

# Prova prática

Exame de Residência Médica em Geriatria  
2026

Cenário: Pronto-Socorro.  
Seu papel: médico plantonista.

Paciente: Sr. José, 78 anos, trazido pela filha.

Queixa Principal: "Meu pai está muito confuso, começou há 2 dias. Não dorme direito, acha que tem gente no quarto dele e hoje de manhã tentou sair de casa sem roupas."

Antecedentes: Hipertensão, diabetes tipo 2 e doença de Parkinson leve.

Medicações em uso: Metformina 1g/dia, Losartana 100mg/dia, Levodopa 250mg 3x/dia.



Exame Físico: Ligeiramente desidratado, PA 130/80 mmHg, FC 95 bpm, FR 18 irpm, Temp 37.8°C. Agitado, inatento, desorientado no tempo e espaço.

Tarefas (O que o candidato deve fazer):

1. Realizar avaliação cognitiva focada (CAM).
2. Formular hipótese diagnóstica.
3. Solicitar exames complementares iniciais.
4. Propor manejo não farmacológico e farmacológico.

## 1. Diagnóstico e Avaliação (CAM - Confusion Assessment Method)

O candidato deve confirmar o Delirium (necessário 1+2 E 3 ou 4):

Início agudo e curso flutuante: Confirmar com a filha (sim, 2 dias).

Desatenção: Conversar com o paciente e notar dificuldade em manter o foco (ex: pedir para repetir dias da semana ao contrário).

Pensamento desorganizado OU Alteração do nível de consciência (letargia, agitação).

2. Hipótese: Delirium Hiperativo (agitado) secundário à causa infecciosa/metabólica.

### 3. Investigação Etiológica (Investigar "I-D-E-L-I-R-I-U-M")

O candidato deve solicitar:

Hemograma, ureia, creatinina, eletrólitos (sódio, potássio, cálcio).

EAS (Urina tipo 1) e Urocultura (infecção urinária é causa comum).

Radiografia de tórax (pneumonia).

Glicemia capilar (hipo/hiperglicemia).

ECG.

#### 4. Manejo Não Farmacológico (1ª Linha)

Reorientação: Chamar pelo nome, explicar onde está e o que está acontecendo.

Ambiente: Iluminação adequada (dia/noite), presença da família, reduzir ruído, evitar contenção física.

Segurança: Evitar quedas, manter óculos/aparelho auditivo.

Manejo Farmacológico (Se agitação com risco a si/terceiros). Preferência: Neurolépticos (Haloperidol) em baixas doses (ex: 0,5mg a 1mg VO ou IM). Evitar: Benzodiazepínicos (aumentam a confusão), exceto se abstinência alcoólica.