



**FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA**  
**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA**  
**DIRETORIA ADJUNTA DE ENSINO E PESQUISA**

## **SELEÇÃO PARA ADMISSÃO DE RESIDENTES – 2009**

### **PROGRAMA**

## **Mastologia (R1)**

Aplicação: 22/11/2008

**código:**  
**5.1.6**

### **LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.**

- 1 Ao receber este caderno, confira inicialmente os seus dados pessoais transcritos acima e o seu nome no rodapé de cada página numerada deste caderno. Em seguida, verifique se ele contém **cinquenta** itens, correspondentes à prova objetiva, corretamente ordenados de **1 a 50**.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

*Os bens que a virtude não dá ou não preserva são de pouca duração.*

- 3 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 4 Recomenda-se não marcar ao acaso: cada item cuja resposta diverja do gabarito oficial definitivo receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.
- 5 Não utilize lápis, lapiseira (grafite), borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 6 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 7 A duração da prova é de **duas horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer da prova — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 8 Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, **uma hora** após o início da prova e poderá levar o seu caderno de prova somente no decurso dos últimos **quinze minutos** anteriores ao horário determinado para o término da prova.
- 9 Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de prova.
- 10 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

#### **AGENDA (datas prováveis)**

- I **24/11/2008**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares da prova objetiva: Internet — [www.cespe.unb.br/concursos/hubresidencia2008](http://www.cespe.unb.br/concursos/hubresidencia2008).
- II **25 e 26/11/2008** – Recursos (prova objetiva): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III **10/12/2008** – Resultado final da prova objetiva e convocação para a entrega da documentação para análise e defesa de currículo: Diário Oficial da União e Internet.

#### **OBSERVAÇÕES**

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 10 do Edital n.º 4 – HUB/RESIDÊNCIA, de 17/9/2008.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 50 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção da sua prova.

## PROVA OBJETIVA

Uma paciente com 21 anos de idade, vítima de acidente automobilístico, deu entrada ao pronto-socorro com trauma toracoabdominal e craneoencefálico. A paciente estava no banco traseiro do veículo, sem cinto de segurança.

Com base na situação hipotética apresentada, julgue os itens a seguir.

- 1 Durante a triagem dessa paciente, fatores como a gravidade das lesões e a capacidade de atendimento do hospital são importantes para a escolha do para o qual ela deverá ser transportada.
- 2 Durante o exame primário, deve-se realizar a exposição da paciente para, em seguida, proceder-se à avaliação das vias aéreas.
- 3 Durante o exame primário dessa paciente, considera-se que há lesão da coluna cervical quando há relato de parestesia ou parêstesia dos quatro membros.
- 4 A radiografia de tórax na sala de atendimento estará indicada se a paciente apresentar dispnéia intensa, hipotensão, ausência de murmúrio vesicular e timpanismo em um hemitórax, desvio contralateral da traquéia e distensão das veias do pescoço.
- 5 Caso a paciente apresente hemotórax devido ao trauma, este deverá ser drenado no segundo espaço intercostal na linha hemiclavicular.

Paciente do sexo masculino com 25 anos de idade e diabético deu entrada no serviço de pronto atendimento com queixas de dor abdominal, febre e vômitos há 48 horas. Ao exame físico, o paciente estava desidratado.

Considerando esse caso clínico, julgue os itens abaixo.

- 6 Caso sejam observados os sinais de Blumberg e Lennander nesse paciente, o quadro clínico será compatível com apendicite.
- 7 Devido à diabete, deve-se iniciar a hidratação venosa desse paciente com solução de frutose.
- 8 A dosagem sérica de sódio nesse paciente estará provavelmente elevada, devido à perda volêmica sem reposição adequada.
- 9 Caso esse paciente apresente hipopotassemia, a reposição não deverá exceder a 40 mEq/hora, e o paciente deverá estar com monitorização eletrocardiográfica.
- 10 Se esse paciente apresentar apendicite, a antibioticoterapia deverá ser direcionada para bactérias gram-negativas e anaeróbias.
- 11 Caso exista indicação cirúrgica, a cirurgia deverá acontecer quando os níveis glicêmicos do paciente estiverem normais.

Julgue os itens que se seguem, relativos ao caso clínico de uma paciente de 40 anos de idade portadora de litíase biliar sintomática.

- 12 Caso a paciente tenha dor crônica no hipocôndrio direito com suspeita de colelitíase, o exame mais indicado é a ecografia.
- 13 Se a paciente referir dor no hipocôndrio direito há mais de 24 horas, febre, e o exame físico evidenciar sinal de Murphy, a colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE) estará indicada.
- 14 Não pode ser excluído o diagnóstico de coledocolitíase, caso as dosagens de enzimas hepáticas dessa paciente sejam normais.
- 15 Se a paciente apresentar quadro de pancreatite biliar leve, é indicada a extração de cálculos por CPRE.
- 16 Caso essa paciente apresente colecistite aguda, o evento fisiopatológico inicial deve ter sido a contaminação do conteúdo da vesícula biliar.

