesa, vítima de queda da própria altura com trauma em flanco esquerdo ocorrido há 8 dias, após vários atendimentos em outros hospitais com febre e dor lombar a esquerda, é finalmente internada hospital Evangélico em gravíssimo estado geral, febril, hipotensa, taquicárdica e com pele mosqueada:
(valor 2 pontos)

ESQUEMA EMPÍRICO PARA CHOQUE SÉPTICO FOCO AINDA INCERTO, COMUNITÁRIO (OBRIGATÓRIO COBERTURA PARA GRAM + E GRAM -).

13. Paciente com história de cardiopatia reumática, apresentando febre há 8 dias, queda do estado geral, manchas arroxeadas em palmas de mãos e pés:
(valor 2 pontos)

ESQUEMA EMPÍRICO PARA PROVÁVEL ENDOCARDITE BACTERIANA DE

COMUNITÁRIA.

14. Paciente PO implante de prótese biológica em posição aórtica há 7 meses. Apresenta febre baixa há 10 dias, perda de apetite e apresenta sopro diastólico 2+/4 em focos de base:
(valor 2 pontos)

ESQUEMA EMPÍRICO PARA ENDOCARDITE HOSPITALAR

15. Paciente 27 anos, com corrimento vaginal purulento, dispaurenia, dor à descompressão no andar inferior do abdome, febre, taquicardia e hipotensão
(valor 2 pontos)

ESQUEMA EMPÍRICO PARA DOENÇA INFLAMATÓRIA PÉLVICA GRAVE COM CHOQUE SÉPTICO

***OBSERVAÇÃO:**

- COMO EXISTEM ESQUEMAS DE ANTIBIÓTICOS DE PRIMEIRA E SEGUNDA ESCOLHA, OPTEI POR NÃO GABARITAR AQUI TODAS AS POSSIBILIDADES. ENTÃO, SE ESQUEMA RESPONDIDO ESTIVER DENTRO DA LINHA PROPOSTA A QUESTÃO É CONSIDERADA.
- 100% DE ACERTO NA QUESTÃO APENAS SE ESQUEMA CERTO (1 OU 2 ESCOLHA), DOSE, INTERVALO E TEMPO DE USO CERTOS. ACERTO DO ESQUEMA COM ERROS DE PRESCRIÇÃO, SÃO PARCIALMENTE CONSIDERADOS.
- QUANDO ESQUEMA RESPONDIDO É DE ESPECTRO MUITO INFERIOR OU DESPROPORCIONALMENTE EXAGERADO EM RELAÇÃO A GRAVIDADE DO CASO A RESPOSTA É CONSIDERADA ERRADA.

Questão opcional (responda se quiser – máximo 20 linhas)

Qual o impacto que a medicina causou na sua história pessoal, ou que você imagina que causará (para não formados ainda) e qual o impacto que você pretende causar na história da medicina brasileira?

PROVA RESIDÊNCIA MÉDICA 2017
SEGUNDA FASE
(12 pontos)

NOME DO

CANDIDATO: _____

SLIDES

1. RESPOSTA QUESTÃO SLIDE 1
(valor 3 pontos)

RESPOSTA:

- PNEUMOTÓRAX À ESQUERDA
- DRENAGEM TORÁCICA

2. RESPOSTA QUESTÃO SLIDE 2
(valor 3 pontos)

RESPOSTA:

ATELECTASIA TOTAL DO PULMÃO ESQUERDO

3. RESPOSTA QUESTÃO SLIDE 3
(valor 3 pontos)

RESPOSTA:

- PULSO PARADOXAL
- TAMPONAMENTO CARDÍACO

4. RESPOSTA QUESTÃO SLIDE 4
(valor 3 pontos)

RESPOSTA:

- ERITEMA MARGINADO
- FEBRE REUMÁTICA

PROVA RESIDÊNCIA MÉDICA 2017
SEGUNDA FASE
(3 pontos)

NOME DO

CANDIDATO: _____

PRÁTICA NO MANEQUIM

Paciente 55 anos, previamente apenas hipertenso leve em uso de losartan, inicia quadro de palpitações. É atendido no pronto-socorro do hospital Evangélico, eupneico, taquicárdico, PA 110x70mmHg.

Ao monitor cardíaco na sala de emergência apresenta o seguinte ritmo:

1. Qual o diagnóstico? **TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR**
2. Qual das abaixo é a melhor opção inicial de tratamento?
 - () cardioversão elétrica sincronizada sob sedação
 - () observação clínica.
 - (**X**) massagem de seio carotídeo
 - () adenosine
 - () digital venoso
 - () nenhum dos anteriores é a melhor alternativa inicial para o caso.
3. Realize o tratamento que achar no necessário no manequim ao lado, (caso entenda ser necessário instituir algum tratamento).
Se achar necessário alguma pergunta adicional sobre história clínica ou exame clínico basta perguntar ao fiscal da prova.

Atenção: caso opte por realizar algum dos tratamentos anteriores ou outro diferente que julgar necessário, descreva a técnica da execução passo a passo (não basta apenas realizar o tratamento no manequim).

REALIZAR MANOBRA DE SEIO CAROTÍDEO (OU OUTRA MANOBRA VAGAL DESDE QUE ASSINALADO OUTRA OPÇÃO), COM A TÉCNICA CORRETA, AUSCULTANDO CARÓTIDAS, NO LOCAL E PELO TEMPO CORRETOS.