

Concurso Unifesp nº105

**PROVA TEÓRICO-PRÁTICA
Clínica Médica**

Instruções

- A prova teórico-prática compõe-se de **cinco** questões referentes a um caso clínico;
- Os candidatos terão o tempo total de **vinte** minutos para responder as questões;
- O tempo para leitura do caso é de **2min 30seg** e cada questão terá o tempo de **3min 30seg** para ser respondida;
- Após o término do tempo destinado à questão, a próxima será projetada e não será permitido retornar às anteriores;
- As respostas deverão ser **ANOTADAS NA FICHA DE RESPOSTAS**, que serão recolhidas ao final da prova;
- **A EXISTÊNCIA DE RASURA ANULARÁ A RESPOSTA DA QUESTÃO;**
- Ao final do caso, emitido o sinal, o candidato deve entregar a ficha de respostas.

Boa prova!

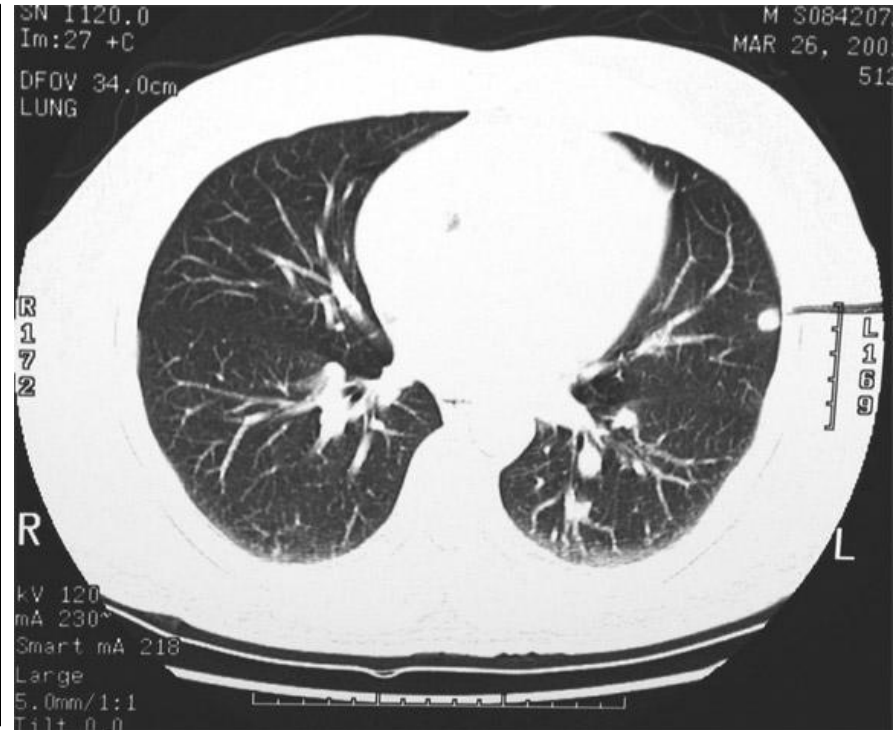
CASO CLÍNICO

Mulher, 21 anos de idade, chega ao Pronto-Socorro com história de 15 dias de febre não medida; cólicas abdominais generalizadas, leves, sem fatores agravantes ou de alívio; tosse produtiva, com escarro e ocasionalmente com laivos de sangue; dispneia aos médios esforços (lentamente progressiva no último ano); mal-estar geral, sudorese noturna, emagrecimento de 5kg no último mês. Nega constipação ou diarreia. Diagnóstico de AIDS há dois meses, não faz uso de antirretrovirais. Refere asma sem crises há anos.

EXAME FÍSICO: REG, contatando bem, peso = 40kg, IMC = 13,3kg/m², FC = 105 bpm, temperatura axilar = 38°C, FR = 26 rpm, sem adenomegalias palpáveis. Respiratório: esforço respiratório moderado, estertores inspiratórios e expiratórios difusos. Cardiovascular: sem estase jugular ou edema periférico, ausculta cardíaca normal. Abdome: sem alterações.

EXAMES LABORATORIAIS: hemograma: Hb=8g/dL, Ht=22,5%, VCM=69,7fL; leucócitos = $3 \times 10^3/\mu\text{L}$; plaquetas = 69×10^3 células/ μL ; fosfatase alcalina=301U/L, aspartato amino transferase=490U/L, alanina aminotransferase =56 U/L, desidrogenase láctica =6450U/L; gasometria arterial: pH:7,46; pCO₂:29mmHg; pO₂:54mmHg; HCO₃:19 mEq/L

Questão 1



Qual é o diagnóstico mais provável nesse caso?

- a) Tuberculose
- b) Micobacteriose atípica (*Mycobacterium avium-intracellulare*)
- c) Histoplasmose
- d) Criptococose
- e) Toxoplasmose

Questão 2

Qual dos testes seria o mais indicado para confirmar o diagnóstico ?

- a) Cultura do escarro**
- b) Pesquisa do agente na medula óssea**
- c) Detecção de interferon gama (IGRA)**
- d) Intradermorreação**
- e) Pesquisa do antígeno na urina**

Questão 3

Assinale a alternativa correta:

- a) A presença de pancitopenia é compatível com o estágio inicial da AIDS.**
- b) As alterações de provas hepáticas sugerem coexistência de hepatite B ou C.**
- c) As características do caso apontam para uma imunodeficiência moderada.**
- d) Estima-se que CD4 seja menor que 200 células/ μ l.**
- e) O esquema antirretroviral é recomendado após o tratamento da infecção.**

Questão 4

Assinale a alternativa correta:

- a) Trata-se de um quadro de caquexia com base no IMC e na perda de peso >10% em um mês**
- b) A perda de peso pode ser atribuída a lipodistrofia da AIDS**
- c) Espera-se na prova função pulmonar predominância de comprometimento restritivo e da difusão**
- d) A citopatologia do lavado bronco alveolar é útil para a confirmação do diagnóstico**
- e) Indica-se precaução para gotículas/aerossóis na fase inicial para evitar a contaminação dos familiares**

Questão 5

Qual é o tratamento indicado para esse paciente?

- a) Anfotericina B por duas semanas seguida de itraconazol por pelo menos um ano**
- b) Rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol por dois meses, seguidos de quatro meses de rifampicina e isoniazida**
- c) Sulfametoxazol e trimetropim endovenoso**
- d) Anfotericina B por duas semanas seguida de fluconazol por pelo menos oito semanas**
- e) Deve-se basear na pesquisa de sensibilidade do agente coletado**

F I M