



## **Espelho de Prova**

1. **Definição clínica:** Descrição do abscesso pulmonar como cavidade com pus no parênquima pulmonar, decorrente de necrose infecciosa. (1 ponto)
2. **Classificação:** Diferenciação entre abscesso primário (aspiração) e secundário (obstrução, disseminação hematogênica, etc.). (1 ponto)
3. **Etiologia:** Mencionados agentes típicos: anaeróbios orais, aeróbios gram-negativos, *S.aureus*.(1 ponto)
4. **Fatores de risco:** Inclusão de condições predisponentes: alcoolismo, DRC, distúrbios neurológicos, alterações do nível de consciência. (1 ponto)
5. **Manifestações clínicas:** Sinais e sintomas clássicos: febre, tosse produtiva com secreção fétida, emagrecimento, sudorese noturna. (1 ponto)
6. **Diagnóstico por imagem:** Discussão sobre radiografia (nível hidroaéreo), papel da TC na diferenciação com neoplasia e extensão da lesão. (1 ponto)
7. **Diagnóstico diferencial:** Citações adequadas: cavitação tuberculosa, neoplasia necrosada, cisto hidático, micose pulmonar. (1 ponto)
8. **Tratamento clínico:** Abordagem com antibióticos empíricos (incluindo anaeróbios), duração e monitoramento clínico-radiológico. (1 ponto)
9. **Indicações de tratamento cirúrgico/intervencionista na fase aguda:** Discussão sobre falha terapêutica, tamanho ( $>6$  cm), hemoptise, abscesso crônico ou com suspeita de tumor. (1 ponto)
10. **Cirurgia ou outros tratamentos das sequelas crônicas.** (1 ponto)