



Residência Médica UERJ 2021

ECOGRAFIA VASCULAR COM DOPPLER (R3 - 501)

**PROIBIDO FOLHEAR ESTE CADERNO ANTES DA AUTORIZAÇÃO PARA O INÍCIO DA PROVA
QUALQUER ASSINATURA, RUBRICA OU SINAL DE IDENTIFICAÇÃO, NAS FOLHAS DESTE
CADERNO (FRENTE / VERSO), ACARREtarÁ EM SUA ELIMINAÇÃO.**

Este caderno contém **04** questões discursivas.

Duração máxima da prova: **3 horas**

Autorização para deixar o local de prova: **após 1 hora** do início da prova

INSTRUÇÕES DA PROVA DISCURSIVA

- 1) Na mesa, são permitidos apenas este caderno e a caneta esferográfica transparente de tinta preta ou azul. Demais pertences devem estar devidamente guardados embaixo da carteira.
- 2) Verifique, somente após autorização do início da prova, a numeração das questões e das páginas (havendo irregularidade no material, comunique ao fiscal de sala).
- 3) As respostas deverão ser escritas com caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta.
- 4) Somente as respostas contidas dentro do espaço numerado serão objeto de correção.
- 5) Não arranque, destaque ou rasgue nenhuma folha deste caderno nem parte dela.
- 6) Terminada a prova, entregue este caderno ao fiscal de sala.
- 7) Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala juntos, até que o último entregue a prova. Os três deverão assinar a ata de sala, atestando a idoneidade e a regularidade da finalização da prova.
- 8) Este caderno **NÃO** poderá ser levado pelo candidato em nenhum momento.

Atenção: Por motivo de segurança, o candidato **NÃO** poderá anotar suas respostas em nenhum outro local que não no espaço numerado e no rascunho deste caderno.

Todos os casos e nomes utilizados nas provas do CEPUERJ são fictícios.

ORGANIZADOR

ECOGRAFIA VASCULAR COM DOPPLER

1) Paciente de 28 anos, sexo feminino, apresentou edema de membro inferior direito há três dias, associado à dor e ao aumento de temperatura na panturrilha. Nega comorbidades e refere uso de anticoncepcional oral combinado como método contraceptivo. É sedentária e obesa (IMC = 32kg/m²). Refere história familiar de tromboembolismo venoso (mãe e irmã, ambas aos 35 anos). Após 48h do início do quadro, procurou a emergência, onde foi diagnosticada trombose venosa profunda femoropoplíteia esquerda. Após a realização do eco Doppler colorido venoso profundo, foi indicado tratamento domiciliar com rivaroxabana.

Cite duas trombofilias que poderiam ser investigadas nesse caso, mesmo em vigência de anticoagulação e os respectivos critérios laboratoriais utilizados. (25 pts)

1	
2	
3	
4	
5	

2) Homem de 40 anos, vendedor, comparece à consulta com queixa de câibra no membro inferior esquerdo, de início súbito, na panturrilha há três semanas, seguida de claudicação intermitente progressiva e grave, que demora a aliviar quando para de andar. Paciente nega traumas ou cirurgias prévias, sem relato de comorbidades prévias ou uso de qualquer medicação regularmente. Nega tabagismo e etilismo. Ao exame físico, encontra-se lúcido e orientado, apresenta ritmo cardíaco regular com bulhas normofonéticas, murmúrio vesicular audível, sem ruídos adventícios, abdômen flácido, peristáltico e indolor, membros inferiores sem edemas, pulsos amplos e simétricos, panturrilhas livres, sem déficit motor, PA = 112 x 68mmHg, FC = 68bpm, peso = 69kg e altura = 178cm.

Cite a principal hipótese diagnóstica, descrevendo os sinais característicos do paciente exposto no caso e indique a artéria mais acometida em casos como esse. (25 pts)

1	
2	
3	
4	
5	

3) Mulher de 48 anos, obesa, chega à emergência com edema do membro inferior direito, associado a dor, placa eritematosa e aumento de temperatura local. Refere que, no dia anterior ao aparecimento do quadro, teve febre com calafrios intensos.

Com base no caso, cite a principal hipótese diagnóstica com três diagnósticos diferenciais e o tratamento a ser implementado. (25 pts)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

4) Homem de 49 anos, IMC > 30, apresentou episódio de TVP femoropoplíteia à direita. Iniciou tratamento com heparina de baixo peso na dose de 80mg 2x/dia associada à warfarina 5mg/dia. No quinto dia de tratamento, evoluiu com episódios de cianose distal e necrose de pododáctilos.

Com base no caso, descreva o diagnóstico provável e a etiopatogenia. (25 pts)

1	
2	
3	
4	

RASCUNHO