

ESPECIALIDADES:

MASTOLOGIA

# MASTOLOGIA

Prova: 02/Novembro/2023

Nome Legível: \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

## INSTRUÇÕES

**1** - Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos. Assine em seguida.

**2** - O caderno de prova deverá conter 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas, das quais 1(uma) só é correta.

**3** - A duração da prova será de 3 horas (três horas). Ao final, haverá mais 15 (quinze) minutos para a marcação no cartão-resposta.

**4** - A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.

**5** - A prova é INDIVIDUAL, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.

**6** - Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.

**7** - Em cada questão, há somente uma resposta correta. Cuidado quando transcrever para o cartão-resposta, não poderá haver rasuras.

**8** - O caderno de prova deve ser entregue para o Fiscal, juntamente com o cartão-resposta.

**9** - Ao receber seu cartão-resposta, aja da seguinte forma:

**a)** o cartão resposta deverá ser entregue com assinatura conforme os dados afixados na carteira;

**b)** assine no local indicado;

**c)** pinte, preenchendo por inteiro, com caneta esferográfica ponta média, tinta preta, o campo correspondente à alternativa que considera correta em cada questão.

**d)** não o amasse, nem dobre.

### MODELO DO CARTÃO-RESPOSTA

01 (A) (B) (C) (D) (E)	21 (A) (B) (C) (D) (E)	41 (A) (B) (C) (D) (E)	61 (A) (B) (C) (D) (E)	81 (A) (B) (C) (D) (E)
02 (A) (B) (C) (D) (E)	22 (A) (B) (C) (D) (E)	42 (A) (B) (C) (D) (E)	62 (A) (B) (C) (D) (E)	82 (A) (B) (C) (D) (E)
03 (A) (B) (C) (D) (E)	23 (A) (B) (C) (D) (E)	43 (A) (B) (C) (D) (E)	63 (A) (B) (C) (D) (E)	83 (A) (B) (C) (D) (E)
04 (A) (B) (C) (D) (E)	24 (A) (B) (C) (D) (E)	44 (A) (B) (C) (D) (E)	64 (A) (B) (C) (D) (E)	84 (A) (B) (C) (D) (E)
05 (A) (B) (C) (D) (E)	25 (A) (B) (C) (D) (E)	45 (A) (B) (C) (D) (E)	65 (A) (B) (C) (D) (E)	85 (A) (B) (C) (D) (E)
06 (A) (B) (C) (D) (E)	26 (A) (B) (C) (D) (E)	46 (A) (B) (C) (D) (E)	66 (A) (B) (C) (D) (E)	86 (A) (B) (C) (D) (E)
07 (A) (B) (C) (D) (E)	27 (A) (B) (C) (D) (E)	47 (A) (B) (C) (D) (E)	67 (A) (B) (C) (D) (E)	87 (A) (B) (C) (D) (E)
08 (A) (B) (C) (D) (E)	28 (A) (B) (C) (D) (E)	48 (A) (B) (C) (D) (E)	68 (A) (B) (C) (D) (E)	88 (A) (B) (C) (D) (E)
09 (A) (B) (C) (D) (E)	29 (A) (B) (C) (D) (E)	49 (A) (B) (C) (D) (E)	69 (A) (B) (C) (D) (E)	89 (A) (B) (C) (D) (E)
10 (A) (B) (C) (D) (E)	30 (A) (B) (C) (D) (E)	50 (A) (B) (C) (D) (E)	70 (A) (B) (C) (D) (E)	90 (A) (B) (C) (D) (E)
11 (A) (B) (C) (D) (E)	31 (A) (B) (C) (D) (E)	51 (A) (B) (C) (D) (E)	71 (A) (B) (C) (D) (E)	91 (A) (B) (C) (D) (E)
12 (A) (B) (C) (D) (E)	32 (A) (B) (C) (D) (E)	52 (A) (B) (C) (D) (E)	72 (A) (B) (C) (D) (E)	92 (A) (B) (C) (D) (E)
13 (A) (B) (C) (D) (E)	33 (A) (B) (C) (D) (E)	53 (A) (B) (C) (D) (E)	73 (A) (B) (C) (D) (E)	93 (A) (B) (C) (D) (E)
14 (A) (B) (C) (D) (E)	34 (A) (B) (C) (D) (E)	54 (A) (B) (C) (D) (E)	74 (A) (B) (C) (D) (E)	94 (A) (B) (C) (D) (E)
15 (A) (B) (C) (D) (E)	35 (A) (B) (C) (D) (E)	55 (A) (B) (C) (D) (E)	75 (A) (B) (C) (D) (E)	95 (A) (B) (C) (D) (E)
16 (A) (B) (C) (D) (E)	36 (A) (B) (C) (D) (E)	56 (A) (B) (C) (D) (E)	76 (A) (B) (C) (D) (E)	96 (A) (B) (C) (D) (E)
17 (A) (B) (C) (D) (E)	37 (A) (B) (C) (D) (E)	57 (A) (B) (C) (D) (E)	77 (A) (B) (C) (D) (E)	97 (A) (B) (C) (D) (E)
18 (A) (B) (C) (D) (E)	38 (A) (B) (C) (D) (E)	58 (A) (B) (C) (D) (E)	78 (A) (B) (C) (D) (E)	98 (A) (B) (C) (D) (E)
19 (A) (B) (C) (D) (E)	39 (A) (B) (C) (D) (E)	59 (A) (B) (C) (D) (E)	79 (A) (B) (C) (D) (E)	99 (A) (B) (C) (D) (E)
20 (A) (B) (C) (D) (E)	40 (A) (B) (C) (D) (E)	60 (A) (B) (C) (D) (E)	80 (A) (B) (C) (D) (E)	100 (A) (B) (C) (D) (E)



