

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal Fundação Universidade de Brasília

RESIDÊNCIA MÉDICA UNIFICADA 2013

CADERNO DE PROVA OBJETIVA E DISCURSIVA

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno de prova, confira inicialmente se os seus dados pessoais, transcritos acima, estão corretos e coincidem com os que estão registrados em sua folha de respostas da prova objetiva, no seu caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas e em cada página numerada deste caderno. Confira também o nome do programa de residência para o qual você concorre. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas da prova objetiva, correspondentes à prova objetiva, e dez questões correspondentes à prova discursiva de respostas curtas, acompanhadas de espaços para rascunho. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou quanto ao nome do programa de residência para o qual você concorre, 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 sua folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Conforme previsto em edital, o descumprimento dessa instrução implicará a anulação das suas provas e a sua eliminação do processo seletivo.
- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 4 Não serão distribuídas folhas suplementares para rascunho nem para texto definitivo da prova discursiva de respostas curtas.
- 5 Na duração das provas, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas —, ao preenchimento da folha de respostas da prova objetiva e à transcrição dos textos para o caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas.
- 6 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas da prova objetiva e o seu caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas e deixe o local de provas.
- 7 Nenhuma folha deste caderno pode ser destacada.
- 8 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno, na folha de respostas da prova objetiva ou no caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas poderá implicar a anulação das suas provas.

PROCESSO SELETIVO



Universidade de Brasília



OBSERVAÇÕES

Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital. É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

0(XX) 61 3448-0100
www.cespe.unb.br
sac@cespe.unb.br

PROVA OBJETIVA

De acordo com o comando a que cada um dos itens a seguir se refira, marque, na **folha de respostas** da prova objetiva, 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** da prova objetiva, único documento válido para a correção da sua prova objetiva.

Acerca das afecções infecciosas que podem acometer a região anorretal, julgue os itens subsequentes.

- 1 Os abscessos são causados, geralmente, pelo acúmulo de pus em uma cavidade nos tecidos orgânicos ou em órgão cavitário, em consequência de inflamação. A maior parte dos abscessos anorretais está associada com a doença de Crohn ou com a tuberculose perianal.
- 2 A antibioticoterapia de amplo espectro deve sempre ser administrada aos pacientes submetidos à drenagem de abscesso perianal, por esta ser uma operação infectada.

No que se refere a politraumatismo no paciente adulto, julgue os itens a seguir.

- 3 Ao avaliar pacientes com lesão na coluna, deve-se considerar que o diâmetro do canal medular é maior na parte superior da coluna cervical, se comparado com a porção inferior.
- 4 As fraturas fechadas de pelve por compressão anterior, denominadas fraturas do tipo livro aberto, são, potencialmente, uma causa maior de choque hipovolêmico, se comparadas às fraturas fechadas por compressão lateral.
- 5 Por meio da oximetria de pulso é possível obter valores relativos à distinção entre a oxihemoglobina e a carboxihemoglobina.

Acerca das diversas afecções que podem acometer o fígado, julgue os itens que se seguem.

- 6 O carcinoma hepatocelular é o tumor maligno primário mais comum no mundo.
- 7 Hemangioma é o tipo de tumor benigno mais comum e acomete, com maior frequência, homens com idade média de 65 anos.

Com relação aos diversos tumores urológicos malignos, julgue os itens seguintes.

- 8 O tratamento com o bacilo de Calmette-Guérin (BCG), introduzido por via intravesical, pode ser utilizado para induzir uma resposta imune mediada pelo complexo principal de histocompatibilidade contra o câncer de bexiga.
- 9 Os valores da dosagem do antígeno específico da próstata (PSA) no sangue não são correlacionados à idade ou à raça dos pacientes avaliados.

Julgue os itens seguintes, quanto às neoplasias gástricas.

