

### SELEÇÃO PARA ADMISSÃO DE RESIDENTES – 2007

#### Programa

Mastologia (R1)

Código: **5.1.7**

Aplicação: 9/12/2006

#### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém **cinquenta** itens, correspondentes à prova objetiva do exame de habilidades e de conhecimentos, corretamente ordenados de **1 a 50**.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Recomenda-se não marcar ao acaso: em cada item, se a resposta divergir do gabarito oficial definitivo, o candidato receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.
- 4 Não utilize material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 5 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 A duração da prova é de **duas horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer da prova — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7 Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início da prova e poderá levar o seu caderno de prova somente no decurso dos últimos **quinze minutos** anteriores ao horário determinado para o término da prova.
- 8 Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de prova.
- 9 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

#### AGENDA (DATAS PROVÁVEIS)

- I **10/12/2006**, a partir das 10 horas (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares da prova objetiva: Internet — [www.cespe.unb.br/concursos/hubresidencia2006](http://www.cespe.unb.br/concursos/hubresidencia2006) — e quadros de avisos do CESPE/UnB.
- II **11 e 12/12/2006** – Recursos (prova objetiva): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet — [www.cespe.unb.br/concursos/hubresidencia2006](http://www.cespe.unb.br/concursos/hubresidencia2006).
- III **15/12/2006** – Resultado final da prova objetiva e convocação para a entrega da documentação para análise e defesa de currículo: Internet — [www.cespe.unb.br/concursos/hubresidencia2006](http://www.cespe.unb.br/concursos/hubresidencia2006).

#### OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido no item 10 do Edital n.º 8/2006 – HUB/Residência, de 5/10/2006.
- Informações relativas à seleção poderão ser obtidas pelo telefone 0(XX) 61 3448-0100, pela Internet — [www.cespe.unb.br/concursos/hubresidencia2006](http://www.cespe.unb.br/concursos/hubresidencia2006) ou na Central de Atendimento do CESPE/UnB.
- 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 de 1 a 50 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 da sua prova.

## PROVA OBJETIVA

### Texto para os itens de 1 a 11

Uma paciente com 79 anos de idade, submetida a apendicectomia e a colecistectomia há mais de 10 anos, apresentou-se ao serviço de pronto atendimento com o quadro de abdome agudo obstrutivo e indicação cirúrgica.

Acerca desse caso clínico hipotético, julgue os itens seguintes.

- 1 Caso a paciente apresente dor visceral, ela poderá precisar a localização dessa dor.
- 2 Essa paciente pode ser submetida à reposição de potássio antes da operação.
- 3 A reposição volêmica com solução de Ringer lactato é contra-indicada no caso de a paciente não apresentar diurese.
- 4 O uso de antibióticos de amplo espectro é contra-indicado devido às possibilidades de seleção bacteriana e alteração de parâmetros clínicos no intra-operatório.
- 5 Durante a operação, caso haja necessidade de ressecção intestinal, um fio de sutura de poliglactina pode ser corretamente utilizado, visto que é reabsorvível e causa pouca reação tecidual.

Considerando que a paciente citada na situação hipotética acima encontra-se no 1.º dia após a operação, julgue os itens que se seguem.

- 6 Caso a paciente permaneça em jejum, a aplicação de 100 mg de glicose intravenosa durante 24 h resultará em diminuição da excreção urinária de uréia.
- 7 Nesse dia, a ferida operatória estará na fase de maturação, que é caracterizada pela migração de polimorfonucleares.
- 8 Devido às condições cirúrgico-anestésicas, poderá ocorrer febre nessa paciente devido a colapso de alvéolos e *shunt* vascular pulmonar.
- 9 Pneumonia e distúrbios hidroeletrólíticos podem favorecer um quadro de íleo pós-operatório.
- 10 Ainda que receba poucas doses de antibióticos, essa paciente, devido à idade, tem 50% de chance de desenvolver colite pseudomembranosa.
- 11 A ferida operatória dessa paciente pode apresentar seroma ou hematoma. Destes, o seroma tem maior risco de originar infecção.

### Texto para os itens de 12 a 20

Uma paciente, com 32 anos de idade, apresenta quadro clínico sugestivo de colecistopatia crônica calculosa, é portadora de diabetes do tipo I e utiliza 40 UI de insulina NPH.

No que se refere a esse caso clínico hipotético, julgue os itens a seguir.