1) Níveis elevados de prolactina circulante podem ser causados por uma grande variedade de atividades fisiológicas, incluindo gravidez, sono, alimentação e ato sexual. Sobre o aumento dos níveis de prolactina circulante, analise as seguintes afirmativas.

I – Níveis elevados de prolactina, que em geral podem levar à galactorreia, podem ser observados após estimulação da parede torácica, como na amamentação.

II – Os medicamentos que bloqueiam a ação do receptor de dopamina (fenotiazinas) ou que reduzem os níveis de catecolaminas (inibidores da monoaminooxidase) aumentam os níveis de prolactina.

III – O hipertireoidismo também está associado à elevação dos níveis séricos de prolactina.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

2) Paciente em idade reprodutiva apresenta-se em amenorreia. Na avaliação apresenta exame pélvico normal, beta HCG negativo, prolactina e TSH normais, FSH normal, testosterona e SDHEA normais. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Hipotireoidismo.
- b) Tumor hipofisário.
- c) Síndrome de Kallmann.
- d) Insuficiência ovariana prematura.
- e) Síndrome dos ovários policísticos.

3) Sobre causas etiológicas de dor aguda no abdome inferior e pelve, analise as afirmativas abaixo.

I – Cetoacidose diabética.

II – Transtorno psiquiátrico.

III – Abstinência de opioide.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

4) Sobre a puberdade tardia analise as afirmativa abaixo.

I – Hipogonadismo hipergonadotrófico.

II – Hipogonadismo hipogonadotrófico.

III – Adoção em países em desenvolvimento.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

5) As disfunções sexuais psiquiátricas são caracterizadas por relação sexual dolorosa ou distúrbio no desejo, na excitação, no orgasmo, ou na resolução, que causam desconforto significativo e dificuldade no relacionamento. Sobre esta situação analise as alternativas abaixo.

I - O transtorno de aversão sexual é caracterizado pela extrema aversão ou esquivas persistentes ou recorrentes de todo (ou quase todo) contato sexual genital com parceiro sexual.

II - O transtorno de desejo sexual hipotivo é caracterizado pelo fracasso persistente ou recorrente para adquirir ou manter uma resposta de excitação sexual de lubrificação-turgescência até consumação da atividade sexual.

III - O transtorno de excitação sexual feminina é caracterizado pela deficiência (ou ausência) persistente ou recorrente de fantasias ou desejo de ter atividade sexual.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a I está correta.
- b) Somente a I e a II estão corretas.
- c) Somente a I e a III estão corretas.
- d) Somente a II e a III estão corretas.
- e) A I, a II e a III estão corretas.

6) Sobre o crescimento das células cancerígenas sabe-se que os tumores são caracterizados por um padrão de crescimento gompertziano. Sobre esta situação analise as assertivas abaixo.

I – Quando um câncer é microscópico e não palpável, o crescimento é exponencial.

**PORQUE**

II – A medida que o tumor aumenta o número de suas células em fase de replicação diminui, em razão de limitações impostas por suprimento sanguíneo e aumento da pressão intersticial.

Analizando a relação proposta entre as duas asserções acima, assinale a opção correta.

- a) As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- b) As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.

- c) A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é falsa.  
d) A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é verdadeira.  
e) As duas asserções são proposições falsas.

**7) Com relação à predisposição aos cânceres hereditários de mama e ovário, analise as alternativas abaixo.**

**I - Mulheres com ancestralidade judias Sefarditas e câncer de mama com idade menor ou igual a 40 anos.**

**II – Mulheres com antecedente pessoal de câncer de mama e ovário.**

**III – Mulheres com familiar de primeiro ou segundo grau sabidamente com mutação nos genes BRCA 1 ou BRCA 2.**

**Sobre esta situação selecione a opção correta.**

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.  
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.  
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.  
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.  
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

**8) Com relação ao estadiamento para neoplasia trofoblástica gestacional, analise as alternativas abaixo.**

**I – Estadio clínico I: doença restrita ao útero.**

**II – Estadio clínico II: doença com extensão para fora do útero, mas limitada às estruturas genitais (anexos, vagina, ligamento largo).**

**III – Estadio clínico IV: doença com extensão para os pulmões, com ou sem envolvimento conhecido do trato genital.**

**Sobre esta situação selecione a opção correta.**

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.  
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.  
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.  
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.  
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