- 10 Os tumores estromais gastrointestinais (GIST) representam, atualmente, cerca de 50% das neoplasias gástricas malignas.
- 11 A gastropatia hipertrófica hipoproteinêmica, também conhecida como doença de Ménétrier, é uma afecção rara, adquirida e pré-maligna para o câncer gástrico.

Com relação à anatomia e fisiologia do trato genital feminino, julgue os itens a seguir.

- 12 Lesões ou enfraquecimento na estrutura de sustentação dos órgãos pélvicos, constituídos pelo complexo cardinal-uterossacro, pode ocasionar prolapso uterino, enterocele ou prolapso da cúpula vaginal.
- 13 A inibina desempenha um papel importante na regulação do ciclo menstrual. O padrão de secreção de inibina A atinge níveis máximos na fase lútea, enquanto a inibina B atinge níveis mais elevados na fase folicular inicial e declina na fase folicular tardia, apresentando ponto mais baixo na fase lútea.

Julgue os itens seguintes, relativos à doença inflamatória pélvica (DIP) e ao vírus do papiloma humano (HPV).

- 14 A DIP, uma infecção monomicrobiana, em geral, inicia-se com manifestações clínicas típicas de tricomoníase ou candidíase vaginal.
- 15 Não há evidências científicas que demonstrem o desenvolvimento do carcinoma cervical invasor pelo HPV.

Acerca de oncologia ginecológica, julgue os itens subsequentes.

- 16 Para tratar a doença vulvar de Paget, recomenda-se a excisão local radical associada à linfadectomia inguinofemoral.
- 17 A quimioprofilaxia com tamoxifeno é um relevante fator de proteção para as pacientes com elevado risco de desenvolver câncer do endométrio.

Acerca do aconselhamento pré-concepcional e as modificações do organismo materno na gestação, julgue os itens que se seguem.

- 18 Para fins de prevenção dos defeitos abertos do tubo neural, recomenda-se o uso do ácido fólico no período pré-concepcional. Mulheres que apresentem história pregressa de filho nascido com defeito do tubo neural necessitam de dose dez vezes maior que a dose ministrada nas pacientes sem esse antecedente.
- 19 Alterações anatômicas durante a gestação promovem redução no fluxo plasmático renal e na taxa de filtração glomerular, ocasionando uma elevação fisiológica dos níveis séricos de ureia e de creatinina.

Com relação às intercorrências obstétricas relativas à gestação, julgue os itens subsequentes.

- 20 A síndrome de transfusão gêmeo-gemelar (STGG) ocorre devido a uma anastomose vascular placentária entre os fetos e associa-se, quando não tratada, à elevada taxa de mortalidade.
- 21 A cesariana apresenta-se como fator de risco aumentado para endometrite, que representa uma das principais causas de febre no puerpério imediato.
- 22 As malformações fetais, com destaque para a atresia do esôfago e malformações do aparelho urinário, podem ocasionar polidramnia e oligodramnia. A deglutição fetal é o principal modo de absorção do líquido amniótico e a urina fetal representa a principal fonte de síntese desse líquido.

No que concerne a temas relacionados à clínica cirúrgica, julgue os seguintes itens.

- 23 A cicatrização representa um esforço coordenado do organismo para reparar um dano tecidual. Nesse processo, a deposição de colágeno do tipo I, que se inicia na fase inflamatória e cresce com o tempo, e o aumento da resistência tensora até a fase de maturação ocorrem concomitantemente.
- 24 Se o paciente estiver em período pós-operatório (POI) e por longos períodos sem receber dieta por via oral, a reposição para seu equilíbrio hidroeletrólítico deve ser iniciada já na primeira prescrição no POI. Essa dieta deve obrigatoriamente conter água, sódio e potássio, cujas quantidades devem estar de acordo com o peso do paciente, mesmo em indivíduos previamente estabilizados hidroeletróliticamente.
- 25 Quanto à contaminação, as feridas podem ser classificadas em limpa, potencialmente contaminada, contaminada e infectada. Para avaliação do risco de infecção do sítio cirúrgico deve-se considerar, além da classificação citada, o estado físico do paciente, por meio da classificação de ASA (*American Society of Anesthesiologists*), e a duração do procedimento cirúrgico.

