

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

PROCESSO SELETIVO 2013

RESIDÊNCIA MÉDICA UNIFICADA 2014

CADERNO DE PROVAS OBJETIVA E DISCURSIVA

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno de provas, confira inicialmente se os seus dados pessoais e o nome do programa de residência a que você concorre, transcritos acima, estão corretos e coincidem com o que está registrado na sua Folha de Respostas e no seu Caderno de Textos Definitivos da Prova Discursiva de Respostas Curtas. Confira também o seu nome em cada página numerada deste caderno de provas. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua Folha de Respostas, correspondentes à prova objetiva, e a prova discursiva de respostas curtas, acompanhada de espaço para rascunho, de uso opcional. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito e(ou) apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou ao nome do programa de residência a que 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 Folha de Respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

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.
- 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 e à transcrição dos textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas 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 e o seu Caderno de Textos Definitivos da Prova Discursiva de Respostas Curtas e deixe o local de provas.
- 7 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno, na Folha de Respostas ou no Caderno de Textos Definitivos da Prova Discursiva de Respostas Curtas poderá implicar a anulação das suas provas.

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: telefone 0 (XX) 61 3448-0100; sac@cespe.unb.br; Internet — www.cespe.unb.br.

cespeUnB
Centro de Seleção e de Promoção de Eventos

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

OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA

No que se refere à doença hipertensiva específica da gestação, à placenta prévia, à prematuridade, às doenças sexualmente transmissíveis e à infertilidade, julgue os itens a seguir.

- 1 Para pacientes com trinta e sete semanas de gestação, a ocorrência de placenta prévia oclusiva total não configura indicação absoluta de cesariana.
- 2 A prematuridade, grave problema de saúde pública, representa a principal causa de morbidade e mortalidade neonatal.
- 3 A sífilis, cujo agente etiológico é o *Treponema pallidum*, pode ter todas as suas formas clínicas tratadas com penicilina G benzatina.
- 4 Comumente, a infertilidade está presente em pacientes com endometriose.
- 5 Em pacientes previamente normotensas, a doença hipertensiva específica da gestação (DHEG) caracteriza-se pela hipertensão arterial e pela presença de proteinúria a partir da vigésima semana de gestação.

Acerca de abortamento, diabetes na gravidez, doenças tromboembólicas e pré e pós-operatório em ginecologia, julgue os itens subsequentes.

- 6 Nas cirurgias pélvicas, pressupõe-se anticoagulação subclínica, especialmente em pacientes submetidas a cirurgias radicais em razão de doenças malignas.
- 7 O óbito fetal e o aborto retido não podem ocasionar coagulação intravascular disseminada (CIVD).
- 8 Paciente com quadro clínico de abortamento incompleto, no curso da décima nona semana de gestação, deve ser submetida ao procedimento de aspiração manual intrauterina (AMIU).
- 9 O teste de tolerância à glicose oral (TTGO) deve ser realizado entre a vigésima quarta e a vigésima oitava semana de gestação em todas as gestantes que ainda não tiveram o diagnóstico de *diabetes mellitus* confirmado.
- 10 Nas gestantes com doenças tromboembólicas, o parto deverá ser programado para ocorrer entre a trigésima sétima e a quadragésima semana de gestação, possibilitando, assim, a suspensão temporária da heparina de baixo peso molecular.

A respeito de amenorreia, incontinência urinária de esforço, oncologia pélvica e mastologia, julgue os itens a seguir.

- 11 Atualmente, a mamografia, exame preventivo do câncer de mama, não deve ser solicitada anualmente a mulheres com quarenta anos ou mais de idade.
- 12 A síndrome de Asherman causa amenorreia primária.
- 13 Considere que um paciente de vinte e seis anos de idade, assintomática, apresentou no exame colpocitológico lesão intraepitelial de alto grau, com junção escamocolumnar não visualizada na colposcopia. Nesse caso, a paciente possui indicação de conização diatérmica.
- 14 A lesão benigna da mama que apresenta maior risco relativo para câncer é o fibroadenoma.

Uma jovem com trinta e duas semanas de gestação foi admitida no setor de emergência hospitalar com quadro de hemorragia genital moderada e sem contração uterina. No exame, observou-se que os batimentos cardíacos fetais (BCF) eram de 144 bpm.

Considerando o caso clínico apresentado, julgue os itens que se seguem.

