



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL 2010

Programa: Mastologia

Pré-requisito:

**CIRURGIA GERAL OU OBSTETRÍCIA
E GINECOLOGIA**



LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Confira atentamente os seus dados pessoais e os dados identificadores de seu programa de residência transcritos acima com o que está registrado em sua folha de respostas. Confira também o seu nome e seu pré-requisito em cada página numerada de seu caderno de prova. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito, ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou aos dados identificadores de seu programa ou pré-requisito, 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:
Tudo que se vê é miragem. Procura a essência que não se vê.
- 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**. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas respostas.

PROVA OBJETIVA

A respeito da anatomia pélvica feminina, julgue os itens subsequentes.

- 1 A vascularização da região vulvoperineal é assegurada pela artéria pudenda interna, ramo da artéria hipogástrica, que emerge juntamente com o nervo pelo canal de Alcock.
- 2 De sua inserção nos cornos uterinos até os ovários, são quatro as regiões anatômicas das trompas ou tubas uterinas, nessa ordem: intersticial (ou intramural), ampular, ístmica e infundibular.

Uma paciente de 37 anos de idade, G1P1, notou, há três semanas, nódulo palpável em quadrante súpero externo (QSE) de sua mama esquerda, de consistência endurecida. Essa paciente procurou assistência médica, tendo sido caracterizado nódulo de consistência sólida, móvel, em QSE da mama esquerda, expressão mamilar e palpação axilar negativas. Foi realizada mamografia que evidenciou imagem nodular de contornos espiculados na mesma topografia. O ultrassom de mamas mostrou nódulo de contornos irregulares, com diâmetro antero-posterior maior que o látero-lateral, medindo 1 cm × 0,7 cm.

Com base nesse caso clínico, julgue os itens a seguir.

- 3 As características radiológicas desse nódulo são de suspeição intermediária, dessa forma, faz-se obrigatória a avaliação cito-histológica.
- 4 Caso os resultados da punção ou da biópsia com agulha grossa sejam benignos, pode-se fazer controle clínico e ecográfico da referida lesão em seis meses.

Em relação às infecções de transmissão sexual e às vulvovaginites, julgue os itens seguintes.

- 5 A sífilis secundária caracteriza-se pela presença de úlcera indolor, endurecida, geralmente única, circular, com fundo limpo e liso, bordos infiltrados e cor de carne.
- 6 Considere uma paciente com queixa de corrimento uretral que, ao exame, apresente secreção amarelada oriunda do orifício uretral. A bacterioscopia da secreção mostrou presença de diplococos gram negativos intracelulares. Nesse caso, o tratamento deve incluir também cobertura para clamídia e deve-se tratar o seu parceiro.

Acerca das anomalias do desenvolvimento dos órgãos sexuais, julgue os itens que se seguem.

- 7 O pseudo-hermafroditismo feminino é observado em pacientes do sexo genético feminino, portadores de ovários e órgãos genitais internos femininos, mas com órgãos genitais externos e fenótipo com graus variados de virilização.
- 8 A deficiência da 21-hidroxilase é a forma mais rara responsável pela síndrome da hiperplasia suprarrenal congênita.

Com relação a contraceptivos, julgue os itens seguintes.

- 9 São classificados como métodos de barreira: o *condom*, ou preservativo (feminino ou masculino), o método de Billings e o diafragma.
- 10 Deve-se interromper o uso do anticoncepcional hormonal oral e(ou) injetável quando a paciente necessitar de imobilização por fraturas e de quatro a seis semanas antes de extração dentária e cirurgias eletivas.

A respeito dos achados colposcópicos, julgue os itens subsequentes.

- 11 São alterações colposcópicas consideradas de alto grau: mosaico irregular, pontilhado grosseiro e vasos atípicos.
- 12 Os HPV's 6 e 11 são responsáveis pela maioria das lesões intraepiteliais de alto grau.

Considerando o quadro clínico de uma paciente de 20 anos de idade, com dor pélvica há 3 semanas, que tenha realizado ultrassom transvaginal, em que se viu uma imagem cística ovariana, julgue os itens que se seguem.

- 13 O tratamento de escolha para esse caso é o contraceptivo combinado oral.
- 14 Caso o cisto seja septado e maior que 10 cm, e haja crescimento progressivo dele após 6 semanas de acompanhamento, a dosagem sérica do marcador tumoral CA 125 será necessária para a indicação ou não do tratamento cirúrgico.

Com referência às patologias benignas em ginecologia, julgue o item seguinte.

- 15 Para o diagnóstico de ovários policísticos, devem estar presentes, necessariamente, os três seguintes achados: distúrbio menstrual, sinais clínicos ou bioquímicos de hiperandrogenismo e ovários policísticos ao ultrassom.