O estudo dos mecanismos endocrinológicos envolvidos na reprodução necessita da compreensão da ação de hormônios e fatores neuroendócrinos que são produzidos ou que agem sobre o tecido reprodutor feminino. Acerca desse tema, julgue os itens que se seguem.

- 26 A dopamina é produzida principalmente no núcleo arqueado do hipotálamo e é capaz de inibir a liberação de prolactina.
- 27 O TRH (hormônio liberador de tireotrofina), a vasopressina, os opiáceos endógenos, o peptídeo intestinal vasoativo e a acetilcolina estimulam a liberação de prolactina.
- 28 Entre os mecanismos de comunicação hormonal, o endócrino ocorre entre células vizinhas, o autócrino ocorre quando a célula libera substâncias que influenciam sua própria função e o parácrino caracteriza-se pela movimentação hormonal na circulação até que sejam atingidas as células alvo.

O fórcepe é um instrumento fundamental na prática obstétrica contemporânea. Seu uso, quando bem indicado, colabora de forma efetiva na realização do parto normal, sobretudo nos casos sob analgesia.

O estigma negativo que lhe foi imputado pelas antigas práticas obstétricas persiste entre os leigos e entre aqueles que não foram adequadamente treinados para seu uso.

Ministério da Saúde do Brasil (com adaptações).

A partir dessas informações, julgue os itens seguintes, relativos à classificação dos fórcepes e à analgesia de parto.

- 29 Entre as condições de segurança que justificam a aplicabilidade do fórcepe incluem-se a dilatação cervical completa, as membranas amnióticas íntegras, o conhecimento preciso da variedade de posição e da altura da apresentação e a suspeita de desproporção céfalo-pélvica que justifique a instrumentalização no parto para manobras de rotação.
- 30 A analgesia regional durante parto normal apresenta um risco mínimo de aspiração pulmonar e de complicações como a depressão fetal. Entretanto, pode haver interferência na evolução do trabalho de parto quando técnicas contínuas, com uso de cateter, são utilizadas, pois estas frequentemente interferem na rotação interna da apresentação fetal.

A respeito da ocorrência de vulvovaginites, julgue os itens a seguir.

- 31 O pH vaginal menor do que 4,5, presente na maioria dos casos, tem, isoladamente, um alto valor preditivo positivo no diagnóstico da vaginose bacteriana.
- 32 Na utilização do *whiff-test*, adiciona-se KOH 10% (hidróxido de potássio) na secreção vaginal, sobre lâmina de vidro, e pode-se observar a presença de hifas e pseudohifas nos casos de vulvovaginite por fungo.
- 33 A *C. glabrata* e a *C. tropicalis* estão associadas à vulvovaginite fúngica recorrente e são resistentes à terapia medicamentosa convencional.
- 34 A secreção vaginal fisiológica tem predomínio de aeróbios e é constituída por secreção sebácea, esfoliação vaginal e cervical e secreção das glândulas de Bartholin e Skene.

Com relação aos métodos contraceptivos, julgue os itens subsequentes.

- 35 O diafragma é um dispositivo que apresenta fundamentalmente uma ação mecânica, impedindo a ascensão dos espermatozoides no trato genital.
- 36 Quando utilizados em pacientes com menos de trinta e cinco anos de idade que apresentam cefaleia com aura, os anticoncepcionais orais combinados só devem ser utilizados como última opção e, caso sejam utilizados, requerem acompanhamento rigoroso.

Uma paciente de quarenta anos de idade, com exame físico normal, realizou mamografia digital que evidenciou imagem nodular espiculada em quadrante superior lateral da mama esquerda. O ultrassom mamário mostrou, na mesma topografia, um nódulo sólido de contornos irregulares, medindo 1 cm e com o diâmetro anteroposterior maior que o látero-lateral. A paciente foi submetida a punção com agulha fina do referido nódulo, guiada por ecografia, e o resultado citológico foi de atipias leves.