**9) Com relação ao câncer de mama, analise as afirmativas abaixo.**

**I – A combinação de ressecção segmentar, linfadenectomia axilar e radioterapia pós-operatória têm a mesma sobrevida global em comparação à mastectomia com linfadenectomia axilar para o câncer de mama nos estágios I e II.**

**II – Os marcadores tumorais são isoladamente considerados os fatores prognósticos mais importantes para o câncer de mama.**

**III – As modalidades de rastreamento do câncer de mama incluem exame clínico da mama e imagem. Sobre esta situação selecione a opção correta.**

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.  
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.  
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.  
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.  
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

**10) Com relação às recomendações sobre as terapias sistêmicas para o câncer de mama inicial, analise as alternativas abaixo.**

**I – Os fatores a serem considerados ao decidir se uma paciente deve receber quimioterapia sistêmica incluem idade, estágio, perfil de biomarcador e resultados de ensaios genômicos, com o Onco-type DX ou MammaPrint.**

**II – O câncer de mama com receptor hormonal positivo deve ser tratado com inibidor da aromatase adjuvante em pacientes na pós-menopausa. Em pacientes na pré-menopausa o tamoxifeno deve ser administrado ou a supressão ovariana deve ser administrada em conjunto com inibidor da aromatase em pacientes de alto risco.**

**III – O câncer de mama HER 2 positivo deve ser tratado com terapias direcionadas ao HER2, como transtuzumabe e pertuzumabe.**

**Sobre esta situação selecione a opção correta.**

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.  
b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.  
c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.  
d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.  
e) As afirmativas I, II e III são falsas.

**11) Durante a aplicação do fórcepe a paciente deve estar em posição semi-sentada, com as pernas hiperfletidas sobre o abdome, e a bexiga urinária deve estar vazia. A variedade de posição do polo cefálico deve ser muito bem conhecida antes da introdução do fórcepe. Sobre este tema analise as afirmativas abaixo.**

**I – Aplica-se o fórcepe no diâmetro pélvico perpendicular ao ocupado pela linha de orientação do polo cefálico.**

**II – Nas pegas diretas a primeira colher a ser aplicada é a esquerda.**

**III – Nas pegas oblíquas a primeira colher a ser aplicada é a posterior.**

**Sobre esta situação selecione a opção correta.**

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III

é falsa.

b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.

c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.

d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.

e) As afirmativas I, II e III são falsas.

**12) Near miss materno ou “quase perda” materna refere-se à situação em que mulheres apresentam complicações potencialmente letais durante a gravidez, o parto ou o puerpério. Sobre esta situação analise as assertivas abaixo.**

**I – Essas mulheres às quais se pode atribuir o conceito de near miss são de grande interesse para o estudo da morbidade e da mortalidade materna.**

**PORQUE**

**II – Constituem um grupo muito maior e com melhor fonte de informação que os casos de morte materna.**

**Analizando a relação proposta entre as duas asserções acima, assinale a opção correta.**

a) As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.

b) As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.

c) A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é falsa.

d) A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é verdadeira.

e) As duas asserções são proposições falsas.

**13) A fase lútea do ciclo menstrual requer um folículo pré-ovulatório bem desenvolvido, com boa estimulação de FSH e liberação contínua de LH. A fase inicial é marcada por ativa angiogênese estimulada pelo fator de crescimento endotelial vascular. A regressão do corpo lúteo está associada à diminuição deste fator de crescimento e ao efeito direto do aumento da expressão da**

a) estradiol.

b) inibina A.

c) progesterona.

d) angiopoetina 2.

e) gonadotrofina coriônica humana.

**14) Há total equilíbrio dinâmico na composição do líquido amniótico entre a mãe e o feto, sendo que a contribuição materna diminui progressivamente e a fetal aumenta durante o desenvolvimento da gestação. Qual dos elementos apresenta concentração constante no líquido amniótico durante a gravidez?**

a) Glicose.

b) Lipídeos.

c) Creatinina.

d) Bilirrubinas.

e) Fosfolípides.

**15) Durante a gestação a placenta produz de modo crescente e progressivo grande quantidade de estrógenos. Sobre os efeitos dos estrógenos fetoplacentários analise as afirmativas abaixo.**

**I – Inibem a despolimerização dos mucopolissacarídeos no tecido intersticial, reduzindo a retenção hídrica e a embebição gravídica.**

**II – Estimulam a formação da prolactina hipofisária, bloqueiam a ação dela nos receptores mamários e inibem a lactogênese durante a gestação.**

**III – Atuam na produção de substrato de renina, colaborando para o aumento da atividade do sistema renina-angiotensina-aldosterona.**

**Sobre esta situação selecione a opção correta.**

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.

b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.

c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.

d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.

e) As afirmativas I, II e III são falsas.

**16) As cardiopatias maternas são de elevado risco gestacional. Em qual destas cardiopatias a gestação está formalmente contraindicada?**

a) Coarctação da aorta.

b) Síndrome de Marfan.

c) Prolapso de valva mitral.

d) Síndrome de Eisenmenger.

e) Valvulopatia mitral reumática.

