

PROVA DISCURSIVA

EDIÇÃO 2024/2

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Verifique se, além deste caderno, você recebeu o **Caderno de Respostas**, destinado à transcrição das respostas discursivas.
- 2 Confira se este Caderno de Prova contém 5 questões discursivas.
- 3 Verifique se a prova está completa. Caso contrário, avise imediatamente ao Chefe de Sala.
- 4 Assine o **Caderno de Respostas** no espaço próprio, com caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente.
- 5 O **Caderno de Respostas** é o único documento que será considerado para correção.
- 6 Não realize qualquer espécie de consulta ou comunicação com demais participantes durante o período da prova. A desobediência a essa determinação implicará às sanções cabíveis.
- 7 Você terá 4 horas para responder às questões da Prova Discursiva no **Caderno de Respostas**.
- 8 Não serão fornecidas folhas suplementares para rascunho ou caderno de respostas.
- 9 Ao terminar a prova, levante a mão e aguarde o Chefe de Sala em sua carteira para proceder à identificação, recolher o material de prova e coletar a assinatura na Lista de Presença.
- 10 **Atenção!** Você só poderá levar este Caderno de Prova quando restarem 30 minutos para o término da Prova Discursiva.

QUESTÃO 1

Uma mulher de 38 anos é atendida em hospital de pronto-socorro com dispneia acentuada. Ela queixa-se de falta de ar muito intensa, iniciada, subitamente, há 2 horas. A acompanhante relata que, há 3 dias, a paciente procurou a emergência por dispneia, tosse, hemoptise e dor torácica ventilatório-dependente à esquerda. Nessa ocasião, foi iniciado tratamento para pneumonia. Atualmente, a paciente se encontra pálida, com cianose labial. Em exame físico, constata-se os seguintes resultados:

Exame	Resultado
Frequência cardíaca	132 batimentos por minuto
Frequência respiratória	34 incursões respiratórias por minuto
Pressão arterial	100 × 70 mmHg
Temperatura axilar	36,8 °C
Saturação de O ₂	88% em ar ambiente (medida por oxímetro de pulso)

O médico solicita administração de oxigênio a 100% por máscara não reinalante, com reservatório. A saturação de O₂ eleva-se para 93%. À ausculta pulmonar, nota-se sons pulmonares presentes e simétricos. Como antecedentes patológicos, a paciente apresenta lúpus eritematoso sistêmico e síndrome do anticorpo antifosfolípide. O médico solicita uma radiografia de tórax, cujo resultado é apresentado na imagem seguinte.



Acerca desse caso, faça o que se pede nos itens a seguir.

- Qual é o diagnóstico atual mais provável para explicar o agravamento do quadro respiratório? (valor: 4,0 pontos)
- Cite três sinais clínicos que, se presentes no seguimento do exame físico da paciente, corroborariam o diagnóstico mais provável. (valor: 3,0 pontos)
- Descreva a alteração radiológica presente que corrobora o diagnóstico mais provável. (valor: 3,0 pontos)

Os rascunhos não serão considerados na correção.

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

QUESTÃO 2

Um paciente de 20 anos, envolvido em acidente de trânsito, é encaminhado a uma unidade hospitalar de pequeno porte, em prancha rígida, coberto com manta térmica e utilizando colar cervical. Ele foi vítima de colisão lateral esquerda do seu automóvel contra a lateral direita de outro veículo, não usava cinto de segurança. Ao exame físico, são observadas escoriações superficiais na região tóraco-abdominal anterior esquerda. O paciente apresenta-se consciente, Glasgow 13, consegue verbalizar o próprio nome e nega sentir dores na região cervical, suas pupilas estão isocóricas e fotorreagentes. Apresenta os seguintes sinais vitais:

Exame	Resultado
Frequência cardíaca	136 batimentos por minuto
Frequência respiratória	38 incursões respiratórias por minuto
Saturação de O ₂ em ar ambiente	92%
Pressão arterial	80 × 60 mmHg

No aparelho respiratório, percebe-se murmúrio vesicular fisiológico, sem ruídos adventícios. No aparelho cardiovascular, nota-se turgência jugular, bulhas cardíacas hipofonéticas em todos os focos.

Com relação ao caso clínico apresentado, faça o que se pede nos itens a seguir.