Com base no caso clínico apresentado acima, julgue os itens a seguir.

- 37 A lesão nodular descrita deve ser classificada na categoria 4 do BIRADS (*Breast Imaging Reporting and Data System*).
- 38 Nesse caso, o resultado citológico da punção é incompatível com o achado das imagens, sendo mandatória a biópsia para estudo histológico e diagnóstico da lesão.
- 39 Com o resultado de atipias leves na punção, a principal hipótese diagnóstica para a paciente em questão é fibroadenoma complexo. Dessa forma, o controle ecográfico pode ser realizado após seis meses e a exérese simples do nódulo será indicada apenas no caso de a paciente não concordar com o seguimento semestral.

Considerando a conduta terapêutica nas patologias ginecológicas benignas, julgue os itens a seguir.

- 40 A redução do peso corpóreo em pacientes obesas portadoras da síndrome dos ovários policísticos é eficaz porque reduz os níveis de SHBG e de androgênios circulantes.
- 41 Os mecanismos de ação dos progestogênios na endometriose incluem, entre outros, a inibição da ação do estrogênio no tecido endometriótico pela indução de enzimas responsáveis pela inativação do estradiol.

Julgue os itens seguintes, relativos à dor pélvica aguda.

- 42 Em uma paciente com atraso menstrual e dor pélvica, a presença de útero aumentado e amolecido ao toque, com colo uterino amolecido, além de eliminação de sangue escuro com pequenas quantidades de material compatível com restos deciduais ao exame especular, é patognomônica de abortamento em curso.
- 43 Em pacientes com doença inflamatória pélvica aguda, na qual o abscesso intrabdôminal apresenta continuidade com o fundo de saco vaginal, uma alternativa ao tratamento cirúrgico é a culdocentese com posterior fixação de dreno no local da punção.

Acerca das patologias da gravidez, julgue os itens que se seguem.

- 44 A gemelaridade monocoriônica decorre da divisão embrionária entre o 4.º dia e o 8.º dia da fertilização. Uma das complicações desse tipo de gravidez é o desenvolvimento do gêmeo acárdico.
- 45 A imunoglobulina anti-D deve ser administrada em mulheres com tipo sanguíneo Rh negativo, não sensibilizadas, com 28 semanas de gestação, quando o grupo sanguíneo fetal for Rh negativo ou desconhecido.
- 46 A presença de incisura protodiastólica nas artérias uterinas, detectada através da dopplerfluxometria após a 24.ª semana de gestação, é um indicativo de disfunção endotelial presente na pré-eclâmpsia. O aumento progressivo do índice de resistência ao fluxo nesses vasos indica piora do prognóstico fetal, podendo ser usado como parâmetro para a indicação do parto.

Com relação às alterações clínicas e à terapia hormonal e não hormonal no climatério, julgue os itens subsequentes.

- 47 Estudos recentes revelam que a terapia combinada com estrogênios conjugados e acetato de medroxiprogesterona, bem como a terapia com tibolona, eleva o risco cardiovascular em mulheres pós-menopáusicas. Ambas as terapias devem ser reservadas apenas em casos com sintomatologia intensa de fogacho.
- 48 O uso dos bisfosfonatos na prevenção de fraturas osteoporóticas é seguro e sua ação consiste na redução da reabsorção óssea mediada pelos osteoclastos, resultando em diminuição da atividade e aumento da apoptose dessas células.

A respeito dos cuidados pré-natais, julgue os itens seguintes.

- 49 A gravidez gemelar após 28 semanas, na ausência de outras comorbidades, constitui uma contraindicação relativa à prática de exercícios físicos pela gestante.
- 50 O obstetra deve estar atento à humanização do atendimento à gestante, pois a gravidez é um período em que surgem frequentemente sentimentos de ambivalência e sintomas de regressão, que devem ser tratados como patológicos e requerem acompanhamento psiquiátrico.

PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS

- Nesta prova, faça o que se pede, usando, caso queira, os espaços para rascunho indicados no presente caderno. Em seguida, transcreva os textos para as respectivas folhas do **CADERNO DE TEXTOS DEFINITIVOS DA PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS**, nos locais apropriados, pois **não serão avaliados fragmentos de texto escritos em locais indevidos**.
- Em cada questão, qualquer fragmento de texto além da extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado. Será também desconsiderado o texto que não for escrito no devido local da folha de texto definitivo correspondente.
- No **caderno de textos definitivos**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois **não será avaliada** a prova que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.
- Na avaliação de cada questão, ao domínio do conteúdo serão atribuídos até **5,00 pontos**, dos quais, até **4,50 pontos** serão atribuídos ao domínio do tema e até **0,50 ponto** será atribuído à capacidade de expressão na modalidade escrita e ao uso das normas do registro formal culto da língua portuguesa.

Questão	1
---------	---

Um homem de setenta e cinco anos de idade foi atendido na emergência hospitalar e relatou que, havia um dia, apresentava dor abdominal, especialmente em fossa ilíaca esquerda, febre de 39 °C e que, havia dois dias, não evacuava, apenas eliminando flatos em pouca quantidade. Ao exame físico, não havia sinais de irritação peritoneal, mas o clínico constatou a presença de tumor palpável com cerca de 10 cm de diâmetro, doloroso à palpação em fossa ilíaca esquerda.

Com relação ao caso clínico em tela, descreva a avaliação e as condutas iniciais, indicando, necessariamente, os exames laboratoriais de patologia clínica [valor: 0,50 ponto] e os exames de imagem que deverão ser solicitados no momento do atendimento [valor: 2,00 pontos] e o tratamento que deve ser inicialmente instituído [valor: 2,00 pontos].

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 2

Paciente de vinte e um anos de idade, do sexo feminino, gesta 0 para 0, menarca aos 11 anos de idade, que apresenta no momento ciclo menstrual irregular do tipo polimenorreico, procurou ambulatorio de planejamento familiar referindo que irá iniciar vida sexual e deseja usar método contraceptivo seguro. Negou ter hipertensão arterial e histórico de acidente vascular cerebral (AVC). A paciente relatou ainda antecedente familiar de trombose venosa profunda, possuir índice de massa corpórea superior a 30 kg/m² e ser tabagista.

Considerando o caso clínico acima e com base nos critérios médicos de elegibilidade para uso dos métodos contraceptivos da Organização Mundial da Saúde (OMS), 4.^a edição, 2009, faça o que se pede a seguir.

- Indique o método contraceptivo mais adequado para a paciente segundo o critério 1 da OMS. [valor: 0,90 ponto]
- Apresente quatro informações que justifiquem a escolha do método contraceptivo. [valor: 0,90 ponto]
- Cite dois efeitos colaterais relacionados ao método escolhido. [valor: 0,90 ponto]
- Apresente duas complicações relacionadas à obesidade e ao uso de anticoncepcionais orais combinados (AHCos). [valor: 0,90 ponto]
- Cite duas complicações relacionadas às mulheres com histórico familiar de tromboembolismo, tabagismo e uso de AHCos. [valor: 0,90 ponto]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 3

Uma mulher de vinte e seis anos de idade, primigesta, procura ambulatorio para sua primeira consulta pré-natal com 14 semanas de idade gestacional, pela data da última menstruação. Seus antecedentes patológicos não apresentam nada digno de nota exceto por ela ser alérgica a penicilina. A paciente refere antecedentes de múltiplos parceiros e está há seis meses em um relacionamento estável. Ao exame clínico, percebe-se na região vulvar lesão ulcerada única de bordos endurecidos, indolor e fundo limpo. Na região inguinal, foi constatada presença de linfadenopatia indolor à palpação.

