



FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA
DIRETORIA ADJUNTA DE ENSINO E PESQUISA
SELEÇÃO PARA ADMISSÃO DE RESIDENTES — 2011

PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HUB/UnB

PROGRAMA

Mastologia (R1)

Código: 5.1.6

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Confira atentamente se os seus dados pessoais transcritos acima estão corretos e coincidem com o que está registrado em sua folha de respostas e se o programa de residência médica de sua opção, registrado em sua folha de respostas, coincide com o programa que está indicado acima. Confira também o seu nome e o código do programa em cada página numerada deste caderno de prova. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes ao exame de habilidades e de conhecimentos.** Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito, ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais, programa ou código, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 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:**
Às vezes, lavando-se as mãos, suja-se a consciência.
- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.**
- 4 Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer da prova — e ao preenchimento da folha de respostas.**
- 5 Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de prova.**
- 6 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.**

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — 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 a seguir 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 das suas provas objetivas.

PROVA OBJETIVA

Um homem de 60 anos de idade com diagnóstico de colecistite crônica calculosa será submetido à colecistectomia videolaparoscópica. Ele também apresenta hipertensão arterial sistêmica, em uso de medicação, com bom controle da pressão; não tem outras queixas ou doenças associadas além das citadas e não faz uso de outros medicamentos.

Considerando o caso clínico apresentado, a avaliação pré-operatória desse paciente e o ato anestésico, julgue os itens subsequentes.

- 1 De acordo com a ASA (*American Society of Anesthesiologists*), esse paciente é classificado, quanto ao estado físico, como ASA I, pois a doença sistêmica que apresenta é leve e está compensada.
- 2 Nesse paciente, o uso do anestésico inalatório halotano promove o aumento da pressão arterial, por provocar aumento da resistência vascular sistêmica.
- 3 Em casos semelhantes ao apresentado, geralmente é permitido ao paciente, durante o período perioperatório, continuar utilizando as medicações anti-hipertensivas.

Um homem de 28 anos de idade, vítima de atropelamento, foi socorrido por paramédicos e encaminhado ao hospital, apresentando-se letárgico, com frequência de pulso de 120 batimentos por minuto, frequência respiratória de 28 incursões por minuto e pressão arterial de 100 mmHg × 70 mmHg.

Com relação ao caso clínico acima, julgue os itens a seguir.

- 4 Caso haja suspeita de pneumotórax no paciente em questão, a eventual drenagem em selo d'água deve ser postergada até que seja feita a intubação orotraqueal e o paciente tenha sido colocado em respiração mecânica.
- 5 As principais vantagens do exame ultrassonográfico em relação à tomografia computadorizada para avaliação de possível trauma abdominal no referido paciente são: menor custo e possibilidade de realização do exame na própria sala de atendimento de emergência.
- 6 O grau do nível de consciência do referido paciente deve ser avaliado rapidamente com base na escala de coma de Glasgow, na qual são pesquisadas a melhor resposta verbal, a melhor resposta motora e a abertura ocular.
- 7 Se, durante o exame neurológico do paciente citado, verificar-se ausência de reflexos, especificamente dos reflexos sacrais, como o bulbocavernoso, tem-se indicada a presença de choque medular e o prognóstico de que o grau real da lesão anatômica pode ser menor que o inicialmente constatado.

Sabendo que o câncer colorretal é uma das lesões malignas mais frequentes na população adulta, julgue os itens que se seguem.

- 8 Os genes de supressão tumoral, os genes de reparo do não pareamento do DNA (ácido desoxirribonucleico) e os proto-oncogenes contribuem para o aparecimento da neoplasia colorretal de caráter hereditário, não estando relacionados com o câncer esporádico.
- 9 Ao se compararem os prognósticos de pacientes com câncer colorretal com mesmo estadiamento, o prognóstico pós-operatório de um paciente com câncer colorretal hereditário não relacionado com a polipose (HNPCC), ou síndrome de Lynch, é melhor que o de um paciente que não possua essa síndrome.
- 10 A dosagem de marcadores tumorais no sangue, destacadamente o antígeno carcinoembrionário (CEA), representa a melhor estratégia de rastreamento populacional, por ser pouco invasivo e de baixo custo.

Acerca das diversas causas que podem levar à colelitíase ou à icterícia obstrutiva, julgue os itens subsequentes.

- 11 A colangite esclerosante primária tem forte associação com a retocolite ulcerativa, mas isso não aumenta o risco de esses pacientes desenvolverem colangiocarcinoma, quando comparados à população em geral, ou seja, os que não tenham essa doença.
- 12 A icterícia é o sinal ou sintoma mais comum da colecistite calculosa aguda.
- 13 A ressecção do íleo terminal e a perda ponderal rápida são alguns dos fatores de risco para o desenvolvimento de cálculos biliares.

Julgue os itens seguintes, a respeito da anatomia e fisiologia humanas.