- Correlacione os achados da anamnese e do exame físico desse paciente com cada um dos elementos que constituem a avaliação primária (ABCDE) segundo o ATLS (Advanced Trauma Life Support). (valor: 4,0 pontos)
- Cite as condutas a serem tomadas em cada item da avaliação primária (ABCDE) desse paciente, segundo o ATLS. (valor: 4,0 pontos)
- Cite o diagnóstico principal desse paciente e dois diagnósticos diferenciais. (valor: 2,0 pontos)

ÁREA LIVRE

Os rascunhos não serão considerados na correção.

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

QUESTÃO 3

Uma adolescente de 16 anos vai desacompanhada a uma consulta em unidade de atenção primária. Ela revela ter iniciado vida sexual com seu namorado de mesma idade e afirma que gostaria de realizar um exame para saber se está grávida, visto que teve relações desprotegidas. Ela também deseja, caso não esteja grávida, uma prescrição de contraceptivo oral.

A partir dessas informações, com base nos preceitos do Código de Ética Médica, faça o que se pede nos itens a seguir.

- a) Explique se a paciente poderá ser atendida sem a presença de um responsável maior de idade, considerando suas demandas quanto ao teste de gravidez e quanto à prescrição de contraceptivo, e se há necessidade de quebra de sigilo com um responsável legal nesse caso. (valor: 4,0 pontos)
- b) Caso seja confirmada a gravidez da paciente, qual deverá ser a conduta do médico quanto ao atendimento da adolescente nas consultas de pré-natal e quanto à quebra de sigilo com um responsável legal? (valor: 4,0 pontos)
- c) Considere que a unidade onde ocorreu a consulta promova grupos de discussão em saúde e que já estão agendadas reuniões com temas de gestação na adolescência e prevenção de infecções sexualmente transmissíveis. Nesse caso, essa paciente poderia frequentar essas reuniões? Se sim, seria necessária a autorização de um responsável? Explique. (valor: 2,0 pontos)

ÁREA LIVRE

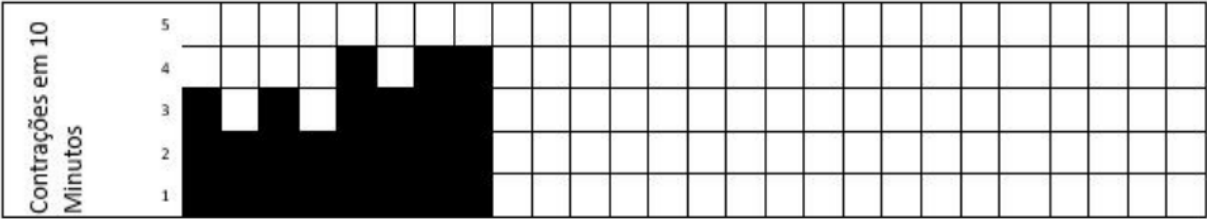
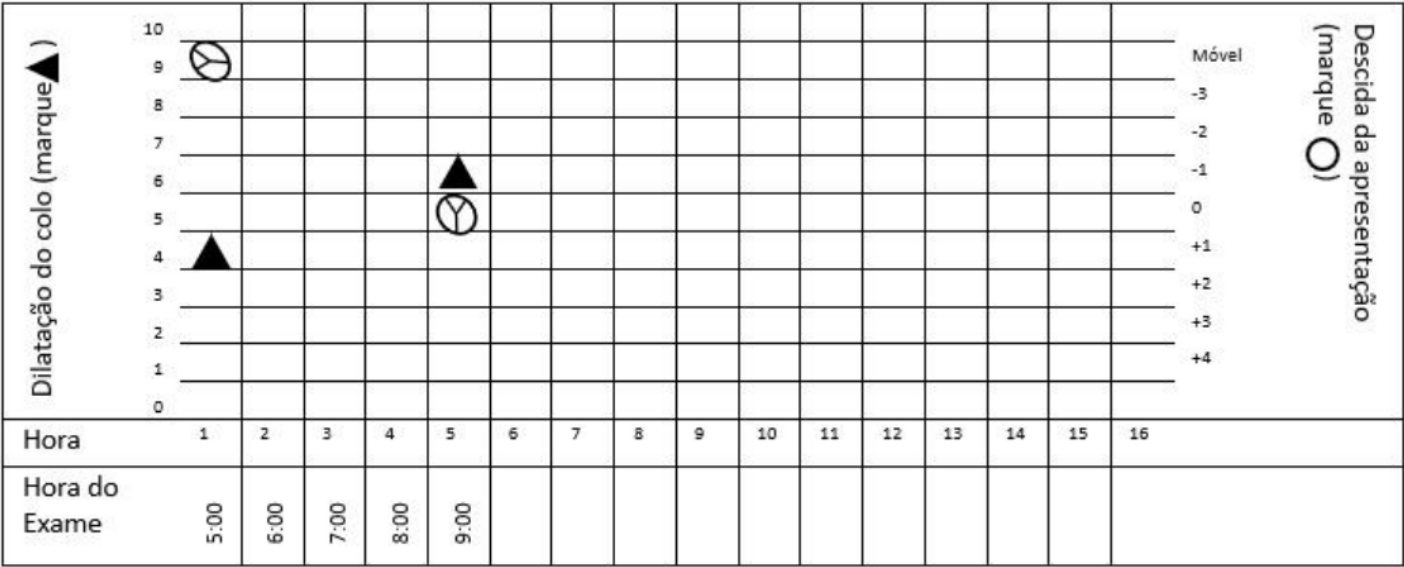
Os rascunhos não serão considerados na correção.