Com base no quadro clínico acima, faça o que se pede a seguir.

- Indique a principal hipótese diagnóstica. [valor: 0,90 ponto]
- Cite dois diagnósticos diferenciais a serem considerados para o caso. [valor: 0,90 ponto]
- Apresente dois exames complementares a serem solicitados para elucidação da hipótese diagnóstica. [valor: 0,90 ponto]
- Cite dois medicamentos que podem ser utilizados nesse caso. [valor: 0,90 ponto]
- Apresente duas complicações para o feto decorrentes da principal hipótese diagnóstica. [valor: 0,90 ponto]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 4

A leiomiomatose, fibroma ou miomas uterinos, uma das patologias mais frequentes na prática ginecológica, trata-se de tumor sólido constituído principalmente por músculo liso, pode conter várias quantidades de tecido fibroso. A miomatose uterina é a principal indicação de histerectomia nos Estados Unidos da América.

Uma mulher de trinta e dois anos de idade, que nunca engravidou, procura ambulatório de ginecologia com diagnóstico clínico de miomatose uterina. Ela refere antecedentes familiares de miomatose e nega outras comorbidades. Refere ainda, ciclos menstruais regulares, nega dismenorreia e que o diagnóstico aconteceu em exame de rotina. A paciente solicita informações acerca do futuro reprodutivo, evolução da doença e opções terapêuticas. O exame ecográfico mostrou discreto aumento uterino, os maiores miomas localizados na parede uterina anterior com 2 cm × 2 cm e na região fúndica posterior de 3 cm × 2 cm endométrio regular sem abaulamento.

Com base nas informações e na situação hipotética apresentada acima, faça o que se pede a seguir.

- Apresente duas informações referentes aos aspectos epidemiológicos e etiopatogênicos acerca de mioma uterino. **[valor: 0,90 ponto]**
- Cite duas informações referentes às localizações mais comuns dos miomas. **[valor: 0,90 ponto]**
- Apresente quatro informações referentes aos mecanismos pelos quais os miomas podem dificultar a fertilidade. **[valor: 0,90 ponto]**
- Cite quatro complicações obstétricas associadas a miomas e gravidez. **[valor: 0,90 ponto]**
- Indique duas modalidades de tratamento conservador fora do ciclo gravídico puerperal. **[valor: 0,90 ponto]**

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 5

Uma paciente de vinte e oito anos de idade, casada há seis anos, compareceu em consulta no ambulatório de ginecologia geral com queixa de dismenorreia intensa e progressiva, iniciada havia aproximadamente dois anos, associada a menorragia, dispareunia e irritabilidade. Negou atraso menstrual e relatou parto normal havia quatro anos (G1P1). Apesar de não desejar nova gravidez, negou uso de contraceptivos. A seguir são apresentados os resultados após exame físico ginecológico: inspeção visual da genitália externa sem anormalidades. Ao exame especular, notou-se vagina normocorada e normoepitelizada, com cérvix apresentando pequenas lesões friáveis de coloração azulada, semelhantes a “queimadura por pólvora”, com secreção vaginal fisiológica. Toque vaginal bimanual mostrou útero retrovertido, algo fixo, associado a massa anexial direita, de consistência cística, com aproximadamente 3,0 cm, móvel. A paciente apresentou ultrassom endovaginal que mostrou imagem cística ovariana à direita, com ecos internos difusos e de nível baixo com paredes espessadas.

Com base nesse caso clínico, faça o que se pede a seguir.