Um paciente de 29 anos de idade, com queixas de disfagia para sólidos há 10 anos e piora progressiva nos últimos meses, procurou atendimento médico. O exame físico evidenciou paciente muito emagrecido, mas em bom estado geral.

Considerando o caso clínico descrito, julgue os itens subseqüentes.

- 17 Para a investigação diagnóstica nesse paciente, é necessária a realização de endoscopia digestiva alta e de seriografia contrastada de esôfago.
- 18 O paciente pode ser portador de megaesôfago chagásico e a funduplicatura a Nissen como único procedimento é uma boa opção cirúrgica.
- 19 Se o diagnóstico do caso em apreço for de acalasia, a cardiomiectomia oferecerá bons resultados se ainda houver atividade motora esofágica.
- 20 Durante a investigação diagnóstica do caso em apreço, a ausência de ondas terciárias no esôfago será indicativa de que o paciente deverá ser submetido a uma cardioplastia ou ressecção esofágica.

Uma paciente de 40 anos de idade foi submetida à laparotomia mediana eletiva, está no 1.º dia pós-operatório, sem apetite ou eliminação de flatos. O exame do abdome não evidenciou ruídos hidroaéreos.

Considerando esse quadro clínico, julgue os itens a seguir.

- 21** Essa paciente deverá receber de 1 a 2 mEq/kg/dia de sódio, pois deverá permanecer em jejum.
- 22** A hidratação venosa da paciente em questão deverá fornecer, no mínimo, 400 kcal, para minimizar o catabolismo protéico.
- 23** Deve-se suspeitar de infecção do sítio cirúrgico, caso essa paciente apresente febre.
- 24** A referida paciente pode estar com hipopotassemia, o que explicaria o íleo pós-operatório.
- 25** A cicatrização da ferida operatória, no caso em apreço, está na fase de fibroplasia.

Julgue os itens a seguir, relativos à anatomia pélvica e à fisiologia da menstruação.

- 26** Diafragma pélvico é a estrutura muscular que fecha a cavidade pélvica, exercendo importante papel na contenção dos órgãos. Cerca de 90% dessa massa muscular é composta posteriormente pelo músculo isquiococcígeo e 10%, pelo músculo elevador do ânus, localizado anteriormente.
- 27** A fase folicular de um ciclo menstrual padrão se inicia nos últimos dias da fase lútea do ciclo precedente até a liberação do folículo maduro por ocasião do fenômeno ovulatório.

A alteração do ciclo menstrual é uma das principais causas de consulta ginecológica. Acerca desse tema, julgue os itens subseqüentes.

- 28** A hiperplasia e a hipertrofia das células da granulosa são importantes alterações histológicas identificadas na síndrome dos ovários policísticos.
- 29** A síndrome de Savage é caracterizada por amenorréia primária de causa ovariana em decorrência da deficiência de receptores para o hormônio folículo estimulante (FSH).

A respeito de doenças sexualmente transmissíveis e de corrimento vaginal, julgue os itens que se seguem.

- 30** A vaginose bacteriana é uma das causas mais freqüentes de corrimento vaginal com odor desagradável. O teste de Whiff (odor lembrando cheiro de peixe após adição de KOH a 10%) e a presença de *clue cells* no exame microscópico são critérios diagnósticos importantes. O tratamento de escolha é o metronidazol oral e tópico.
- 31** A combinação de úlcera genital dolorosa e adenopatia inguinal supurativa sugere o diagnóstico de cancroíde. O diagnóstico definitivo requer a identificação da *Chlamydia trachomatis*, e o tratamento de escolha é a azitromicina.

O tumor benigno de músculo liso mais freqüente no sexo feminino é o leiomioma uterino. A respeito dessa patologia, julgue os itens a seguir.

- 32** Esse tumor é mais incidente em mulheres da raça branca que em mulheres negras da mesma faixa etária.
- 33** Os leiomiomas são raros antes da menarca, crescem durante a gravidez ou por ocasião de tratamento com esteróides sexuais e, habitualmente, regridem na menopausa.

Acerca de planejamento familiar e infertilidade conjugal, julgue os seguintes itens.