**17) A placenta acreta é uma aderência anormal da placenta à parede uterina, causada pela decídua inadequada do leito placentário em endométrio hipoplásico, levando à inserção direta da placenta no miométrio. O diagnóstico da placenta acreta é vital, em razão dos extensivos reparos do parto que devem ser realizados para minimizar morbidade e mortalidade maternas. O sinal ultrassonográfico mais preditivo de placenta acreta é**

a) presença de miométrio afilado.

b) obliteração do espaço retroplacentário.

c) aparência de compressão na bexiga vesical.

d) presença de espaços vasculares na placenta.

e) aumento da vascularização entre a serosa uterina e a bexiga.

**18) As apresentações cefálicas defletidas geralmente derivam de cefálicas fletidas. A deflexão do polo cefálico fetal origina determinada variedade de posição contralateral às posições fletidas**



**anômalas. Sobre a apresentação cefálica defletida analise as afirmativas abaixo.**

**I – Acredita-se que grande parte das apresentações defletidas de primeiro grau decorra de deflexão discreta das fletidas occipitoposteriores.**

**II – As defletidas de segundo grau são extremamente raras e, a não ser em fetos muito pequenos ou macerados, não é possível a evolução para parto vaginal.**

**III – Na cefálica defletida de terceiro grau o fator materno mais importante é a multiparidade. Em razão da menor extensão dos diâmetros insinuados, o parto nas apresentações de face costuma não apresentar dificuldades.**

**Sobre esta situação selecione a opção correta.**

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

**19) Na assistência ao trabalho de parto a ocorrência da desaceleração precoce supõe-se que ocorra por uma compressão da cabeça fetal secundária às contrações. Sobre esta situação analise as assertivas abaixo.**

**I – Nessa situação postula-se que exista um aumento da pressão intracraniana.**

**PORQUE**

**II – Ocorre um aumento do fluxo sanguíneo cerebral.**

**Analisando a relação proposta entre as duas asserções acima, assinale a opção correta.**

- a) As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- b) As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- c) A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é falsa.
- d) A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é verdadeira.
- e) As duas asserções são proposições falsas.

**20) A operação cesariana é uma das cirurgias mais antigas na história da medicina. Na atualidade o aumento nas taxas de cesáreas vem alertando a comunidade científica. Sobre esta situação assinale a alternativa correta.**

- a) A idade materna avançada não é um fator de risco para aumento das taxas de cesáreas.
- b) Os partos de fetos em apresentação pélvica são realizados por cesárea em metade dos casos.

c) Sua incidência é crescente nos países subdesenvolvidos, fato não observado nos países desenvolvidos.

d) Em consequência da obesidade os partos operatórios são significativamente mais incidentes e suas complicações são de maior monta.

e) A indução do parto não tem se associado ao aumento do risco de cesárea em muitas circunstâncias, mesmo em nulíparas com colo desfavorável.

**21) Ao invés de uma estrutura anatômica distinta, é uma zona de elevada pressão localizada na extremidade inferior do esôfago, e também é constituído por 4 estruturas anatômicas.**

- a) Prega de Gubaroff.
- b) Crura do diafragma .
- c) Junção gastroesofágica .
- d) Esfíncter esofágico inferior.
- e) Membrana freno esofágica.

**22) Paciente de 50 anos foi submetido a herniorrafia inguinal unilateral convencional por encarceramento agudo. O procedimento deu-se sem intercorrência e sob raquianestesia. De comorbidade prévia, relata ter hipertensão arterial em uso de Losartana. Em relação aos métodos de analgesia no pós-operatório para este paciente, assinale a assertiva correta.**

- a) A meperidina é o opioide de eleição para este paciente, com boa capacidade de analgesia, custo baixo e baixa taxa de adição e dependência física.
- b) A via de administração intramuscular é a mais apropriada para este paciente, pois as doses são menos dolorosas, possuem absorção mais adequada e mais fácil administração.
- c) O tramadol pode ser realizado por via oral ou endovenosa, porém pode apresentar como efeitos colaterais náusea, prurido, sedação, confusão mental, retenção urinária e depressão respiratória.
- d) A associação de dois anti-inflamatórios não esteroidais pode ser realizado para este paciente, quando não houver resposta adequada ao uso isolado do medicamento, sem aumento do risco de ocorrências dos efeitos colaterais descritos.
- e) Pode ser utilizado anti-inflamatórios hormonais para este paciente, sendo a preferência pelo uso de hidrocortisona 500 mg endovenosa duas vezes ao dia, com boa resposta analgésica, baixo custo e baixo índice de efeitos colaterais.

**23) As feridas crônicas são lesões que não conseguiram prosseguir com um processo reparador de maneira ordenada e cronológica para produzir a integridade anatômica e funcional por um período de 3 meses. Em relação a este tema, analise as assertivas abaixo.**

**I) As feridas crônicas mais frequentes são as rela-**

cionadas a úlceras diabéticas, úlceras crônicas da perna secundárias à insuficiência venosa e úlceras de pressão secundárias a imobilização.