- 15 A avaliação ultrassonográfica será necessária para estabelecer o diagnóstico da paciente em questão.
- 16 No caso em apreço, o toque vaginal deve ser realizado para avaliar as condições do colo uterino.

Com relação ao pré-natal, à doença hipertensiva específica da gestação e ao descolamento prematuro da placenta, julgue os itens subsequentes.

- 17 O sulfato de magnésio exerce ação anticonvulsivante ao atuar diretamente no córtex cerebral.
- 18 Na assistência pré-natal, a sorologia para o vírus da imunodeficiência humana (HIV) deve ser realizada no primeiro e no terceiro trimestre da gestação.
- 19 Para datação correta da gestação, o melhor período para realização da ultrassonografia obstétrica é a vigésima ou vigésima quarta semana de gravidez.
- 20 Os fatores de risco para o descolamento prematuro da placenta são: hipertensão arterial sistêmica, rotura prematura de membranas ovulares, trombofilias hereditárias, uso de cocaína, trauma, tabagismo, descolamento prematuro de placenta em gestações anteriores, multiparidade, gestação múltipla, rápida descompressão uterina, leiomioma uterino e anomalias uterinas ou placentárias.
- 21 Assegurar permeabilidade das vias aéreas, proteger a língua com cânula de Guedel, manter acesso venoso com soro glicosado a 5%, tratar com benzodiazepínico, colher amostra de sangue e urina para avaliação laboratorial e manter sondagem de demora são medidas gerais e medicamentosas que devem ser utilizadas na terapia de pacientes com eclampsia.

Julgue os itens a seguir, relativos à propedêutica ginecológica, amenorreia, mioma uterino, carcinoma de colo uterino, carcinoma de endométrio e contracepção.

- 22 O carcinoma do colo uterino é o único câncer genital feminino que pode ser prevenido por uma técnica de rastreamento efetiva e barata que permite detecção e tratamento na fase pré-maligna da doença, ainda na forma de neoplasia intraepitelial cervical.
- 23 A Federação Internacional de Ginecologia e Obstetrícia (FIGO) recomenda que o estadiamento do carcinoma de endométrio seja realizado no momento pré-cirúrgico.
- 24 São quatro os mecanismos de ação dos contraceptivos hormonais: bloqueio do pico de gonadotrofinas, diminuição da mobilidade das tubas uterinas, espessamento do muco cervical e diminuição da secreção de glicogênio pelo endométrio.
- 25 Pacientes com idade entre 14 a 50 anos devem ser submetidas ao exame ginecológico com colheita de material para realização de citologia oncológica.
- 26 Se uma paciente apresentar, após parto cesariano motivado pelo descolamento prematuro da placenta (DPP), amenorreia secundária, a principal hipótese diagnóstica será a síndrome de Sheehan.
- 27 Caso uma paciente apresente, durante cesariana realizada devido à iteratividade, mioma uterino de 8 cm³, será correto submetê-la a miomectomia.

Acerca de hormônios, endométrio e violência sexual, julgue os itens que se seguem.

- 28 Na pós-menopausa, o endométrio pode ser observado na ultrassonografia transvaginal com espessura de até 5 mm, na ausência de terapia de reposição hormonal (TRH); de 8 a 10 mm, durante TRH; e de 8 a 12 mm, nas situações em que a paciente faça uso de tamoxifeno.
- 29 Os análogos do hormônio liberado pelas gonadotrofinas (GnRH) causam hipoestrogênismo, que, por sua vez, leva à redução do volume dos miomas e à diminuição do sangramento.
- 30 Para prevenir a gestação em caso de paciente vítima de violência sexual, deve-se administrar dose única de levonorgestrel 1,5 mg por via oral, em até 72 horas após o ato, ou 200 µg de etenilestradiol mais 1 mg de levonorgestrel, divididos em duas tomadas.

Considerando aspectos relativos à lactação, julgue os itens a seguir.

- 31 A síndrome de Chiari-Frommel caracteriza-se por galactorreia e amenorreia pós-parto, sem o restabelecimento dos ciclos menstruais normais.
- 32 Em casos de nati ou neomortalidade, realiza-se o processo de inibição da lactação.
- 33 Na mama puerperal, o germe responsável pela mastite é o estreptococo.
- 34 Considerando a fisiologia da lactação, a lactopoese é o início do processo.
- 35 A unidade morfofuncional das mamas é o ácino mamário.
- 36 A prolactina atua na lactogênese, visto que, após o parto, com a queda dos níveis de estrógenos e progesterona, cessa a inibição do receptor mamário.
- 37 A prolactina é o hormônio que age nas células mioepiteliais e musculares, e sua ação resulta na ejeção láctea.
- 38 A hipogalactia secundária depende diretamente da glândula mamária.