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

QUESTÃO 4

Uma paciente de 30 anos, primigesta, com 40 semanas de idade gestacional, sem cirurgias prévias nem antecedentes mórbidos relevantes, é internada em trabalho de parto espontâneo às 5h da manhã com contrações. Os movimentos fetais estão presentes e ativos, não ocorreu perda de líquido ou sangue na intersetão. A paciente está lidando bem com a dor, com movimentação, massagem e banhos de aspersão. Seu acompanhante é participativo e acolhedor.

Os batimentos cardíacos fetais estão sendo auscultados a cada 15 minutos e mantêm um padrão tranquilizador. Às 9h, a parturiente está mais cansada e queixosa e apresenta discreto sangramento vaginal. Diante disso, é feita nova avaliação por toque vaginal. A evolução do trabalho de parto pode ser vista no partograma a seguir.



Fundamentado nas recomendações da Organização Mundial da Saúde (2018) e considerando o caso clínico e o partograma apresentados, faça o que se pede nos itens a seguir.

- a) Qual é o diagnóstico correto do caso clínico? (valor: 2,0 pontos)
- b) É possível constatar sinais de progressão, ou de não progressão, do trabalho de parto? Forneça duas justificativas completas para a sua resposta. (valor: 4,0 pontos)
- c) Qual conduta deve ser seguida? (valor: 4,0 pontos)

Os rascunhos não serão considerados na correção.

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

QUESTÃO 5

Um pré-escolar de 3 anos, previamente hígido, é trazido pela mãe à unidade básica de saúde (UBS), com febre, cefaleia e vômitos em jato há 1 dia. A mãe nega que ele tenha apresentado diarreia, sintomas respiratórios, problemas no ouvido ou na garganta. Ao exame físico, apresenta-se em regular estado geral, desidratado (2+/4+), sonolento e irritado, com fácies de dor e choroso. A otoscopia e a oroscopia apresentam-se sem alterações, assim como a ausculta cardíaca e a respiratória. Abdome indolor à palpação. Nota-se presença de petéquias em tronco e em extremidades. A frequência respiratória da criança é de 38 incursões respiratórias por minuto, a frequência cardíaca de 130 batimentos por minuto e a temperatura axilar de 38,5 °C.

A mãe relata que possui outros dois filhos, um de 6 meses e outro de 5 anos, e que os três frequentam a creche local. Atualmente, a família reside em um lugar onde o clima está seco e frio, distante 3 horas do serviço de urgência e considerado sem risco para contração de malária.

A partir desse caso clínico, faça o que se pede nos itens a seguir.

- a) Cite o achado adicional do exame físico que precisa ser investigado na definição diagnóstica. (valor: 1,0 ponto)
- b) Considerando os critérios clínico-epidemiológicos, qual é a principal hipótese diagnóstica? (valor: 2,0 pontos)
- c) Cite seis condutas a serem instituídas imediatamente na UBS para tratar esse paciente. Serão consideradas para fins de correção apenas as seis primeiras condutas indicadas. (valor: 4,0 pontos)
- d) Cite cinco medidas de vigilância em saúde recomendadas para esse caso. Serão consideradas para fins de correção apenas as cinco primeiras medidas indicadas. (valor: 3,0 pontos)

ÁREA LIVRE

Os rascunhos não serão considerados na correção.

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	