Considerando que uma mulher de 48 anos de idade apresenta oligomenorreia, irritabilidade e sudorese noturna, julgue os itens a seguir.

- 16 A sudorese noturna do climatério, também denominada fogacho, é causada por alterações no sistema termorregulatório hipotalâmico, levando a variações significativas da temperatura corpórea.
- 17 A oligomenorreia apresentada pela paciente em questão decorre principalmente da queda dos níveis de gonadotrofinas própria do climatério.

Julgue o seguinte item relativo às doenças infecciosas em ginecologia e obstetrícia.

- 18 Em recém-nascidos de mães portadoras do antígeno HbsAg, está indicada a administração de imunoglobulina humana anti-hepatite B logo após o nascimento, o que torna a vacinação desses recém-nascidos desnecessária.

A respeito das patologias malignas e pré-malignas em ginecologia, julgue o item a seguir.

- 19 Considere que uma paciente com adenocarcinoma do colo uterino chegue ao pronto-socorro com sangramento, e que, no exame clínico, constate-se que ela apresentava massa tumoral no colo, estendendo-se até o terço inferior da vagina. Nessa situação, o tumor encontra-se, pelo menos, no estágio III de evolução.

Julgue os itens seguintes, relativos a patologias e a intercorrências clínicas na gestação.

- 20 Na fisiopatologia da doença hipertensiva específica da gravidez, a prostaciclina exerce papel importante, pois o aumento dos seus níveis séricos constitui potente indutor de vasoconstrição periférica.
- 21 Os casos de mola hidatiforme incompleta originam-se, na sua maioria, de um óvulo haploide fecundado por dois espermatozoides, originando um produto conceptual triploide.
- 22 Nas gestantes asmáticas em crise aguda, o uso de hidrocortisona administrada por via endovenosa substitui o de betametasona, para maturação pulmonar fetal, visto que o risco de prematuridade é aumentado nesses casos.

Considerando a propedêutica do pré-natal, julgue o item que se segue.

- 23 A ausculta de sopro diastólico na gestante é frequente e decorre da sobrecarga hemodinâmica fisiológica da gravidez.

Julgue os itens a seguir, relativos à fisiologia ovariana.

- 24 Em uma paciente com 32 anos de idade, com quadro de infertilidade e amenorreia e citologia cervicovaginal mostrando predomínio de células superficiais, existem fortes indícios de falência ovariana prematura.
- 25 Os oócitos presentes nos folículos ovarianos primordiais ao nascimento permanecem estacionados em fase precoce da meiose até a idade adulta, uma vez que não ocorrem foliculogênese nem oogênese após o nascimento.

Considerando um paciente de 25 anos de idade, vítima de atropelamento, atendido em unidade de emergência com quadro clínico de choque hipovolêmico em decorrência de hemorragia externa de grande vaso do membro inferior esquerdo, que foi prontamente pinçado e ligado, julgue os itens seguintes.

- 26 A indicação de transfusão sanguínea é mandatória, caso a concentração de hemoglobina esteja abaixo de 10 g/dL.
- 27 A pressão venosa central é habitualmente baixa no choque hemorrágico, ao contrário do que acontece no choque após infarto agudo do miocárdio. Em ambos, porém, a taxa de filtração glomerular está diminuída.
- 28 A transfusão de grandes quantidades de sangue pode provocar hiperpotassemia, que pode levar a arritmias cardíacas, sendo a fibrilação atrial a mais comum nesses casos.

Considerando que o conhecimento da fisiologia e anatomia do estômago é fundamental para o entendimento das doenças que o acometem, julgue os itens que se seguem.

- 29 O suprimento sanguíneo arterial provém das artérias gástricas e gastroepiploicas, que são ramos diretos da artéria mesentérica superior.
- 30 A fase cefálica da secreção ácida é mediada primariamente pelo nervo vago e responde por 20% a 30% do volume total do ácido gástrico produzido em resposta a uma refeição.

Uma mulher de 40 anos de idade apresenta-se na unidade de emergência, com história de tumor redutível em região inguinal direita há cerca de 2 anos e que, há aproximadamente 4 horas, se tornou irredutível.

Considerando o quadro clínico descrito acima, julgue os itens seguintes.

- 31 O diagnóstico mais provável é de hérnia femoral encarcerada, pois esse é o tipo de hérnia mais comum em mulheres e o que tem o maior risco de encarceramento.
- 32 Tanto as hérnias inguinais indiretas quanto as hérnias femorais ocorrem mais comumente no lado direito.

A cicatrização de feridas é um processo desencadeado por diversos estímulos e tem fundamental importância na recuperação pós-operatória. Considerando-se os diversos fatores que podem interferir nesse processo, julgue os itens a seguir.