No que concerne ao aleitamento materno, julgue os itens que se seguem.

- 39 A composição e o volume do leite materno, a absorção pelo trato gastrointestinal do lactente e a via de administração do medicamento são fatores que influenciam a excreção de fármacos para o leite materno.
- 40 Encorajar o alojamento conjunto constitui uma prática que viabiliza o aleitamento materno efetivamente.
- 41 Deve-se incentivar o uso de bicos artificiais ou chupetas para evitar o choro do bebê entre as mamadas.
- 42 A utilização de tamoxifeno pela lactante não oferece riscos para o bebê.

Acerca da histeroscopia, julgue os seguintes itens.

- 43 A esterilização transcervical feminina pode ser realizada na histeroscopia.
- 44 Não há indicação de histeroscopia em pacientes com malformações uterinas, devido a possibilidade de falsos trajetos.
- 45 A síndrome de intravazamento (*over load*) é caracterizada por deflagração dos reflexos vagais.
- 46 A presença de infecção pélvica aguda contraindica a realização de histeroscopia.
- 47 Além de dificultar a hemostasia dos vasos afetados, uma perfuração uterina recente pode facilitar o embolismo gasoso.
- 48 Luz forte gerada por fontes de iluminação pode lesionar o nervo óptico de conceptos em gestações acima de dez semanas.
- 49 As complicações traumáticas da histeroscopia incluem lacerações cervicais e falsos trajetos.

No que se refere à mortalidade materno-fetal-neonatal e à declaração de óbito, julgue os itens seguintes.

- 50 Todos os dados da declaração de óbito são de responsabilidade do médico que o assina.
- 51 A declaração de óbito pode ser assinada pelo enfermeiro(a) responsável do setor, caso não haja médico no momento ou no local do ocorrido.
- 52 A declaração de óbito de fetos com menos de 25 cm, menos de 500 g ou menos de vinte semanas de idade gestacional não se aplica.
- 53 A certidão de óbito é obtida no cartório após o registro da declaração de óbito.
- 54 Falecimentos de mulheres entre dez e quarenta e nove anos são contabilizados nas estatísticas de mortalidade materna.

De acordo com as normas éticas do Conselho Federal de Medicina e considerando as técnicas de reprodução assistida (RA) e os casais inférteis, julgue os itens subsecutivos.

- 55 A redução embrionária em gestações múltiplas está liberada.
- 56 O número de embriões a serem colocados no útero depende da idade materna.
- 57 A idade limite para doação de gametas é de cinquenta anos, tanto para homens quanto para mulheres.
- 58 As doadoras temporárias do útero devem pertencer à família de um dos componentes do casal infértil, em parentesco consanguíneo até o quarto grau.
- 59 É permitido o uso das técnicas de RA para relacionamentos homoafetivos e pessoas solteiras, respeitado o direito de objeção do médico.
- 60 Não se deve realizar a criopreservação de gametas em pacientes com câncer.

CIRURGIA GERAL

No que diz respeito às lesões causadas por acidentes domésticos e ao atendimento nos setores de emergência, julgue os itens que se seguem.

- 61 Em relação aos pacientes queimados admitidos no setor de emergência, indica-se expor toda a área queimada, mesmo que seja necessário despir completamente as vestes das áreas não comprometidas.
- 62 As queimaduras de primeiro grau afetam apenas a epiderme, não formam bolhas e provocam a descamação da pele dentro de um período de quatro a seis dias.
- 63 As regiões inguinais, axilares e dos punhos são consideradas especiais ou nobres no que se refere ao tratamento de queimaduras.
- 64 Na avaliação inicial dos pacientes vítimas de queimaduras, um dos critérios de transferência para tratamento especializado na unidade de queimados é a presença de lesões de terceiro grau de qualquer extensão.
- 65 Em um paciente com queimaduras de segundo grau, o acesso venoso deve ser preferencialmente periférico, mesmo que seja em área queimada.

Com relação ao envelhecimento e às patologias que acometem idosos, julgue os itens subsecutivos.

