



PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM TERAPIA INTENSIVA

PROVA DE CONHECIMENTOS TÉCNICOS

EDITAL 01/2021

GABARITO PRELIMINAR

BRÁSILIA, 19 DE MARÇO DE 2021

Gabarito

Questão 1

O candidato deverá identificar os principais fatores desencadeantes da descompensação da insuficiência cardíaca, como dificuldade de acesso à medicação, arritmia cardíaca, isquemia miocárdica, embolia pulmonar.

Questão 2

O candidato deverá correlacionar os marcos fisiopatológicos da insuficiência cardíaca, como diminuição do débito cardíaco, ativação do sistema renina angiotensina aldosterona, aumento do nível de catecolaminas circulantes, aumento da atividade inflamatória, com os achados clínicos como remodelamento miocárdico, edema, dispneia, disfunção renal.

Questão 3

O candidato deverá definir a estratégia de ventilação não invasiva como mais adequada para manejo do quadro.

Questão 4

O candidato deverá identificar o diagnóstico de sepse, e traçar a estratégia inicial de tratamento, incluindo início de antibioticoterapia de largo espectro na primeira hora (deverá haver uma escolha levando em conta os fatores de risco do paciente para MDR). Iniciar hidratação venosa com solução cristalóide no volume de 30mL/Kg, iniciando na primeira hora com meta de 2-4 horas. Coletar hemoculturas e cultura de urina. Solicitar no mínimo hemograma completo, glicose, uréia, creatinina, bilirrubina, lactato, gasometria arterial, podendo ser aceitos outros exames desde que pertinentes ao quadro.

Questão 5

O candidato deverá citar os parâmetros clínicos mais importantes a serem avaliados continuamente pela equipe de assistência, a saber:

- *Manutenção da Hipotensão.*
- *Manutenção da Oligúria (<0.5mL/Kg/hora)*
- *Manutenção ou piora da acidose e ou do nível elevado de lactato*
- *Piora do nível de consciência*
- *Livedo reticular, perfusão capilar periférica lentificada.*

Deverá ainda atentar para complicações da hiper-hidratação:

- Surgimento de crepitações pulmonares, queda da SatO₂

Medidas invasivas só serão necessárias caso essas avaliações iniciais não demonstrem boa resposta à terapia.

Questão 6

O candidato deverá identificar pelo menos a acidose metabólica associada à hipoxemia.

Questão 7:

O candidato deverá citar as manobras de monitorização fundamentais ao manejo do quadro, como:

- Monitorização: PA, FC, SatO₂, glicemia
- Exames possibilidades de resposta: TC sem contraste – descartar AVC hemorrágico, RNM protocolo AVC pensando em AVCi/ AVCh (apesar de RNM não ser ideal para ACVh). Evitar angio TC de crânio devido ao uso de metformina.

Questão 08:

O candidato deverá responder as possíveis causas de descompensação:

- Primeira possibilidade: evolução da doença do Covid 19 pela tempestade de Citoquinas, liberação de Interleucinas, aumento da inflamação e progressão da Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo.
- Segunda possibilidade: a evolução com infecção bacteriana secundária.
- Terceira possibilidade: TEP
- Para a primeira e segunda possibilidades: são realizados exames de imagem e pesquisa de Procalcitonina para excluir a infecção bacteriana
- Para a terceira possibilidade (TEP): são realizadas Angiotomografia de tórax com o objetivo de encontrar a embolia pulmonar.

Questão 09:

O candidato poderá optar por qualquer esquema que contemple sedativo e analgésico será aceito. Deve ser explicado o motivo desse esquema. Desde que as razões farmacológicas estejam corretas, a questão será pontuada.

Questão 10:

O candidato deverá expor as seguintes informações em sua resposta:

- Hidroxicloroquina, Ivermectina e Vitamina D: sem evidência científica, com potencial malefício nos casos.
- Predsin: evidência científica não corrobora o uso de corticóides, na fase inicial da doença nos casos leves.
- Dexametasona: nos pacientes em uso de oxigênio internados, há indicação com bom nível de evidência para seu uso ou de outros corticóides nessa fase.