II) A infecção da ferida é a causa mais comum de atraso na cicatrização, pois prolonga a fase inflamatória e interfere na epitelização, contração da ferida e deposição do colágeno.

III) O tabagismo causa vasoconstricção periférica e uma redução do fluxo sanguíneo na ferida, porém não interfere no tempo de fechamento de feridas cicatrizando por segunda intenção.

IV) O diabetes melito prejudica a cicatrização, pois a oclusão de grandes vasos e a microangiopatia de órgãos terminais associados ao diabetes levam a isquemia tecidual e infecção.

**Estão corretas as assertivas:**

- a) Apenas a IV.
- b) Apenas a I e II.
- c) Apenas as III e IV.
- d) Apenas as I, II e IV.
- e) Todas estão corretas.

**24) Paciente masculino, 30 anos, é submetido a laparotomia exploradora por quadro de dor abdominal em flanco direito com cinco dias de evolução. No intraoperatório observa-se grande quantidade de secreção purulenta em toda a cavidade abdominal e apendicite aguda com necrose e perfuração da base do apêndice. Em relação ao tratamento a ser realizado a este paciente, assinale a assertiva correta:**

- a) Deve ser realizada restrição hídrica na reanimação deste paciente, priorizando-se o uso de soluções cristaloides.
- b) O início da antibioticoterapia deve ser realizado após o resultado da análise da cultura do líquido intracavitário, que vai nortear a escolha do agente.
- c) A antibioticoterapia deve ser iniciada após o término do procedimento cirúrgico com a confirmação do diagnóstico e a definição dos germes envolvidos.
- d) A alimentação oral deste paciente deve ser reiniciada após o retorno dos ruídos intestinais e a eliminação de gases e avançada conforme for tolerada.
- e) No intraoperatório deve ser realizada irrigação da cavidade abdominal com antibiótico de amplo espectro após a retirada do apêndice e controle da infecção.

**25) No universo cirúrgico, um dos principais mecanismos de respeito a autonomia é o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. Em relação a este instrumento da relação médico paciente, analise as assertivas abaixo.**

I) A redação do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido deve ser realizada em termos claros e com caracteres legíveis, de modo a facilitar sua compreensão.

II) A linguagem utilizada no Termo de Consenti-

mento Livre e Esclarecido deve ser a mais técnica possível, respeitando-se a literatura científica atualizada, independente da capacidade de compreensão do paciente.

III) O Termo de Consentimento Livre e Esclarecido deve conter justificativa, objetivos e descrição sucinta, clara e objetiva do procedimento a ser realizado, omitindo-se complicações mais significativas que possam causar apreensão ao paciente.

IV) Após a assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, o paciente não pode retirar a autorização para realização do procedimento, com exceção dos procedimentos realizados em urgência e emergência.

**Estão corretas as assertivas:**

- a) Apenas a I.
- b) Apenas a II e III.
- c) Apenas as I e IV.
- d) Apenas as II, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

**26) Masculino, 28 anos, dá entrada no pronto socorro, trazido pelo serviço pré-hospitalar, vítima de queimadura ao acender uma churrasqueira. Apresenta queimaduras de segundo grau em face, tronco anterior e membro superior direito face anterior e posterior. Encontra-se lúcido, taquicárdico e normotenso. Em relação a conduta a ser adotada a este paciente, assinale a assertiva correta.**

- a) Curativos oclusivos devem sempre ser utilizados na face, utilizando-se sulfadiazina de prata.
- b) Curativos oclusivos devem sempre ser utilizados no períneo devido ao alto risco de contaminação na região.
- c) Em áreas de segundo grau superficial, curativos de membrana de celulose são ótimas alternativas para auxiliar na cicatrização.
- d) Devemos frequentemente deixar as lesões abertas para que cicatrizem mais rapidamente, entretanto, pode ser necessário analgesia mais intensa.
- e) Devemos cobrir as lesões com chumaços de algodão e ataduras de crepe e utilizar antibióticos de amplo espectro durante a resolução das áreas queimadas.

**27) A cirurgia plástica reparadora emprega com muita frequência o uso de retalhos que podem ser cutâneos, musculares, musculocutâneos, fásio-cutâneos, perfurantes e até microcirúrgicos. Assinale a alternativa correta.**

- a) Os retalhos rombóides aproveitam a frouxidão da pele adjacente para transferir o tecido em V-Y.
- b) Os retalhos cutâneos de avanço são retangulares ou quadrados e giram lateralmente para alcançar o defeito a ser reconstruído.
- c) O insucesso ou necrose de um retalho cutâneo não pode ser resultado do comprometimento mecânico

extrínseco ao seu pedículo.

d) Os retalhos de rotação movem-se diretamente para frente e aproveitam a elasticidade da pele para alcançar e preencher o defeito.

e) A zetaplastia ou retalho em Z consiste na transposição de dois retalhos triangulares interdigitados sem tensão a fim de produzir um ganho no comprimento ao longo do eixo comum do Z.

