

EDITAL Nº. 002/FM/2023

Parte II – Questões Discursivas

PADRÃO DE RESPOSTAS

Clínica Cirúrgica

QUESTÃO 01

Paciente de 20 anos do sexo feminino chega à UPA com história de dor abdominal há 24h. A dor iniciou de leve intensidade em região epigástrica. Após algumas horas, a dor progrediu para a fossa ilíaca direita. Refere importante hiporexia. Ao exame físico, a médica observa sinais de Blumberg positivos e de Giordano negativos. A primeira hipótese diagnóstica foi apendicite aguda. Em relação a esse caso, cite 5 diagnósticos diferenciais. (Valor: 5,0 pontos)

Padrão de Resposta

Espera-se que o candidato cite cinco diagnósticos diferenciais dentre os dados a seguir.

Gravidez ectópica

Doença inflamatória pélvica / Doença inflamatória pélvica aguda

Torção de ovário

Diverticulite de Meckel

Diverticulite de cólon

Colecistite aguda

Pancreatite aguda

Úlcera gástrica perfurada

Úlcera duodenal perfurada

Diarreia aguda / Gastroenterocolite aguda (GECA)

Tumores de Apêndice Cecal (Adenocarcinoma, Mucocele e outros)

Infecção do trato urinário (ITU)

Pielonefrite aguda

Cólica renal

Doenças inflamatórias Intestinais (retocolite ulcerativa, D. de Crohn)

Pneumonia de base

Adenite mesentérica / linfadenite mesentérica

Paniculite / apendicite aguda



EDITAL N°. 002/FM/2023

Clínica Médica

QUESTÃO 02

Mulher, 50 anos, diabética e hipertensa, chega ao serviço de emergência com febre, calafrios, dor lombar e disúria. Ao exame físico, apresenta-se com sudorese fria, Tax 39,1°C, PA= 90 x 60mmHg, FC= 110bpm, FR= 23irpm e sinal de Giordano positivo.

- [A] Qual a hipótese diagnóstica? (Valor: 1,0 ponto)
- [B] Segundo os critérios de avaliação do QuickSOFA, qual a pontuação dessa paciente? (Valor: 1,0 ponto)
- [C] Quais exames laboratoriais devem ser solicitados? (Valor: 1,5 pontos)
- [D] Qual a conduta a ser realizada nas primeiras 3 horas? (Valor: 1,5 pontos)

Padrão de Resposta

[A] Sepse de foco urinário

Somente sepse/infecção urinária alta/ pielonefrite = 0,5

Não existe mais a definição de sepse grave e não pode ser considerada como choque séptico, pois os critérios são: sepse + hipotensão mesmo após reanimação volêmica adequada.

[B] Os critérios de QuickSOFA são:

Frequência respiratória > ou = 22 irpm: pontuação 1

Pressão arterial sistólica < ou = a 100 mmHg: pontuação 1

Alteração do nível de consciência: pontuação 1

Como o paciente não tem história de alteração do nível de consciência, o qSOFA é 2.

[C] Deve solicitar exames complementares para classificação do SOFA:

Hemograma (0,1)

Glicemia (0,1)

Ureia-Creatinina (0,1)

Gasometria arterial (0,1)

Lactato (0,1)

TGO-TGP(0,1)

Bilirrubinas (0,1)

Na, K (0,1)

Coagulograma (0,1)

Hemoculturas 2 amostras de sítios diferentes (0,3)

EAS+ Urocultura (0,3)

[**D**] Internação hospitalar (0,5)

Estabilização hemodinâmica com reposição volêmica (0,25) 30 ml/kg de cristaloide (0,25) Antibioticoterapia de amplo espectro para foco urinário (0,4) em até 1 hora (0,1)



EDITAL N°. 002/FM/2023

Ginecologia e Obstetrícia

QUESTÃO 03

A endometriose é uma doença ginecológica conhecida desde o século XVII e descrita detalhadamente pela primeira vez em 1860 por Von Rokitansky. Nos dias atuais, pode ser considerada um problema de saúde pública, tanto por seu impacto negativo na saúde física e psicológica da mulher quanto por questões socioeconômicas, visto os altos custos com diagnóstico e tratamento. Diversas teorias têm sido aventadas para explicar a sua fisiopatologia. Explique 3 teorias atuais para esta doença. (Valor: 5,0 pontos)

Padrão de Resposta

Teoria da Menstruação Retrógrada - Praticamente, 90% das mulheres com tubas uterinas pérvias apresentam líquido livre na cavidade pélvica em época menstrual, sugerindo que ocorra certo grau de refluxo tubário. Nas pacientes susceptíveis, um ambiente hormonal e fatores imunológicos favoráveis permitiriam o seu desenvolvimento com as células endometriais se implantando no peritônio e nos demais órgãos pélvicos, iniciando-se a doença.