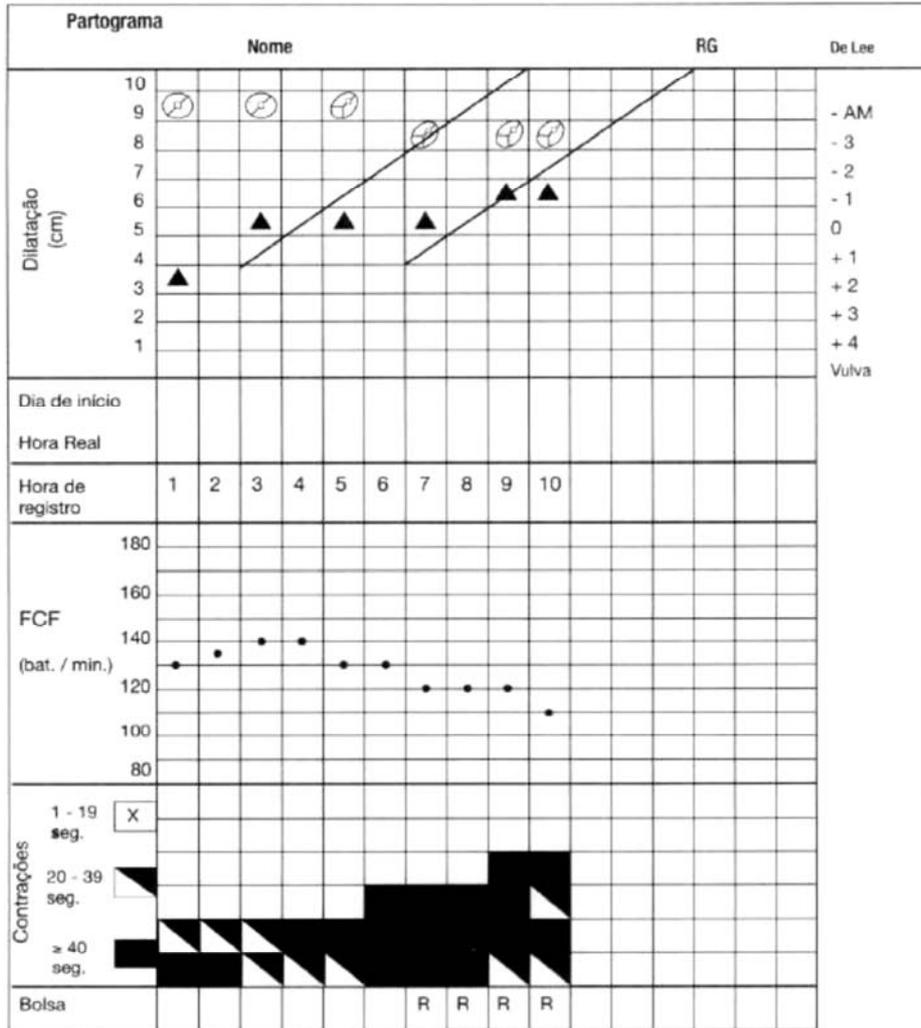
- Determine a hipótese diagnóstica mais provável. [valor: 1,10 ponto]
- Cite o exame que é considerado o padrão-ouro para o diagnóstico principal do caso. [valor: 1,00 ponto]
- Cite três medidas terapêuticas adequadas ao caso em tela. [valor: 2,40 pontos]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 6

Uma paciente de vinte e oito anos de idade, G2P1, idade gestacional de trinta e oito semanas e quatro dias, foi internada no centro obstétrico, em trabalho de parto. Realizou pré-natal em unidade básica de saúde e não apresentou intercorrências durante a gestação. Ao exame clínico da admissão, encontrava-se em bom estado geral, corada, eupneica, com PA 100 mmHg X 80mmHg, FC 70 bpm, fundo uterino de 34 cm, feto cefálico, batimentos cardíacos fetais de 130 bpm rítmico, sendo a dinâmica uterina 01/40"/10'. A evolução do trabalho de parto está representada no partograma a seguir.



Ministério da Saúde

Com base nas informações do quadro clínico apresentado acima, responda aos seguintes questionamentos.