- 66 A doença de Alzheimer é a causa mais frequente de demência na população idosa.
- 67 As alterações fisiológicas ocorridas em decorrência do envelhecimento não alteram a biodistribuição, o metabolismo e a excreção de fármacos prescritos em virtude da homeostase compensatória, contínua e progressiva, em órgãos e sistemas.
- 68 No tratamento de idosos, a polifarmácia se caracteriza pelo uso, concomitante ou não, de pelo menos seis medicamentos.
- 69 O diafragma é o único músculo do aparelho respiratório que não aparenta alterações morfofuncionais ocasionadas pelo envelhecimento.
- 70 Artropatias, hipertensão arterial sistólica e cardiopatias são distúrbios que, acometem frequentemente idosos com mais de sessenta e cinco anos de idade.

Com relação às condutas terapêuticas adequadas a casos clínicos complexos, julgue os itens subsecutivos.

- 71 A ventilação mecânica com o paciente em posição prona, em decúbito ventral, melhora a oxigenação pulmonar porque diminui o *shunt* arteriovenoso.
- 72 Nos pacientes graves, suspensos de dieta oral, a descontaminação seletiva do trato gastrointestinal com polimixina E 800 mg/dia, tobramicina 2 g/dia e anfotericina B 1 g/dia, administrados em suspensão oral ou creme orobase, pode reduzir a infecção endógena primária, erradicando possíveis bactérias ou fungos oportunistas.
- 73 Em casos de coagulação intravascular disseminada, a transfusão imediata e urgente pode ser de sangue estocado.
- 74 Para tratamento de infecção subcutânea nos abscessos de parede abdominal pós apendicectomias com peritonite, indica-se re-laparotomias e avaliação concomitante das condições da cavidade peritoneal.
- 75 O uso profilático da enoxaparina subcutânea é contraindicado no pós-operatório das cirurgias extensas, devido ao seu efeito em reduzir a coagulação.
- 76 Na reposição hídrica, a necessidade de água no jejum não complicado em mililitros é, aproximadamente, a metade do resultado obtido pelo cálculo do peso corporal do paciente em quilograma, multiplicado por 1,60 e dividido pela altura em centímetros.
- 77 A nutrição parenteral total é indicada em casos clínicos complicados, mesmo com trânsito intestinal livre e funcionante, em virtude do controle sistemático sobre as variáveis metabólicas, principalmente aminoácidos, íons e glicemia.

No que diz respeito aos diferentes tipos de câncer, julgue os itens a seguir.

- 78** A hipótese diagnóstica de câncer de mama é realizada por meio da citologia esfoliativa da biópsia aspirativa orientada pela mamografia.
- 79** O câncer de mama ocorre com pouca frequência em homens, é mais frequente em negros e o subtipo mais comum é o ductal infiltrativo.
- 80** O câncer folicular da tireoide atinge mais homens do que mulheres e apresenta maior risco de metástase e recidiva.
- 81** Devido à ética profissional, mesmo considerando as múltiplas causas genéticas das neoplasias, o oncologista não deverá fazer o heredograma dos pacientes portadores de tumores malignos durante a anamnese.
- 82** A maioria dos tumores das glândulas salivares atingem a parótida e são benignos.
- 83** Os tumores primários da parede torácica são raros – apenas 1% a 2% das neoplasias de todo o corpo humano –, 60% deles são malignos e ocorrem duas vezes mais em homens.
- 84** A maioria dos tumores malignos da tireoide é do tipo papilífero, e apenas uma pequena fração é do tipo medular, anaplásico ou folicular.

No que se refere às afecções do trato gastrointestinal, julgue os itens que se seguem.

- 85** As hemorragias que têm origem além do ângulo duodeno-jejunal de Treitz são caracterizadas como hemorragias digestivas baixas.
- 86** A cirurgia para obesidade mórbida é contraindicada para pacientes com cirrose hepática, principalmente na vigência de varizes de esôfago.
- 87** A doença de Crohn pode ser a causa de gastrites crônicas focais e ativas quando o resultado do exame para detectar a presença de *H. Pylori* for negativo.
- 88** A maioria dos pacientes com queixas de refluxo gastroesofageano não apresenta nenhuma esofagite quando submetidos à endoscopia digestiva alta.

Com relação ao atendimento pré-hospitalar e à assistência às vítimas de acidentes de trânsito, julgue os itens subsecutivos.