Teoria da Metaplasia Celômica – Ocorre transformação do epitélio celômico, principalmente ovariano e peritoneal, em tecido endometrial.

Teoria das Alterações Genéticas ou Epigenéticas — Independentemente da origem da célula inicial, predisposição genética ou alterações epigenéticas associadas a alterações no ambiente peritoneal (fatores inflamatórios, imunológicos, estresse oxidativo) poderiam iniciar a doença nas suas diversas formas (ovariana, peritoneal, profunda, lesões fora da pelve).



EDITAL Nº. 002/FM/2023

Pediatria

QUESTÃO 04

Pedro, 2 meses, é levado pelos pais a uma consulta de Puericultura na UESF. São moradores recentes da área de cobertura da unidade de saúde. Ficaram preocupados com a notícia de uma criança que veio a falecer por acidente ocorrido em sua própria casa. Desejam receber informações para evitar que seu filho venha a sofrer qualquer acidente em casa. Pedro nasceu de parto normal, a termo, AIG. Pesou 3.200g, mediu 49cm. Apgar de 9 e 10. Seio materno exclusivo e vacinas em dia. Não apresenta comorbidades e está com crescimento e desenvolvimento normal. Descreva as orientações quanto aos cuidados para prevenção dos possíveis acidentes que este lactente possa ter, considerando o desenvolvimento neuropsicomotor para a faixa etária do nascimento aos 6 meses. (Valor: 5,0 pontos)

Padrão de Resposta

Do Nascimento aos 6 Meses.

- 1) Sufocação / Aspiração / Engasgamento (1 ponto)
 - Nunca use talco; ajuste o lençol do colchão, cuidando para que o rosto do bebê não seja encoberto por lençóis, cobertores, almofadas e travesseiros. (0,25)
 - Evite o uso de cordões e enfeites de cabelo. (0,25)
 - Evite o contato da criança com peças pequenas (clipes, botões, agulhas, moedas, anéis, brincos, bolinha de gude, tampinhas, pregos, parafusos). Utilize brinquedos grandes e inquebráveis, respeitando a faixa etária indicada na caixa pelo Inmetro (Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia). (0,25)
 - Afaste a criança de papéis de bala, sacos plásticos, cordões e fios. (0,25)

OBS: Também poderá ser pontuado a orientação para aspiração, se disser: "Nunca deixe o bebê mamando sozinho, se for indispensável usar mamadeiras". Nesse caso será colocado no lugar de um subitem que possa não ter respondido corretamente. Se respondeu todos e mais esse, mantém a pontuação total sem necessidade deste.

**Foi pontuada também a posição para dormir em decúbito dorsal (supina) e colocar para arrotar após as mamadas, alimentos pastosos ou pedaços pequenos para evitar engasto: 0,25 ponto cada, não acumulando com outras do mesmo item, mantendo o teto de pontuação do item de 1 ponto.

2) Quedas (1 ponto)

- Proteja o berço e o cercado com grades altas com, no máximo, 6 cm entre elas. (0,25)
- Não deixe a criança sozinha em cima de móveis (no trocador ou em locais altos, como na cama). (0,25)
- Sempre que o bebê estiver no bebê conforto ou cadeirinha, deve estar com o cinto de segurança e com a alça travada. **
- Se a mãe ou outra pessoa estiver carregando o bebê ao colo, nas escadas e degraus, apoie-se sempre no corrimão. Evite pisos lisos, molhados ou escorregadios. **
- Não deixe a criança sob os cuidados de outra criança. (0,50)
- ** Também podem ser pontuado se o candidato respondeu isso (subitem 3 e 4), no lugar de outro subitem pontuado (1, 2 e 5), com exceção do subitem 5 "não deixar sob os cuidados de outra criança".



EDITAL Nº. 002/FM/2023

3) Intoxicação (0,5 ponto)

■ Nunca dê à criança remédio que não tenha sido receitado pelo médico. Verifique sempre a validade do que você oferece ao seu filho. (0,5)

Obs: foi pontuado para quem respondeu sobre medicação longe do acesso à criança.