- 33 A anemia por deficiência de ferro interfere na cicatrização de feridas, pois haverá diminuição na síntese de ácido desoxirribonucleico (DNA) e a deficiência do íon ferroso inibirá a conversão de hidroxiprolina em prolina.
- 34 O diabetes melito prejudica a cicatrização de feridas em todas as fases do processo.
- 35 As células predominantes tanto em número quanto em atividade nos dois primeiros dias da cicatrização são os linfócitos T e B, responsáveis pela resposta imunológica celular e humoral.
- 36 A administração de esteroides exógenos prejudica a proliferação de fibroblastos e a síntese de colágeno, e estabiliza as membranas lisossômicas, efeito particular que pode ser revertido pela administração de vitamina A.

O trauma é importante problema de saúde pública, sendo que o tipo de atendimento inicial pode reduzir a morbimortalidade associada. Considerando um paciente vítima de acidente automobilístico, que apresente vias aéreas permeáveis, porém com respiração inadequada, taquidispneia e escore de 7 na escala de coma de Glasgow, julgue os itens subsequentes.

37 Caso se opte pela intubação endotraqueal com a chamada indução em sequência rápida, o paciente deve receber um agente anestésico de ação rápida seguido de um agente de bloqueio neuromuscular.

38 Caso haja a necessidade de estabelecimento de uma via aérea cirúrgica de urgência, a primeira escolha é a cricotireoidostomia, exceto quando o paciente tiver menos do que 8 anos de idade ou apresentar lesão grave da laringe, quando a escolha recai sobre a traqueostomia.

Quanto à síndrome de resposta inflamatória sistêmica (SIRS), julgue os itens seguintes.

39 Um dos parâmetros diagnósticos da síndrome de angústia respiratória do adulto (SARA) é a relação entre a pressão arterial de oxigênio e fração inspirada de oxigênio ($\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$) com valor acima de 350.

40 Por meio do exame de gasometria arterial, é possível avaliar parâmetros como o *anion gap*, o qual auxilia no diagnóstico etiológico das acidoses de origem respiratória.

Com relação aos cuidados no pós-operatório, julgue os itens que se seguem.

41 No pós-operatório, o índice de recorrência de hérnias inguinais relaciona-se, principalmente, à falha técnica na correção cirúrgica inicial.

42 Os procedimentos cirúrgicos são contraindicados aos pacientes portadores de vírus da imunodeficiência humana (HIV), devido à interferência das drogas antivirais nas fases da cicatrização e ao seu grau de imunocomprometimento desses pacientes.

43 Nos primeiros três dias de pós-operatório as principais causas de febre são infecciosas e devem ser tratadas com antibióticos.

44 Na resposta endócrina e metabólica ao trauma, as variações do sódio constituem fator relevante para mediar a intensidade das alterações encontradas.

Considerando as avaliações fisiopatológica e radiológica das enfermidades que podem merecer tratamento cirúrgico, julgue o item a seguir.

45 No exame de raio X simples do abdome em posição ortostática, a característica radiológica do vólculo do sigmóide é a imagem descrita como semelhante a um bico de pássaro.

Considerando os casos de neoplasias, julgue o item seguinte.

46 A lesão neoplásica de tireoide mais comum é o tumor papilífero, que ocorre normalmente em mulheres com menos de 40 anos. Essa lesão apresenta boa resposta terapêutica ao tratamento cirúrgico e ablativo.

Considerando a avaliação cirúrgica das hérnias, julgue o item que se segue.

47 As cirurgias de correção de hérnias inguinais são consideradas procedimentos limpos e, por esse motivo, o paciente não precisa tomar antibióticos com objetivos profiláticos, a não ser que seja necessário o uso de telas para reforço da parede posterior e do orifício do anel inguinal interno.

Acerca dos pacientes vítimas de trauma, julgue o item a seguir.

48 Na sistematização do atendimento ao paciente politraumatizado, deve-se priorizar, antes de qualquer outro procedimento, o acesso venoso para garantia da reposição volêmica.

49 No Brasil, os casos de pacientes com quadro clínico de coma avaliados em grau 3 (1+1+1) de Glasgow devem ser compulsoriamente notificados ao órgão estadual responsável pela captação de órgãos e tecidos humanos para transplante, devendo ser iniciado, ainda, o protocolo de diagnóstico de morte encefálica.

50 Considere que paciente vítima de capotamento, com sinais de trauma de tórax, tenha sido encaminhado à sala de emergência com quadro de choque hipovolêmico, turgência de veias jugulares e abafamento de bulhas cardíacas. Nessa situação, o diagnóstico mais provável é de pneumotórax hipertensivo.