- 89** Em pacientes admitidos por choque hipovolêmico hemorrágico, na impossibilidade de punção de veia periférica, indica-se a dissecação da veia umeral direita, que é superficial e de rápido acesso.
- 90** Transeuntes ou familiares podem salvar indivíduos politraumatizados transferindo-os rapidamente do local do acidente para a emergência hospitalar mais próxima.
- 91** Nas admissões de emergência, a conduta inicial indicada para tratamento de pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica e vítima de atropelamento não deve incluir oxigênio-terapia.
- 92** A fratura de dentes é a complicação mais frequente da intubação orotraqueal.
- 93** Durante a reposição sanguínea em pacientes com choque hipovolêmico, a hipotermia pode levar a distúrbios na oxigenação periférica ao desviar a curva de dissociação da oxi-hemoglobina para a direita.
- 94** A pericardiocentese de emergência não deve ser realizada por médicos inexperientes.

O tórax é uma região de considerável complexidade semiológica, na qual ocorrem patologias com relativa facilidade de diagnóstico e outras de extrema dificuldade. Devido a armadura óssea anatômica que o rodeia e a relação topográfica entre os órgãos acometidos, em algumas situações, é necessário usar a propedêutica da tecnologia dura para elucidar determinados quadros clínicos.

Com base nas informações apresentadas acima, julgue os itens a seguir.

- 95** Exame do líquido pleural por derrame parapneumônico com resultado de pH igual a 5 e DHL igual a 380 UI/L, confirma a ocorrência de transudato.
- 96** O plexo venoso de Batson, que circunda as vértebras da base do crânio até o sacro, faz anastomoses com a drenagem venosa da mama através das veias intercostais posteriores.
- 97** Depois de drenada a cavidade pleural, para a retirada do dreno o médico deverá solicitar ao paciente inspiração profunda e apneia para tornar a pressão intrapleural mais positiva.
- 98** No diagnóstico diferencial das ginecomastias, os testículos devem ser examinados.
- 99** Paciente com o quadro clínico de pseudoquilotorax deve ser submetido ao diagnóstico diferencial entre tuberculose pleural e artrite reumatoide.

Considerando a importância do conhecimento prévio das evidências científicas para estabelecer diagnósticos na prática médica, julgue os itens a seguir.

- 100** No córtex das glândulas suprarrenais são produzidos cortisol e aldosterona.
- 101** Amplamente aceito para monitorar o tratamento do câncer, o antígeno carcinoembrionário é o marcador específico para o diagnóstico dos tumores do cólon.
- 102** Os cálculos de estruvita são encontrados principalmente em mulheres com infecções do trato urinário e podem prejudicar o funcionamento do rim, do ureter e da bexiga.
- 103** A artéria pilórica origina-se da artéria hepática, passa da direita para a esquerda ao longo da curvatura menor do estômago e anastomosa-se com a artéria gástrica esquerda.

Considerando que os ferimentos de causas diversas representam a maioria dos atendimentos nos setores de emergência, julgue o próximo item.

- 104** Após sutura de lesões cutâneas, a prescrição de pomadas contendo antibióticos é a conduta mais indicada para a cicatrização eficiente antes da retirada dos pontos.

Com relação à assistência prestada a vítimas de acidentes automobilísticos, colisões e atropelamentos, julgue os itens que se seguem.

- 105** A quantidade de hemoperitônio necessária para estabelecer a positividade da punção abdominal é de, no mínimo, 300 mL de sangue.
- 106** O cateterismo vesical a Foley e o esvaziamento da bexiga são fundamentais no diagnóstico da síndrome compartimental abdominal.
- 107** O uso de manitol endovenoso é contraindicado no atendimento inicial de pacientes vitimados por traumatismos cranianos em geral.
- 108** A tomografia computadorizada de crânio está indicada formalmente na admissão dos traumatizados a partir de 14 pontos, considerando a escala de coma de Glasgow.
- 109** Considere que uma vítima de atropelamento tenha sido levada, imobilizada em prancha e com colar estabilizador cervical, para o setor de emergência de um hospital. Considere, ainda, que na emergência hospitalar o paciente tenha se queixado de dorsolombalgia intensa. Nesse caso, deve-se retirar imediatamente a prancha do paciente para realizar um exame minucioso da coluna vertebral.
- 110** A agitação do paciente pode ocorrer devido a vários fatores, por isso não deve ser definida como parâmetro de gravidade.

Em determinadas situações, o quadro clínico de dor abdominal é também denominado abdome agudo. Feridas penetrantes nessa região, em razão da emergência de algumas situações, podem ser da mesma categoria, ressalvadas as classificações mais antigas. Com relação a esse assunto, julgue os itens a seguir.