**28) Homem de 62 anos, admitido no pronto socorro trazido pelo SAMU, apresenta história de vômitos com sangue e fezes enegrecidas há 2 dias. Sem relato de etilismo. Diagnóstico de hepatite no passado, sem acompanhamento. À admissão, paciente sonolento, confuso, pouco colaborativo, com presença de sangue em grande quantidade em orofaringe, abertura ocular ao estímulo doloroso e localizando a dor. Abdome globoso, indolor à palpação, com macicez móvel presente à percussão e sinal do piparote positivo. Dados vitais: FC 98 bpm, PA 88x53 mmHg, Saturando 97% em ar ambiente. Em relação a este caso clínico, analise as assertivas abaixo.**

I) O paciente deve ter uma via aérea definitiva assegurada de forma precoce.

II) Na forte suspeita de hemorragia digestiva varicosa, os vasoconstrictores esplâncnicos devem ser instituídos precocemente, antes mesmo do tratamento endoscópico.

III) A endoscopia digestiva alta deve ser realizada na primeira hora da admissão, em caráter de urgência, como tratamento inicial.

IV) A presença de sangue no tubo digestivo favorece a translocação bacteriana, que pode resultar em peritonite bacteriana espontânea, estando então indicado uso de antibiótico para este paciente. Estão corretas as assertivas:

- a) Apenas a I.
- b) Apenas a II e III.
- c) Apenas as III e IV.
- d) Apenas as I, II e IV.
- e) Todas estão corretas.

**29) Paciente masculino, 65 anos, dá entrada no pronto socorro com queixa de dor abdominal em flanco esquerdo com 24 horas de evolução. Relata constipação desde o dia anterior com diminuição da eliminação de flatos. Relata ter realizado colonoscopia há 10 meses com achado de doença diverticular. Apresenta-se levemente taquicárdico e desidratado. Normotenso e afebril. O exame físico mostra um abdome globoso, tenso e doloroso a palpação em fossa ilíaca esquerda, com descompressão dolorosa neste local. Em relação a este caso clínico, analise as assertivas abaixo classificando-as em verdadeiro (V) ou falso (F).**

( ) Este paciente deve ser submetido a colonoscopia durante o internamento para descartar obstru-

ção mecânica por neoplasia colorretal.

( ) Espera-se, como achado laboratorial para este paciente, leucocitose e aumento de provas de atividade inflamatória, porém sem alteração da função renal

( ) A correção dos distúrbios hidroeletrólíticos com soluções cristaloides é a primeira atitude a ser realizada no tratamento deste paciente.

( ) A ultrassonografia de abdome é o exame mais indicado para este paciente após a correção hidroeletrólítica.

( ) A ausência de história de exteriorização retal de sangue descarta o diagnóstico de complicação de doença diverticular e leva para hipótese diagnóstica de câncer colorretal.

a) V – F – F – V – F.

b) F – F – V – F – F.

c) V – F – V – V – V.

d) V – V – V – F – V.

e) F – V – F – F – F.

**30) A distribuição inadequada de sangue oxigenado para o cérebro e outras estruturas vitais é a causa mais rápida de óbito de pacientes politraumatizados. Uma via aérea protegida e desobstruída e ventilação adequada são essenciais para prevenir a hipoxemia. Na verdade, proteger uma via aérea comprometida, fornecer oxigênio e dar suporte à ventilação tem prioridade sobre o gerenciamento de todas as outras condições. Em relação a este tema, avalie as seguintes asserções e a relação proposta entre elas.**

I) A medida de avaliação precoce mais importante é conversar com o paciente e estimular uma resposta verbal. Uma resposta verbal positiva e apropriada, com voz clara, indica que as vias aéreas do paciente estão patentes, a ventilação está intacta e a perfusão cerebral é suficiente, **PORTANTO**

II) a obtenção de uma via aérea definitiva é sempre desnecessária naquele paciente vítima de trauma que se encontra consciente e lúcido.

a) As duas assertivas são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.

b) As duas assertivas são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.

c) A primeira assertiva é uma proposição verdadeira, e a segunda é falsa.

d) A primeira assertiva é uma proposição falsa, e a segunda é verdadeira.

e) As duas assertivas são proposições falsas.

**31) Masculino, 22 anos, é trazido ao pronto socorro vítima de agressão há cerca de 30 minutos. Apresenta diversas escoriações em face, tórax e abdome. Encontra-se lúcido e orientado, queixando-se**



de dor abdominal. Ao exame apresenta-se estável hemodinamicamente, tórax com MV+ bilateral, diminuído em bases bilateralmente e com abdome plano, flácido, doloroso a palpação profunda, sem sinais de irritação peritoneal. Em relação a este caso clínico, assinale a assertiva correta.

