

CONCURSO 2014 PARA RESIDÊNCIA MÉDICA

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




1ª ETAPA - PROVA C/PP PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA

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, nos campos respectivos.
- 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"/>											
ASSINATURA: _____											

RESERVADO À BANCA AVALIADORA

PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA			rubrica:

1ª Questão: (2,0 pontos)

Paciente 32 anos, masculino, é atendido no Posto de Saúde, onde se diagnostica tuberculose pulmonar. A radiografia de tórax evidencia lesão escavada em terço superior de pulmão direito para o qual se indica tratamento. Durante a anamnese, paciente informa que está sintomático há dois meses e que em seu domicílio residem duas crianças com as seguintes idades: quatro dias de vida e um ano e oito meses. Segundo ele, a maior tem carteira de vacinação em dia.

Diante dessas informações e conforme recomendações atuais do Ministério da Saúde para o Controle de Tuberculose no Brasil (2010), discorra sobre:

- a) Conduta diagnóstica e terapêutica para o recém-nascido.
- b) Conduta diagnóstica e terapêutica para o pré-escolar.

--	--

2ª Questão: (2,0 pontos)

Paciente de três anos, feminina, apresenta relato de febre e tosse produtiva há quatro dias. Ao exame físico, paciente encontra-se em bom estado geral, com FR = 38, sem esforço respiratório, e a ausculta pulmonar revela estertores crepitantes em base pulmonar esquerda. Mãe informa que paciente não tem alergia a drogas. Prescreve-se amoxicilina por via oral com orientação para reavaliação em 48 horas. Paciente retorna após 72 horas com persistência da febre, tosse e surgimento de dor torácica.

Tendo em vista o caso clínico em foco:

- a) Cite quatro agentes etiológicos mais prováveis.
- b) Indique os exames complementares que devem ser solicitados para condução do caso.
- c) Aponte três possíveis causas para o insucesso na resolução do quadro com a conduta inicial.
- d) Apresente as alternativas terapêuticas.

--	--

3ª Questão: (2,0 pontos)

Discorra sobre a importância do lavado broncoalveolar no diagnóstico das doenças respiratórias da população infantil.

--	--

4ª Questão: (2,0 pontos)

Ainda sobre o lavado broncoalveolar no diagnóstico das doenças respiratórias da população infantil, cite suas indicações e contraindicações.

5ª Questão: (2,0 pontos)

Menina com cinco anos é atendida com cefaleia, dor abdominal e febre há 72 horas. Apresenta, ao exame físico, discreta palidez cutâneo-mucosa, regular estado geral, frequência respiratória de 45 incursões por minuto, sem dispneia, abdome globoso e distendido, com fígado palpado a 3cm do rebordo costal direito. Traube livre. AP com MV universalmente reduzido, sem ruídos adventícios. ACV com RR 2T, BNF, 120 bpm. Na investigação para abdome agudo, observa-se extensa área hipotransparente no hemitórax direito.

- a) Complemente a investigação propedêutica.
 - b) Discorra sobre a principal hipótese diagnóstica e os principais agentes etiológicos envolvidos.
 - c) Trace uma conduta terapêutica adequada.
-
-

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas: