



# FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

## CARGO 12: MÉDICO/ÁREA: TRABALHO

### Prova Discursiva

Aplicação: 13/10/2013

||FUB13\_012\_19N904341||

CESPE/UnB – FUB/2013

### PROVA DISCURSIVA

- Nesta prova, faça o que se pede, usando o espaço para rascunho indicado no presente caderno. Em seguida, transcreva o texto para a **FOLHA DE TEXTO DEFINITIVO DA PROVA DISCURSIVA**, no local apropriado, pois não será avaliado fragmento de texto escrito em local indevido.
- Qualquer fragmento de texto que ultrapassar a extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado.
- Na **folha de texto definitivo**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois não será avaliado texto que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.
- Ao domínio do conteúdo serão atribuídos até **20,00 pontos**, dos quais até **1,00 ponto** será atribuído ao quesito apresentação (legibilidade, respeito às margens e indicação de parágrafos) e estrutura textual (organização das ideias em texto estruturado).

Durante consulta médica no ambulatório, uma paciente negra, com quarenta e dois anos de idade, com antecedente de hipertensão arterial mal controlada havia vários anos, relatou dispneia ao realizar esforços maiores que os habituais, como subir escadas ou andar aceleradamente, há seis meses. No entanto, notou que, desde a semana anterior, tem apresentado dispneia ao realizar pequenos esforços, como trocar de roupa e tomar banho. Ela negou: tabagismo, uso de anticoncepcional e história familiar de doença coronariana, e informou ter ciclos menstruais regulares. No exame físico, apresentava-se normocorada, com extremidades quentes, frequência respiratória de 24 irpm, pressão arterial de 140 mmHg × 90 mmHg, frequência cardíaca de 108 bpm, turgência jugular a 30°, *ictus cordis* localizado no sexto espaço intercostal esquerdo e na linha axilar anterior esquerda, ritmo cardíaco regular em três tempos (terceira bulha), e sem sopros. A ausculta pulmonar revelou estertores crepitantes em bases, bilateralmente. Adicionalmente, constatou-se refluxo hepatojugular e edema perimaleolar bilateral, sem outras alterações significativas no exame físico. Os exames laboratoriais demonstraram: hemoglobina = 15 g/dL, hematócrito = 33%, creatinina = 0,9 mg/dL, ureia = 34 mg/dL, potássio sérico = 4,2 mEq/L e sódio sérico = 142 mEq/L. A paciente foi submetida a ecocardiografia que revelou: hipertrofia concêntrica do ventrículo esquerdo (VE) e fração de ejeção do VE de 36%. Os demais exames complementares não revelaram alterações significativas.

Tendo como referência o caso clínico hipotético acima apresentado e considerando as atuais diretrizes nacionais da Sociedade Brasileira de Cardiologia (2012), redija um texto dissertativo que atenda, necessariamente, ao que se pede a seguir.

- ▶ Indique quais são os principais diagnósticos do ponto de vista sindrômico e etiológico. [valor: 4,00 pontos]
- ▶ Apresente um plano terapêutico farmacológico, indicando os fármacos recomendados para a situação clínica considerada. [valor: 5,00 pontos]
- ▶ Para cada um dos grupos de fármacos apresentados no plano terapêutico farmacológico (quesito anterior), descreva, de forma sucinta, os principais mecanismos de ação farmacológica. [valor: 10,00 pontos]

**RASCUNHO**

|    |  |
|----|--|
| 1  |  |
| 2  |  |
| 3  |  |
| 4  |  |
| 5  |  |
| 6  |  |
| 7  |  |
| 8  |  |
| 9  |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |
| 21 |  |
| 22 |  |
| 23 |  |
| 24 |  |
| 25 |  |
| 26 |  |
| 27 |  |
| 28 |  |
| 29 |  |
| 30 |  |