

## MEDICINA

### PADRÃO DE RESPOSTA

#### Questão Discursiva 3

- a) O controle social é uma relação entre Estado e sociedade em que esta participa nas decisões do Estado.
- b) Os canais legais são as Conferências (Nacional, Estaduais e Municipais) de Saúde, de caráter consultivo, que devem ocorrer, no máximo, a cada 4 anos e os Conselhos (Nacional, Estaduais e Municipais) de Saúde, de caráter deliberativo e permanente.

#### Questão Discursiva 4

- a) Entende-se por CM a relação entre o número de óbitos (por causa, região, faixa etária, etc) e a população exposta ao risco de morrer. O CL é a relação entre o número de óbitos por determinada causa e a população que contraiu a doença ou sofreu o agravo.
- b) O CM transmite a mensagem sobre a magnitude do evento naquela população e/ou suas condições de saúde. O CL transmite a mensagem sobre a gravidade do evento.

#### Questão Discursiva 5

- a) Óbito materno é aquele ocorrido durante a gestação ou até 42 dias após o seu término, independentemente da duração ou localização da gravidez, por qualquer causa relacionada com ou agravada pela gravidez ou por medidas tomadas em relação a ela, porém não por causas acidentais ou incidentais.
- b) São causas de mortalidade materna em nosso país: pré-eclâmpsia/eclâmpsia, ou doença hipertensiva própria da gravidez, hemorragias e infecções.
- c) São medidas necessárias para reduzir a mortalidade materna:
- planejamento familiar para prevenção da gravidez indesejada;
  - assistência pré-natal com maior cobertura e mais qualidade;
  - assistência ao parto com melhor acompanhamento e menor número de intervenções;
  - sistema de ligação entre o pré-natal e a maternidade: responsabilidade dos serviços e dos profissionais da saúde;
  - pronta e adequada assistência às urgências e emergências maternas;
  - consulta puerperal identificando complicações tardias;
  - implantação e funcionamento dos Comitês de Mortalidade Materna dos hospitais, municípios e estados;
  - sistema de vigilância epidemiológica da mortalidade materna.

#### Questão Discursiva 6

- a) Itens obrigatórios: Dieta hipossódica, inibidor da enzima conversora de angiotensina, espironolactona e/ou diuréticos de alça. legibilidade e propriedade no preenchimento do receituário.
- b) Exame confirmatório: ecocardiograma.; legibilidade e propriedade no preenchimento do pedido de exame.

**Questão Discursiva 7**

Monitorização eletrocardiográfica ou estudos hemodinâmicos.  
 AAS, nitrato sublingual, oxigênio, morfina ou derivados.  
 Fibrinolítico (estreptoquinase ou rTPA associado a heparina).  
 Betabloqueador.

**Questão Discursiva 8**

a) Os contraceptivos hormonais combinados para esta situação são os mais indicados, podendo ser os de uso oral, transdérmico, ou injetável, conforme o desejo da adolescente.

Justificativas:

- Os contraceptivos hormonais combinados são métodos de anticoncepção segura e eficaz, com baixos índices de falha, e permitem o controle do ciclo irregular da referida paciente.
- Já está demonstrado que a anticoncepção hormonal não interfere no amadurecimento do eixo hipotálamo-hipófise-ovariano, nem na soldadura das epífises ósseas.
- O risco de fenômenos tromboembólicos e outras complicações em adolescentes é praticamente nulo.

b) Orientações:

- conversar sobre todos os métodos anticoncepcionais disponíveis.
- explicar o motivo do método que lhe estaria mais indicado, sem deixar de aceitar a opinião da paciente.
- em caso de uso oral, frisar a necessidade de tomar a pílula todos os dias, pois o esquecimento é comum entre as adolescentes ou, da mesma forma, a troca do adesivo.
- orientar, independente do método, o uso de preservativo para a prevenção das doenças sexualmente transmissíveis e síndrome da imunodeficiência humana adquirida.
- orientar quanto à prevenção do câncer de colo uterino.