- Qual é a principal hipótese diagnóstica? [valor: 2,00 pontos]
- Qual a causa mais comum para o diagnóstico em questão? [valor: 1,50 ponto]
- Qual a conduta que deve ser tomada pelo médico nesse caso clínico? [valor: 1,00 ponto]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 7

Uma paciente de vinte e um anos de idade compareceu ao ambulatório de ginecologia geral, referindo-se à prática de relação sexual desprotegida ocorrida há 28 dias. Referiu que havia notado, uma semana antes do comparecimento ao ambulatório, uma ferida na região genital. Os relatos antecedentes apresentam GOPO. A paciente negou haver alergias medicamentosas e também negou uso de medicações. Ao exame ginecológico apresentou lesão ulcerada em grande lábio esquerdo, única, indolor, endurecida, com conformação circular de 1,0 cm de diâmetro, bordos infiltrados, fundo limpo e liso e com cor de carne. Apresentou também lindadenomegalia regional indolor, móvel, sem sinais flogísticos.

Com base no quadro clínico apresentado acima, responda os seguintes questionamentos.

- Qual a principal hipótese diagnóstica e o agente etiológico envolvido? **[valor: 2,00 pontos]**
- Qual o método de eleição para a identificação do antígeno? **[valor: 1,00 ponto]**
- Qual a primeira linha de tratamento medicamentoso e sua posologia? **[valor: 1,50 ponto]**

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 8

A sífilis é uma doença sexualmente transmissível de notificação compulsória. Em todo o mundo, mais de 500.000 mortes fetais ao ano tem a sífilis congênita como causa básica, sendo que o maior número dessas mortes ocorre em países subdesenvolvidos ou em desenvolvimento.

Considerando a importância da triagem pré-natal da sífilis para a redução da mortalidade por essa doença, elabore um texto que faça o que se pede a seguir, tratando o assunto de acordo com o Ministério da Saúde.

- Explique como deve ser feita a triagem sorológica da sífilis no pré-natal, segundo orientações do Ministério da Saúde. **[valor: 2,00 pontos]**
- Cite os critérios para o enquadramento de uma gestante como caso de sífilis. **[valor: 1,00 ponto]**
- Cite os critérios para o enquadramento de uma gestante com VDRL positivo. **[valor: 1,50 ponto]**.

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 9

Uma paciente de quarenta e seis anos de idade apresenta quadro de sinusiorragia há seis meses. Ao exame clínico, notou-se a presença de lesão exofítica friável em topografia de colo uterino, com diâmetro de 3 cm. Ao toque, não havia comprometimento de parede vaginal ou pélvica. Uma posterior biópsia revelou carcinoma epidermoide de colo uterino.

Com base no quadro clínico descrito acima, elabore um texto que aborde, necessariamente, os seguintes aspectos:

- o provável estadiamento da lesão e a justificativa; [valor: 2,00 pontos]
- terapêutica mais adequada para esse caso; [valor: 1,00 ponto]
- implicações quanto ao prognóstico, caso a paciente tivesse vinte anos de idade com o mesmo quadro clínico. [valor: 1,50 ponto]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	

Questão 10

Uma paciente de vinte e cinco anos de idade, nulípara, apresenta um histórico de seis meses de amenorreia. Teve menarca aos onze anos de idade, com ciclos posteriores sempre regulares de 28 dias. Não apresenta leucorreia, dor pélvica ou quaisquer outros sintomas ginecológicos. Como antecedente cirúrgico, apresenta uma curetagem uterina devido a abortamento de primeiro trimestre há 7 meses. Realizou Beta HCG sérico, cujo resultado foi negativo. Realizou dosagens de hormônios tireoidianos e ovarianos, que se mostraram normais.

Considerando o quadro clínico descrito acima, elabore um texto que aborde, necessariamente, os seguintes aspectos:

- hipótese diagnóstica mais provável no caso acima e fisiopatologia; [valor: 1,50 ponto]
- método(s) diagnóstico(s) para a elucidação do caso; [valor: 1,50 ponto]
- terapêutica adequada ao caso. [valor: 1,50 ponto]

Rascunho

1	
2	
3	
4	
5	