

# Questões - Chave de Correção

## Área 21 – Ed.53/2018

- 1) Paciente masculino, 27anos, vítima de atropelamento, chega ao pronto-socorro trazido por familiares, desacordado. Discorra sobre a sequência de atendimento para este paciente. (2,5 pontos)

Chave de correção:

- a) Desenvolver o ABCDE do trauma (1,0)
- b) Avaliação secundária - exame físico detalhado da cabeça aos pés, avaliação neurológica e reavaliação dos sinais vitais (1,0)
- c) Reavaliação e encaminhamento para tratamento definitivo (0,5)

Refêrencia- Martins Damasceno Barakat. Pronto socorro-medicina de emergência,3ª edição, Manole, 2012.

- 2) Paciente masculino, 65anos, obeso, tabagista, etilista, hipertenso e diabético chega ao pronto-socorro com história de dor precordial intensa há 20 minutos. Ao exame físico: pele fria, sudoreico, dispneico e facies de dor. ECG de 12 derivações apresenta supra-desnívelamento do segmento ST de V2 a V6. Descreva a conduta terapêutica para este caso. (2,5 pontos)

Chave de correção:

Trata-se de um Infarto Agudo do miocárdio com supra de ST

Conduta terapêutica:

- a-Medidas gerais (monitorização continua, execute a sequencia ABC) (1,0)
- b- AAS, considere oxigênio, nitroglicerina e morfina se necessário (1,0)
- c-Angioplastia < 90minutos (0,5)

Referência bibliográfica- ACLS 2016

- 3) Paciente 85 anos, diabético e com doença de Parkinson, evoluindo com náuseas e vômitos há 3 dias além de sonolência excessiva. Fez uso de vários medicamentos para Doença de Parkinson e recentemente incluiu diurético para controle pressórico. Chega ao pronto-atendimento com rebaixamento do nível de consciência e nos exames

iniciais apresenta sódio sérico de 113mmol/dl. Qual sua conduta neste caso? (2,5 pontos)

Chave de correção:

- a) Se houver hipovolemia corrigir (1,0)
- b) Administração de solução salina hipertônica a 3% segundo fórmula de correção (0,5)
- c) Suspensão do diurético (0,5)
- d) Correção lenta (0,5)

Refêrencia- Martins Damasceno Barakat. Pronto socorro-medicina de emergência, 3ª edição, Manole, 2012.

- 4) Paciente feminina, 24 anos, vitima de acidente automobilístico. No momento do trauma usava cinto de segurança. Deu entrada no serviço de emergência consciente, orientada, hemodinamicamente estável, com queixa de dor abdominal. Qual o conduta na sala de emergência?

Chave de correção:

- 1) ABCDE – 1 ponto
- 2) Realização do FAST; coleta de amostra de sangue (hematimetria, eletrólitos, teste de gravidez, lactato e amilase) e urina – 1 ponto
- 3) Tomografia 0,5 pontos

Refêrencia- Martins Damasceno Barakat. Pronto socorro-medicina de emergência, 3ª edição, Manole, 2012.