- a) Considerando a maior disponibilidade e o custo menor, o raio x de abdome em decúbito e em posição ortostática é o exame complementar de eleição para este paciente.
- b) A estabilidade hemodinâmica e o exame físico abdominal sem alterações significativas descartam lesões intra-abdominais e proporcionam a possibilidade de alta médica.
- c) Com base no exame físico abdominal e estabilidade hemodinâmica e devido a menor invasividade do procedimento, este paciente deve ser submetido a laparoscopia diagnóstica de urgência.
- d) O exame complementar de eleição para este paciente é a tomografia computadorizada de abdome e pelve, que deve ser realizada sem contraste devido ao potencial de nefrotoxicidade.
- e) Deve ser realizado um FAST para este paciente, que inclui o exame do saco pericárdico, fossa hepatorenal, esplenorrenal e fundo de saco, porém é um exame insensível para o diagnóstico de lesão visceral oca.

**32) A doença do refluxo gastroesofágico (DRGE) é a condição médica benigna mais comum ocorrida no estômago e esôfago e seus sintomas se apresentam frequentemente em pacientes ambulatoriais. Em relação a esta doença, analise as assertivas abaixo.**

**I) Pirose e regurgitação são os sintomas típicos da DRGE, porém a dor epigástrica e a dispepsia são os sintomas mais frequentes.**

**II) É frequente o achado de linfonodomegalia cervical nos pacientes com DRGE e seu achado demonstra progressão da doença, associado a sintomas extra esofágicos.**

**III) Uma endoscopia digestiva alta normal para DRGE, ou seja, sem esofagite de refluxo, descarta este diagnóstico.**

**IV) O diagnóstico da DRGE baseia-se na presença de sintomas típicos e na melhoria destes sintomas com terapia com inibidor da bomba de prótons.**

**Estão corretas as assertivas:**

- a) Apenas a IV.
- b) Apenas a II e III.
- c) Apenas as I e IV.
- d) Apenas as I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

**33) As úlceras pépticas são definidas como erosões da mucosa gástrica ou duodenal que se estendem através da muscular da mucosa, apresen-**

**tando incidência relativamente alta na população com diferentes tipos de sintomas e de complicações. Em relação a esta doença, analise as assertivas abaixo classificando-as em verdadeiro (V) ou falso (F).**

**( ) A infecção pelo H. pylori é a principal causa de úlcera péptica, atuando através do aumento dos fatores agressivos e na redução dos fatores defensivos.**

**( ) A incidência de úlcera péptica não altera com a idade e, mesmo em indivíduos jovens, deve ser pensada como hipótese diagnóstica de casos de abdome agudo**

**( ) O quadro clínico e a patogênese das úlceras pépticas não se diferenciam quanto a localização entre duodeno ou estômago.**

**( ) O índice de transformação maligna das úlceras gástricas é insignificante, portanto, não é necessária a análise anátomo patológica destas lesões.**

**( ) A supressão ácida e a erradicação do H. pylori são os principais pontos do tratamento da doença ulcerosa péptica.**

a) V – F – F – F – V.

b) F – V – F – V – V.

c) V – F – V – V – F.

d) V – V – V – F – V.

e) F – V – F – F – F.

**34) Mulher de 69 anos, de origem asiática, retorna ao seu consultório com ecografia abdominal com um cisto biliar. Para melhor avaliação você solicita uma colangiopancreatografia por ressonância magnética que mostra: junção pancreático biliar anômala com canal longo. O ducto pancreático e o canal comum penetram no duodeno. Nota-se a dilatação fusiforme do ducto biliar extra-hepático - cisto coledociano tipo I. Podemos afirmar que**

a) pode-se observar a paciente e repetir os exames em um ano.

b) indica-se ressecção cirúrgica do cisto por ser condição pré-maligna.

c) a realização de CPRE com colocação de stent dentro do cisto é suficiente para melhora dos sintomas.

d) a condição descrita deve alertar o médico para a investigação de cistos pancreáticos e a sua conexão biliar.

e) a biopsia por CPRE do cisto biliar é fundamental para a decisão da conduta a ser adotada.

**35) Mulher, 58 anos, procura atendimento na unidade básica de saúde com queixa de prurido e escurecimento da urina há duas semanas, com piora progressiva. Refere ter notado que o olho está mais amarelado neste período. Referiu também perda de apetite e perda ponderal de 3 kg no período. De história prévia cita três cesáreas, último filho com 28 anos, apendicectomia há 30**

anos e colecistectomia há 5 anos. Ao exame físico encontra-se em bom estado geral, icterícia +/IV, hidratada. Abdome globoso, flácido, indolor e sem visceromegalia ou sinais de irritação peritoneal. Em relação a este caso clínico, analise as assertivas abaixo classificando-as em verdadeiro (V) ou falso (F).

( ) A ultrassonografia de abdome é o exame que apresenta maior sensibilidade para o diagnóstico desta paciente.

( ) O tratamento definitivo deste paciente pode ser realizado através de escleroterapia endoscópica.

( ) Neoplasia deve ser a principal hipótese diagnóstica, com os prováveis focos sendo cabeça de pâncreas, vias biliares ou papila duodenal.

( ) A principal hipótese diagnóstica é coledocolitíase secundária e a investigação deve ser realizada com colangiopancreatografia endoscópica retrógrada

( ) A principal hipótese diagnóstica é hepatite viral, medicamentosa ou por esteatose hepática, devendo ser solicitado sorologias virais hepáticas e perfil de colesterol.