**Questão Discursiva 9**

a) Doença diverticular.

b) Tratamento clínico: dieta ou medicação rica em fibras, anti-espasmódicos e/ou tranquilizantes e/ou orientação anti-estresse.

c) Diverticulite, obstrução, hemorragia digestiva, perfuração e fístula.

**Questão Discursiva 10**

a) O estudante deverá citar as seguintes orientações: prancha, colar cervical, decúbito lateral esquerdo.

**Obs.:** A não-menção da prancha e colar faz perder a pontuação.

b) 1ª hipótese: descolamento prematuro de placenta; 2 hipótese: ruptura do útero.

c) Duas punções venosas nos membros superiores com Jelco (Abocath) e Ringer lactato aquecido.

d) Em relação à gestante, cesária e em relação ao feto, Imunoglobulina Rh.

**Questão Discursiva 11**

- a) Teste tuberculínico (Reação de Mantoux) e Raios X de tórax em PA e perfil.
- b) Se não houver infecção – Teste tuberculínico menor que 10 mm e Raios X normal, devendo-se repetir os exames 12 semanas após.
- c) Se houver infecção – Teste tuberculínico maior que 10 mm e Raios X normal ; fazer profilaxia com isoniazida.
- d) Se houver doença – Teste tuberculínico maior que 10 mm e Raios X alterado ; fazer esquema tríplice (Isoniazida, etambutol, rifampicina)

**Questão Discursiva 12**

- a) Pneumonia.
- b) Broncopneumonia pneumatoceles e derrame pleural que sugerem pneumonia estafilocócica
- c) Penicilina penicilinase resistente (Oxacilina) endovenosa (cefalosporinas de primeira ou segunda geração também podem ser utilizados como cefalotina ou cefuroxima) por 3 semanas + drenagem pleural + hospitalização da criança. Para os casos de bactérias penicilinase resistentes, empregar vancomicina.

d)

Condições e causas do óbito	<b>ÓBITOS EM MULHERES</b>		<b>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b>	
	<input type="checkbox"/> A morte ocorreu durante a gravidez, parto ou aborto? <input type="checkbox"/> A morte ocorreu durante o puerpério?		<input type="checkbox"/> Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?	
	<input type="checkbox"/> 1 - Sim <input type="checkbox"/> 2 - Não <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado		<input checked="" type="checkbox"/> 1 - Sim <input type="checkbox"/> 2 - Não <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado	
	<input type="checkbox"/> 1 - Sim, até 43 dias <input type="checkbox"/> 2 - Sim, de 43 dias a 1 ano <input type="checkbox"/> 3 - Não <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado			
	<b>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b>			
<input type="checkbox"/> Exame complementar? <input type="checkbox"/> Cirurgia? <input type="checkbox"/> Necrópsia?				
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - Sim <input type="checkbox"/> 2 - Não <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado <input type="checkbox"/> 1 - Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Não <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado <input type="checkbox"/> 1 - Sim <input type="checkbox"/> 2 - Não <input checked="" type="checkbox"/> 9 - Ignorado				
<input type="checkbox"/> <b>CAUSAS DA MORTE PARTE I</b> Anote somente um diagnóstico por linha				
Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	CID	
<b>CAUSAS ANTECEDENTES</b> Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica				
a) <b>CHOQUE SÉPTICO (valor: 1,0 ponto)</b>				
Devido ou como consequência de:				
b)				
Devido ou como consequência de:				
c)				
Devido ou como consequência de:				
d) <b>PNEUMONIA ESTAFILOCÓCICA (valor: 1,0 ponto)</b>				
Devido ou como consequência de:				
<b>PARTE II</b> Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima		<b>INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA</b>		
Devido ou como consequência de:				

**Obs.:** Legibilidade e propriedade no preenchimento dos demais itens do atestado.