- 14 As células C da tireoide são responsáveis pela produção do hormônio calcitonina, atuando como reguladoras no metabolismo do cálcio.
- 15 A parede posterior, ou assoalho, do canal inguinal é formada pela fásia transversal e pela aponeurose do músculo oblíquo interno.
- 16 O fator intrínseco, mucoproteína secretada pelas células parietais gástricas, é essencial para a absorção de vitamina B12 no íleo terminal.

Um homem de 75 anos de idade foi atendido em serviço de emergência com relato de enterorragia há cerca de 3 horas. No momento do atendimento, apresentava frequência de pulso de 120 batimentos por minuto e pressão arterial de 100 mmHg × 60 mmHg.

Tendo como referência esse quadro clínico, julgue os próximos itens.

- 17 O exame com radionuclídeos, usando-se eritrócitos marcados com tecnécio 99 m, é um método que apresenta elevada sensibilidade, porém é pouco preciso para a localização do ponto de sangramento.
- 18 A maioria dos pacientes que apresenta o quadro clínico relatado necessita de tratamento operatório de urgência.

No que concerne à avaliação e ao tratamento das queimaduras, julgue os seguintes itens.

- 19 Nos casos de suspeita de lesão por inalação de fumaça, em paciente que apresente rouquidão, sibilos e escarros carbonáceos, a realização de broncoscopia está contraindicada devido ao risco de pneumotórax por barotrauma.
- 20 Nas queimaduras com eletricidade, uma vez que o músculo é o principal tecido lesado, há grande risco de desenvolvimento de nefropatia por deposição de hemocromatinas (mioglobinas).

Com relação à anatomia e fisiologia do sistema reprodutor feminino, julgue os seguintes itens.

- 21 A prolactina inibe a secreção de dopamina na eminência mediana. Dessa forma, atua no hipotálamo por um mecanismo de *feedback* positivo, estimulando sua própria secreção.
- 22 Os ligamentos de sustentação do útero consistem nos ligamentos uterossacrais, ligamentos transversos da cérvix, ligamentos redondos e ligamentos largos.
- 23 A reposição da leptina, hormônio secretado pelas células adiposas, é tratamento adjuvante essencial na remissão da puberdade precoce verdadeira de etiologia idiopática e familiar.

Julgue o próximo item, relativo a planejamento familiar e infertilidade conjugal.

- 24 Nos critérios médicos de elegibilidade, indicados pela Organização Mundial de Saúde (OMS) para uso de métodos anticoncepcionais, a categoria 2 enquadra-se na condição em que os riscos teóricos ou comprovados geralmente se sobrepõem às vantagens do uso do método.

Acerca de doenças sexualmente transmissíveis e infecções pélvicas, julgue os itens subsequentes.

- 25 O tratamento imediato e adequado diante de quadro clínico caracterizado por dor abdominal à mobilização do útero e anexos com ‘amolecimento’ cervical em mulheres jovens sexualmente ativas, é medida profilática fundamental na prevenção de dor pélvica crônica e infertilidade conjugal por fator tubo-peritoneal.
- 26 Dos subtipos de papilomavírus humano (HPV) encontrados nas lesões de alto risco (16, 18, 31, 39, 45, 56, 58 e 59), o mais comumente encontrado no adenocarcinoma de colo uterino é o 18.

Com referência a doenças benignas e malignas do trato genital feminino e mamário, julgue os itens a seguir.

- 27 O crescimento rápido de um mioma uterino com macroscopia evidenciando margens infiltrativas e extensão além do útero e cujo exame histopatológico evidenciou atipia citológica e necrose de coagulação das células tumorais evidencia um leiomiossarcoma de mau prognóstico.
- 28 CA 15/3 (*carbohydrate* antígeno 15-3) é uma glicoproteína associada a tumores e marcador tumoral universalmente aceito em patologias mamárias, principalmente para avaliação de resposta à quimioterapia.
- 29 Suponha que uma paciente com menopausa há dez anos queixa-se de prurido vulvar. Foi realizado diagnóstico clínico prévio de líquen escleroso e atrófico, não tratado, no início do climatério. Ao exame físico, apresenta sinais de hipoestrogenismo vulvovaginal e discreta lesão vulvar. Nessa situação, a conduta inicial deve ser tratamento sintomático e acompanhamento ambulatorial.
- 30 Considere a seguinte situação hipotética.
Uma paciente gestante, no primeiro trimestre de gestação, foi submetida à laparotomia exploradora por dor abdominal intensa. Encontrou-se tumoração anexial direita de 10 cm de diâmetro com cápsula bosselada e consistência esponjosa. Histologicamente observou-se proliferação anormal das células germinativas básicas.
Nesse caso clínico, o diagnóstico histopatológico mais provável é disgerminoma.

Acerca da anatomia da pelve feminina e da fisiologia da gestação, julgue os itens que se seguem.

- 31 A expressão de antígenos não influencia o processo de invasão trofoblástica, evidenciando que a placenta é um órgão imunologicamente inerte.
- 32 O diâmetro interespinhoso, representado por um plano que se estende de uma espinha isquiática à outra, é importante relação pélvica que determina se há ou não passagem suficiente para a descida e a extensão da cabeça do feto durante o trabalho de parto.