- 34** Os anticoncepcionais orais combinados contêm estrogênio e progestógeno em diferentes doses e esquemas posológicos. Constituem um grupo farmacológico que, além de excelente eficácia contraceptiva, auxilia na profilaxia de doenças sexualmente transmissíveis.
- 35** A anticoncepção de emergência pode prevenir gestações indesejadas e aborto clandestino. Entretanto, não deve ser utilizada como método contraceptivo habitual porque, em caso de implantação ovular, pode interromper uma gestação em curso.
- 36** Infertilidade conjugal é a ausência de concepção após um ano de coitos regulares e desprotegidos, e denomina-se primária na ausência de gestação prévia e secundária quando há antecedentes de gestação, mesmo que esta não tenha evoluído até o termo.

Acerca de assistência pré-concepcional e pré-natal, julgue os próximos itens.

- 37** Na consulta pré-concepcional com intuito de prevenir os defeitos abertos do tubo neural, deve-se orientar a paciente a iniciar o uso de ácido fólico a partir da quarta semana de gestação.
- 38** A datação adequada da gestação é fundamental na assistência pré-natal. Para o cálculo da idade gestacional, considera-se a data da última menstruação e a idade gestacional estimada pela primeira ecografia, sendo a margem de erro da ecografia menor quando realizada em torno de 8 semanas.

Assistência adequada ao parto é fundamental para o bom prognóstico materno-fetal. Acerca desse assunto, julgue os itens que se seguem.

- 39** A verificação de mecônio no período expulsivo, mesmo na ausência de sinais de asfixia fetal com desaceleração tardia, é indicativo de sofrimento fetal e exige conduta intervencionista imediata.
- 40** A episiotomia é uma incisão realizada na vagina e períneo com objetivo de alargar a passagem do feto durante o trabalho de parto e, quando indicada, deve ser executada após o pólo fetal distender o períneo e lesar superficialmente a pele.

Acerca de diabetes e hipertensão na gravidez, julgue os itens a seguir.

- 41** A Organização Mundial de Saúde (OMS) não diferencia o rastreamento e o diagnóstico do diabetes durante a gestação ou fora dela. Recomenda-se o teste oral de tolerância à glicose com sobrecarga de 5 g como único teste, entre a 24.<sup>a</sup> e a 28.<sup>a</sup> semanas de gestação. O diagnóstico de diabetes gestacional é confirmado quando a glicemia de jejum for igual ou superior a 126 mg/dL ou a glicemia de duas horas for igual ou superior a 200 mg/dL.
- 42** A prevenção da pré-eclâmpsia é controversa, porque a etiologia permanece obscura. Porém, pode-se prevenir com segurança o aparecimento de manifestações clínicas desse problema por meio do uso de fármacos como aspirina, cálcio e vitamina E.

No que concerne ao aleitamento materno, julgue o seguinte item.

- 43** A prolactina é importante fator na lactogênese e apojadura do leite, entretanto, após dias, seus níveis tendem a se normalizar e a manutenção da síntese láctea será exercida pela ocitocina liberada em picos por ocasião da sucção mamária pelo neonato.

Julgue os itens abaixo, relativos à ética médica.

- 44** A lei brasileira de biossegurança permite que os embriões congelados por mais de três anos, nos laboratórios de reprodução humana assistida, sejam utilizados para pesquisa, após consentimento informado dos genitores. Entretanto, no momento, essa lei está suspensa, aguardando julgamento de ação de inconstitucionalidade impetrada pela Procuradoria da República no Supremo Tribunal Federal.
- 45** No Brasil, o aborto voluntário ou provocado é considerado ato criminoso. Porém, em situações como a inexistência de outro meio de salvar a vida da gestante, a gravidez resultante de estupro ou a existência de más-formações fetais incompatíveis com a vida, desde que confirmadas por exame ecográfico seriado, o procedimento pode ser considerado legal e não depende de ação judicial.

Julgue os itens a seguir, relativos a lúpus eritematoso sistêmico (LES) na gestação.

- 46** A detecção de anticorpo antifosfolípido no acompanhamento pré-natal é um bom prognóstico materno-fetal.
- 47** O LES aumenta o risco de polidramnia e feto macrossômico.
- 48** A gestante lúpica apresenta taxa aumentada de doença hipertensiva na gestação e diabetes melito gestacional.

Julgue os seguintes itens, a respeito de câncer de mama.

- 49** A idade é importante fator de risco nessa patologia. As taxas de incidência aumentam rapidamente até os 50 anos e, posteriormente, ocorre de forma mais lenta. Essa mudança de comportamento das taxas de incidência tem sido atribuída ao fenômeno da menopausa, com as mudanças no perfil hormonal.
- 50** Estudos apontam para dois tipos de câncer de mama relacionados com a idade: o primeiro ocorre na pré-menopausa e se caracteriza por ser menos agressivo com histoquímica estrógeno receptor (ER) positivo; o segundo ocorre na pós-menopausa e está associado a histoquímica ER negativo e prognóstico sombrio.