**Faculdade de Medicina - UFJF - Departamento de Clínica Médica**

**Disciplina Clínica Médico-Cirúrgica VII**

**Prova MONITORIA 01-2019**

**DATA: 18-03-2019**

**NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MATRÍCULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1) Pedro tem 68 anos e chegou à emergência com história de 2 dias de movimentos involuntários no braço direito que aparecerem subitamente. Os sintomas eram inicialmente leves, mas pioraram muito nas últimas 24 horas da apresentação, levando a dificuldades de escrita e alimentação com o braço direito. Havia acometimento também da perna direita. Tudo melhorava durante o sono. Os movimentos eram de predomínio proximal e parecia que ele estava arremessando os objetos com o ombro. Pedro é hipertenso, dislipidêmico e diabético há 10 anos, não aderente, em uso de insulina. Ao exame, estava alerta, orientado, discurso fluente e função de linguagem normal. Movimentos abruptos, irregulares, intermitentes, de larga amplitude eram vistos acometendo o dimidio direito. Força muscular, reflexos e trofismo estavam normais.**

A) Qual é o movimento anormal apresentado por Pedro?

B) Quais são os 2 principais diagnósticos diferenciais e qual exames estariam mais indicados para elucidar o diagnóstico?

**2) Mulher de 71 anos é levada ao consultório pelo esposo que relata que ela tem tido esquecimento há cerca de 2 anos. Ela de fato não percebe nenhum problema de memória em particular, mas ele observa que ela tem esquecido de pagar contas, necessita do GPS do carro para guiá-la a locais que outrora eram inconfundíveis. Ela também tem tido dificuldades em manter um rumo de conversa, não se recordando de noticiários e eventos recentes. Entretanto, ela mantém memória autobiográfica, como da época do casamento e coisas da infância. É incapaz de lembrar-se da última viagem que fizeram juntos.**

A) Quais exames laboratoriais seriam indicados?

B) Qual exame de imagem seria mais indicado e qual é o achado esperado?

C) Comente sobre o tratamento medicamentoso da principal hipótese diagnóstica para essa senhora.

**3) Mulher de 35 anos chega ao PS relatando fraqueza muscular ascendente progressiva de início há 4 dias. Passado de infecção viral há 2 semanas antes de iniciado o quadro atual. Ao exame, há fraqueza generalizada e arreflexia. O residente opta por colher o líquor que veio dissociação albumino-citológica.**

A) O que seria a dissociação albumino-citológica?

B) Por que o residente não solicitou eletroneuromiografia?

C) Cite 2 opções de tratamento que o residente deve estar pensando por agora?

**4) Paciente com 32 anos tem epilepsia desde a infância. Nos últimos dias, as crises aumentaram de frequência. Sua mãe agendou consulta somente para o próximo mês. Há 48 horas, o paciente teve uma crise convulsiva que, pela primeira vez, não foi auto limitada e sua mãe teve que levá-lo ao pronto-atendimento. Tomografia computadorizada de crânio estava normal, sem alterações agudas. Exames laboratoriais demonstrou hiponatremia importante (Na = 120). A prescrição do paciente era: fenobarbital 100 mg à noite, oxcarbazepina 600 mg 2x/dia e ácido valproico 500 mg 4x/dia.**

A) Quais orientações seriam corretas para situações nas quais há um aumento de frequência de crises ainda em domicílio? Qual medicação seria interessante acrescentar ou aumentar no esquema terapêutico?

B) Qual foi a causa dessa crise convulsiva que o levou ao pronto-atendimento?

C) Qual medicação deverá ser retirada ou substituída?

**5) A disciplina CMC VII conta com aulas práticas nas sextas-feiras de 10-12h durante todo o ano de 2019. Demonstre sua disponibilidade em participar dessas aulas práticas.**