- 111** A prescrição de analgésico endovenoso para pacientes com síndrome de abdome agudo inflamatório é contraindicada, já que pode mascarar o quadro clínico.
- 112** No tratamento cirúrgico da apendicite aguda, a preocupação do cirurgião é com a intervenção precoce. Com o passar do tempo, em sentido horário, utiliza-se respectivamente as incisões seletivas de McBurney, Davis e Jalaguier.
- 113** Pacientes com feridas penetrantes em abdome, ocasionadas por arma branca, devem ser levados imediatamente ao gabinete radiológico para investigação diagnóstica de pneumoperitônio.
- 114** No diagnóstico diferencial da dor abdominal em abdome agudo inflamatório a história clínica é mais importante que os sinais que o paciente apresenta.

Considerando a importância do conhecimento sobre as funções fisiológicas na prática médica, julgue os itens que se seguem.

- 115** Nas funções digestórias, enquanto o plexo nervoso submucoso de Meissner encarrega-se da motilidade, o plexo nervoso mioentérico de Auerback encarrega-se das secreções.
- 116** Na fisiologia da função pulmonar, a constante de dissolução do oxigênio no plasma é 1,34 vezes maior do que na hemoglobina.

Nos ambulatórios, cotidianamente, aparecem casos repetidos de patologias aparentemente simples, mas que podem prejudicar a qualidade de vida dos pacientes. Com relação a esse assunto, julgue os itens que se seguem.

- 117** A trombose hemorroidária e a fissura anal são duas patologias orificiais que apresentam as mesmas sintomatologias, por isso é difícil estabelecer o diagnóstico diferencial.
- 118** Nas paroníquias pododactílicas, a exérese da unha é o tratamento de escolha.
- 119** Folliculite, furúnculo e abscesso constituem a evolução natural das piodermites.
- 120** Pacientes vítimas de mordeduras de cães conhecidos e livres de doenças, além de soro aplicado após dessensibilização, devem receber cinco doses de vacina antirrábica.

PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS

- Nesta prova, faça o que se pede, usando, caso deseje, os espaços para rascunho indicados no presente caderno. Em seguida, transcreva os textos para o **CADERNO DE TEXTOS DEFINITIVOS DA PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS**, nos locais apropriados, pois **não será avaliado fragmento de texto escrito em local indevido**.
- Qualquer fragmento de texto que ultrapassar a extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado. Será também desconsiderado o texto que não for escrito na(s) **folha(s) de texto definitivo** correspondente(s).
- No **caderno de textos definitivos**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois não será avaliado texto que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.
- Em cada questão, ao domínio do conteúdo serão atribuídos até **5,00 pontos**, dos quais até **0,50 ponto** será atribuído ao quesito capacidade de expressão na modalidade escrita e uso das normas do registro formal culto da Língua Portuguesa.

QUESTÃO 1 – GINECOLOGIA

Cite cinco patologias relacionadas ao diagnóstico diferencial do abdome agudo. [valor: 4,50 pontos]

RASCUNHO – QUESTÃO 1 – GINECOLOGIA

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 2 – GINECOLOGIA

Cite cinco possíveis causas da amenorreia primária. [valor: 4,50 pontos]

RASCUNHO – QUESTÃO 2 – GINECOLOGIA

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 3 – CIRURGIA GERAL

Responda, necessariamente, aos seguintes questionamentos.

- ▶ Como um implante de silicone em mamas pode comprometer, no que se refere à mamografia, o diagnóstico precoce do câncer? [valor: 3,00 pontos]
- ▶ Que medida(s) deve(m) ser tomada(s) para que se sane esse problema? [valor: 1,50 ponto]

RASCUNHO – QUESTÃO 3 – CIRURGIA GERAL

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 4 – CIRURGIA GERAL

Descreva o suprimento arterial da mama. [valor: 4,50 pontos]

RASCUNHO – QUESTÃO 4 – CIRURGIA GERAL

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 5 – OBSTETRÍCIA

Acerca da sífilis na gravidez, responda aos seguintes questionamentos:

- ▶ Quais os três principais métodos de diagnóstico? [valor: 1,50 ponto]
- ▶ Qual o tratamento **indicado** (fármaco, dose, posologia, via de administração e período de tratamento), de acordo com o estadiamento da doença? [valor: 3,00 pontos]

RASCUNHO – QUESTÃO 5 – OBSTETRÍCIA

1	
2	
3	
4	
5	



cespeUnB

Centro de Seleção e de Promoção de Eventos