4) Queimaduras (1 ponto)

- No banho, verifique a temperatura da água (a ideal é 37° C). (0,15)
- Caso a criança não esteja sendo amamentada exclusivamente no peito, é importante verificar a temperatura do leite (ou alimento) ofertado. (0,15)
- Não (manipule panelas no fogão ou) tome líquidos quentes, nem fume enquanto estiver com a criança no colo. (0,20)

5) Afogamento (0,5 ponto)

- Nunca deixe a criança sozinha na banheira ou em bacia. (0,5)
- Não deixe sua criança próxima a baldes, tanques, vasos, cacimbas, poços e piscinas. (0,5) Mesmo pouca água pode causar afogamento.

6) Acidentes no transporte (1 ponto)

■ A criança nesta idade deve ser transportada no bebê-conforto ou no conversível (0,5) (cadeira em forma de concha, levemente inclinada, colocada no banco de trás do carro (0,25) voltada para o vidro traseiro (0,25), conforme orientações do fabricante, segundo estabelece o Código de Trânsito Brasileiro).

Obs. Foi pontuado "não transportar de motocicleta" com 0,25 ponto, se não disse algum dos subitens e mantendo o total de 1 ponto do item.

A pontuação dos itens da resposta respeita a importância da classificação por ordem decrescente de letalidade causada por cada um deles, conforme o ranking de letalidade abaixo:

Ranking das mortes por acidentes de crianças de zero a um ano no Brasil

| Classificação | Tipo de acidente | Número de mortes |
|---------------|------------------|------------------|
| 1° | Sufocação | 636 |
| 2° | Trânsito | 90 |
| 3° | Queda | 38 |
| 4° | Afogamento | 21 |
| 5° | Queimadura | 21 |
| 6° | Intoxicação | 3 |
| | Outros | 25 |
| | Total | 834 |

Fonte: Datasus – 2016

Os itens pontuados e valorizados estão na caderneta da criança. Os que também podem ser pontuados estão no manual da SBP.

FONTE:



EDITAL N°. 002/FM/2023

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Atenção Primária à Saúde Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Coordenação de Saúde da Criança e Aleitamento Materno. Caderneta da Criança. Menino. PASSAPORTE DA CIDADANIA. 2ª ed. 2020. Pág. 59-60.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. Departamento Científico de Segurança. Os acidentes são evitáveis e na maioria das vezes, o perigo está dentro de casa! Manual de Orientação n. 4, abril de 2020. Disponível em https://www.sbp.com.br/fileadmin/user_upload/_22337c-ManOrient__Os_Acidentes_Sao_Evitaveis__1_.pdf



EDITAL Nº. 002/FM/2023

Medicina da Família e Comunidade e Saúde Coletiva

QUESTÃO 05

Segundo dados do Ministério da Saúde do Brasil, apesar da redução drástica no número de casos, de 19 para 4,68 doentes em cada 10.000 habitantes, no período compreendido entre 1985 a 2000, a hanseníase ainda se constitui em um problema de saúde pública que exige vigilância resolutiva. Há mais de 30 anos, o país reestrutura suas ações voltadas para este problema e objetiva alcançar o índice de menos de um doente em cada 10.000 habitantes. A hanseníase é fácil de diagnosticar, tratar e tem cura, no entanto, quando diagnosticada e tratada tardiamente, pode causar graves consequências para os portadores e seus familiares, pelas lesões que os incapacitam fisicamente. Sobre a hanseníase, responda aos itens.

- [A] Qual a Classificação operacional para fins quimioterápicos? (Valor: 1,0 ponto)
- [B] Cite cinco nervos acometidos na doença. (Valor: 1,0 ponto)
- [C] Defina reação tipo 1 e reação tipo 2. (Valor: 1,5 ponto)
- [D] Explique as diferenças entre tratamento Paucibacilar e Multibacilar. (Valor: 1,5 ponto)

Padrão de Resposta

- [A] Paucibacilar (PB) e Multibacilar (MB)
- [B] Ulnar, mediano, fibular comum, tibial, posterior, facial, radial, auricular e trigêmeo.
- [C] Reação tipo 1 ou Reação reversa é um processo inflamatório que envolve principalmente os nervos e a pele já invadidos pelo bacilo. A resposta inflamatória pode levar a abscessos neurais e úlceras cutâneas. Mais comum nos primeiros 6 meses de tratamento.
 - Reação tipo 2 ou Eritema nodoso é uma reação inflamatória aguda e sistêmica que envolve a formação de imunocomplexos que se manifestam com eritemas nodosos. Podem envolver vários órgãos e sistemas e ocorrer previamente ao início do tratamento, sendo mais durante a vigência do tratamento e logo após a alta do esquema terapêutico.
- [**D**] Paucibacilar (PB) casos com até cinco lesões de pele. Multibacilar (MB) – casos com mais de cinco lesões de pele.