

CONCURSO 2016 PARA RESIDÊNCIA MÉDICA

UFF – UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
HUAP – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO
COREME – COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA



Hospital Universitário
Antonio Pedro


1ª ETAPA - PROVA C/CA

CLÍNICA MÉDICA – ANO ADICIONAL

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Verifique se este caderno contém enunciadas cinco questões; caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
- No espaço reservado à identificação do candidato, além de assinar, escreva o número de inscrição e seu nome.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Todas as questões desta prova deverão ser respondidas, exclusivamente, nas páginas numeradas de 5 a 19.
- Cada resposta deve ser precedida da indicação da questão a que se refere.
- Na avaliação do desenvolvimento das questões, apenas será considerado o que estiver escrito a caneta, com tinta azul ou preta, nas páginas indicadas.
- O tempo disponível para realizar esta prova é de quatro horas.
- Ao terminar, entregue ao fiscal este caderno devidamente assinado. Tanto a falta de assinatura quanto a assinatura fora do local apropriado ou qualquer informação que o identifique poderá invalidar sua prova.
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.

DIGITAL		RESERVADO À IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO											
		NÚMERO DE INSCRIÇÃO											
		<input type="text"/>											
		NOME											
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													
ASSINATURA: _____													

RESERVADO À BANCA AVALIADORA

CLÍNICA MÉDICA-ANO
ADICIONAL

rubrica:



Leia o caso clínico abaixo e responda às questões 1 a 2.

Homem, 40 anos, é internado devido à dispneia aos mínimos esforços, ortopneia e dispneia paroxística noturna. Apresenta, ainda, edema progressivo de membros inferiores e tosse seca. Não relata comorbidades prévias. Na revisão de sistemas, observa-se perda ponderal de 10 kg em seis meses. No exame físico, há emagrecimento, turgência jugular patológica sem variação respiratória, edema de membros inferiores 4+, hepatomegalia dolorosa (10 cm abaixo do rebordo costal), derrame pleural bilateral e ascite moderada. Sinais vitais: FC = 100 bpm, FR = 30, SpO₂ = 90% (ar ambiente), PA quando deitado = 100 x 60 mmHg e, durante inspiração profunda, = 70 x 40 mmHg.

1ª Questão: (2,0 pontos)

Determine os diagnósticos sindrômicos e as possíveis etiologias, justificando.

2ª Questão: (2,0 pontos)

Faça uma prescrição para o primeiro dia de internação hospitalar.

3ª Questão: (2,0 pontos)

Tendo em vista situação à beira do leito de paciente com choque séptico, comente a abordagem a ser seguida.

4ª Questão: (2,0 pontos)

Homem, 70 anos, queixa-se de adinamia e perda do apetite. Não usa medicações prévias. É tabagista, 30 maços/ano, e bebe cerca de três latas de cerveja aos domingos. No exame físico, observam-se teleangiectasias difusas e discreta ginecomastia; traube ocupado. Ultrassonografia abdominal, na admissão, mostra fígado pequeno, de contornos irregulares, e baço de 15 cm no seu maior diâmetro; vias urinárias normais. Discuta a abordagem sindrômica e etiológica para o paciente.



5ª Questão: (2,0 pontos)

Mulher, 30 anos, apresenta há um mês queda de cabelos, prostração, febre diária (sem aferição de temperatura), edema de membros inferiores 2+, mialgias e artralguas. Não relata comorbidades prévias. Hemograma com 30% hematócrito, VCM = 100 fl, leucometria = 2000 cél/mm³, plaquetas = 90 mil/mm³. EAS com proteínas 2+, 20-30 hemácias p/c.

Discuta a abordagem sindrômica e etiológica para a paciente.