- a) V – F – F – F – V.
- b) F – V – F – V – V.
- c) V – F – V – V – F.
- d) V – V – V – F – V.
- e) F – F – V – F – F.

**36) O Índice de Massa Corporal (IMC) associado a medida da cintura abdominal pode nos trazer informações de suma importância na estratificação de risco metabólico em pacientes acompanhados em Ambulatório especializado de controle de Obesidade e Pré-Operatório de Cirurgia Bariátrica. Baseando-se nos seus conhecimentos sobre a classificação do IMC, você está atendendo um paciente do sexo masculino, 45 anos que apresenta IMC 33,6kg/m<sup>2</sup>. Assinale a assertiva que contenha a classificação deste paciente.**

- a) Eutrófico.
- b) Sobrepeso.
- c) Obesidade grau I.
- d) Obesidade grau II.
- e) Obesidade grau III.

**37) Mulher de 49 anos realizou colonoscopia solicitada para rastreamento de câncer de cólon. Apresentava queixa de constipação crônica sem mudança do hábito intestinal. Não apresentava história familiar positiva para a doença. O exame demonstrou duas lesões polipoides, no cólon sigmoide com 12mm, e no ceco, com 5 mm de diâmetro. As lesões foram ressecadas com alça de polipectomia, sem intercorrências. O exame anatomopatológico demonstrou serem adenomas tubulares de baixo grau, sem displasia. Em relação**

a este caso clínico, analise as assertivas abaixo.

I) Pelo número de pólipos, esta paciente pode ser diagnosticada como portadora de polipose adenomatosa familiar.

II) A sequência adenoma-carcinoma é reconhecida como o processo pelo qual a maioria dos carcinomas colorretais se desenvolve.

III) Esta paciente apresenta risco elevado de desenvolver câncer de cólon esquerdo, devendo repetir a colonoscopia a cada 10 anos.

IV) A ausência de displasia nas lesões ressecadas desta paciente descarta a necessidade de acompanhamento colonoscópico seriado.

Estão corretas as assertivas:

- a) Apenas a II.
- b) Apenas a I e III.
- c) Apenas as II e IV.
- d) Apenas as I, II e III.
- e) Todas estão corretas.

**38) Com relação à profilaxia e ao tratamento da trombose venosa profunda, assinale a alternativa verdadeira.**

- a) O tempo de tratamento mínimo de uma trombose venosa profunda é de 30 dias e no máximo de 3 meses após o início dos sintomas.
- b) A heparina não fracionada na dose de 5000 UI de 12/12h é considerada o método ideal de profilaxia para pacientes de risco moderado e alto.
- c) A anticoagulação oral com warfarina é o método de escolha para o tratamento da trombose venosa profunda em gestação de alto risco.
- d) Os novos anticoagulantes orais como Rivaroxabana e Dabigatrana se tornaram as primeiras escolhas para a profilaxia de pacientes de baixo e médio risco.
- e) Em pacientes com trombose venosa profunda que apresentam um estado de hipercoagulabilidade, devem ser anticoagulados por toda a vida, na ausência de contraindicações.

**39) O câncer de testículo é uma neoplasia incomum com prognóstico reservado quando o diagnóstico é realizado tardiamente. Em relação a este tema, assinale a assertiva correta.**

- a) A tomografia da bolsa escrotal está indicada na investigação inicial da massa escrotal a esclarecer.
- b) Acometem mais frequentemente homens na 4a década de vida e está associado ao tabagismo.
- c) O tratamento inicial de possível tumor testicular é a orquiectomia inguinal radical com remoção do testículo e do cordão espermático.
- d) Hérnia inguinal na infância e testículos retráteis são fatores de risco para o desenvolvimento de tumor testicular na idade adulta.
- e) Não existem marcadores tumorais para seguimento do câncer de testículo, que deve ser realizado com

exames de imagem do abdome.

**40) Paciente do sexo feminino, 72 anos, vem a consulta com queixa de fraqueza, falta de ar, emagrecimento, anorexia, tosse e episódios de hemoptise há cerca de 6 meses. Refere ter sido tabagista por 40 anos, tendo parado há 15. Em relação a este caso clínico, avalie as seguintes asserções e a relação proposta entre elas.**

**I) A principal hipótese diagnóstica desta paciente é um câncer de pulmão, que geralmente se apresenta com doença em estágio avançado,**

**PORTANTO**

**II) o rastreio para detecção de câncer pulmonar inicial deve ser realizado com tomografia computadorizada de tórax em indivíduos assintomáticos fumantes ou ex tabagistas, entre 55 e 74 anos, com história de tabagismo de pelo menos 30 maços/ano.**

a) As duas assertivas são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.

b) As duas assertivas são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.

c) A primeira assertiva é uma proposição verdadeira, e a segunda é falsa.

d) A primeira assertiva é uma proposição falsa, e a segunda é verdadeira.

e) As duas assertivas são proposições falsas.