Considerando que a ultrassonografia e a cardiotocografia anteparto sejam ferramentas importantes no acompanhamento pré-natal, julgue os itens a seguir.

- 33 As acelerações transitórias constatadas na cardiotocografia refletem hipóxia fetal e podem estar relacionadas à acidose mista fetal.
- 34 A gestação só será datada uma única vez, com base na primeira ecografia, que deve ser realizada no primeiro trimestre gestacional.

O parto resulta de complexa relação e interação de fatores maternos, fetais e placentários. Cuidados na assistência ao parto e puerpério são fundamentais na redução dos índices de mortalidade materna e perinatal. Com referência a esse tema, julgue o item abaixo.

- 35 A utilização de prostaglandinas, E2 (dinoprostone) e E1 (misoprostol), na maturação cervical, associa-se claramente à redução do intervalo entre o início da indução e o parto, bem como na redução dos índices de cesarianas quando comparado a casos nos quais se utilizou somente a ocitocina.

Com referência a intercorrências clínico-cirúrgicas e obstétricas, julgue os próximos itens.

- 36 A doença hipertensiva específica da gestação é uma das complicações mais comuns da gravidez e se caracteriza pela presença de hipertensão arterial, edema e(ou) proteinúria. Nas formas graves da doença, a mortalidade materna e a perinatal são elevadas.
- 37 A associação de gravidade entre trauma materno e fetal é linear, pois lesões maternas aparentemente triviais geralmente estão associadas a bom prognóstico fetal.
- 38 A despeito dos avanços em relação ao conhecimento da etiopatogenia da doença trofoblástica gestacional, mesmo respeitando os preceitos do diagnóstico, tratamento e seguimento, as gestações após a doença ainda apresentam riscos materno-fetais acentuados.

No que tange aos aspectos éticos e jurídicos da obstetrícia, julgue os itens a subsequentes.

- 39 No Brasil, a gestação de substituição será permitida naqueles casos em que houver problema médico que impeça ou contraindique a gestação na doadora genética. Nessa situação, deve haver parentesco até o segundo grau entre a doadora genética e a paciente que fará a cessão temporária do útero e não pode haver caráter lucrativo ou comercial.
- 40 Nas gestações múltiplas, com mais de quatro embriões implantados, resolução do Conselho Federal de Medicina permite a utilização da técnica de redução embrionária, desde que o casal assine o termo de consentimento.

Uma paciente com 32 anos de idade, G2P0A1, idade gestacional de oito semanas e dois dias, deu entrada no pronto-socorro da maternidade com quadro de sangramento transvaginal de pouca quantidade, dor em cólica no hipogástrio de moderada intensidade e ausência de febre. No exame especular, observaram-se sinais de sangramento em fundo de saco vaginal. Ao toque vaginal, o colo uterino estava grosso, posterior e com orifício externo impérvio.

Com base nesse caso clínico, julgue os próximos itens.

- 41 Trata-se de quadro de abortamento inevitável e, em razão de a gestação ter menos de doze semanas de evolução, faz-se necessária a dilatação seguida de aspiração a vácuo do conteúdo uterino ou a realização de curetagem.
- 42 O diagnóstico clínico é de ameaça de abortamento, devendo ser indicado repouso e prescritos antiespasmódicos e analgésicos.

Acerca da placentação prévia, julgue o item seguinte.

- 43 Denomina-se placentação prévia lateral quando a placenta está implantada no segmento uterino inferior sem alcançar o orifício interno do colo.

Julgue os itens que se seguem, acerca da oligoidramnia e das neoplasias trofoblásticas gestacionais.

- 44 A mola invasora e suas variantes não provêm da mola hidatiforme.
- 45 O coriocarcinoma pode ocorrer em qualquer tipo de gestação, desde a mola hidatiforme, o abortamento, a gestação normal até a prenhez ectópica.
- 46 A agenesia renal bilateral fetal e a doença renal cística materna são causas de oligoidrâmnio.

A puberdade tardia é caracterizada pela ausência de desenvolvimento de características sexuais secundárias em pacientes com mais de 14 anos de idade e também pode ocorrer nos casos de amenorreia primária em pacientes com 16 anos de idade com ou sem desenvolvimento dos caracteres sexuais secundários. A respeito desse assunto, julgue o próximo item.

- 47 A síndrome de Kallman, caracterizada por amenorreia primária e anosmia, é exemplo de hipogonadismo hipergonadotrófico.

Com relação a endometriose e tumores mamários, julgue os itens subsequentes.

- 48 A urgência para defecação e a dor retal cíclica podem estar relacionadas à endometriose intestinal ou a nódulos de endometrioma no septo retovaginal.
- 49 A dismenorreia por endometriose é de caráter progressivo e se estende aos períodos pré e pós-menstruais.
- 50 Os fibroadenomas são tumores epiteliais puros, benignos e comuns.