- 12 A radiografia de abdome não é indicada nesse caso, pois cálculos biliares radiopacos ocorrem somente entre 10% e 15% dos casos.
- 13 O estudo ultra-sonográfico é indicado no caso em apreço, pois, caso sejam observadas imagens ecodensas e móveis com sombra acústica posterior no interior da vesícula biliar, a acurácia do exame será próxima de 100%.
- 14 Caso a paciente apresente colecistite aguda, a colecintigrafia poderá ser utilizada e fornecerá dados sobre a anatomia e a função do fígado, da vesícula e ductos biliares, e do duodeno.
- 15 Nesse caso, doenças como refluxo gastroesofágico, pancreatite, doença ulcerosa péptica e síndrome do cólon irritável devem ser consideradas no diagnóstico diferencial.
- 16 Uma possível complicação para o caso em tela é o desenvolvimento da *pêntade* de Reynolds, o que requer a colecistectomia, em caráter de urgência.

Considere que a paciente referida no texto apresentou-se ao serviço de pronto atendimento, queixando-se de dor constante no hipocôndrio direito e apresentando o sinal de Murphy. Com base nessas informações, julgue os itens subsequentes.

- 17 Caso haja suspeita de colecistite enfisematosa, o tratamento cirúrgico não é indicado.
- 18 A dose de insulina deve ser mantida para se prevenirem os efeitos clínicos adversos da hiperglicemia.
- 19 A fase inflamatória é a mais afetada no processo de cicatrização, porque, nessa etapa, há importante diminuição da deposição de colágeno.
- 20 A utilização de solução de frutose para a hidratação venosa dessa paciente é inadequada, pois poderá ocorrer acidose láctica fatal.

### Texto para os itens de 21 a 25

Uma jovem com 20 anos de idade, G1P0, apresentou-se ao ambulatório de pré-natal, na 15.<sup>a</sup> semana de gestação, com resultados de exames laboratoriais, que incluíam VDRL com título de 1:32. Não relatou antecedentes de sífilis. Foi retirado sangue para realizar teste de FTA-Abs (*fluorescent treponemal antibody absorption*), cujo resultado só estaria disponível entre uma e duas semanas. Testes com líquido cefalorraquiano (CSF) resultaram negativos. A gestante negou alergia a qualquer medicamento e teve acompanhamento com avaliação sorológica no curso da gestação. O parceiro foi contactado e avaliado propriamente. Foram realizados testes de HIV com resultados negativos.

A partir do texto acima, julgue os próximos itens.

- 21 O teste sorológico para sífilis geralmente torna-se positivo dentro de quatro a seis semanas depois da exposição ao contato.
- 22 A conduta mais apropriada no caso clínico em tela consiste em aguardar o resultado do teste FTA-Abs antes de tratar a paciente.
- 23 Deve-se tratar imediatamente a paciente com 2,4 milhões UI de penicilina benzatina via intramuscular.

Ainda acerca do caso clínico relatado no texto, considere que a criança tenha nascido com aparência normal, sem lesões externas, mas que o sangue do seu cordão umbilical tenha apresentado resultado positivo para VDRL. Com respeito a essa situação, julgue os seguintes itens.

- 24 O resultado da análise do cordão umbilical pode ser interpretado como sendo devido aos níveis de anticorpos maternos.
- 25 A criança deve ser avaliada, seguida e tratada conforme resultados obtidos em exames solicitados pelos profissionais responsáveis por sua atenção.

Uma jovem com 18 anos de idade, G1P0, foi internada na maternidade na 38.<sup>a</sup> semana de gestação. Fez 2 consultas pré-natais no centro de saúde. O cartão de consultas não apresentou nenhum resultado de exames laboratoriais, porém verificou-se que, na última visita feita, na semana anterior, a paciente apresentava PA de 150 mmHg × 100 mmHg. À admissão, apresentava desorientação, referia cefaléia, hiper-reflexia e PA de 160 mmHg × 110 mmHg. Os batimentos cardíacos eram de 120-140 bpm, e a cardiocardiografia demonstrou padrão normal. O quadro foi diagnosticado como um possível caso típico de pré-eclâmpsia grave.

Considerando as informações apresentadas, julgue os itens a seguir.

- 26 Constitui conduta médica correta administrar corticosteroide para prevenir insuficiência respiratória do recém-nascido e aguardar 48 horas.
- 27 No caso, o procedimento correto consiste em internar a gestante imediatamente, solicitar exames laboratoriais e iniciar estabilização com sulfato de magnésio e anti-hipertensivos.
- 28 A paciente deve ser imediatamente submetida a cesariana.
- 29 O antídoto do sulfato de magnésio é a vitamina K.
- 30 O sulfato de magnésio pode ser administrado por via intramuscular ou endovenosa.

Uma mulher com 23 anos de idade procurou um profissional no consultório para selecionar um método contraceptivo que fosse o mais eficiente possível. Por motivos religiosos, ela não aceita um método que possa causar aborto.

Em face dessas considerações, julgue os itens subseqüentes.

- 31 O DIU é um contraceptivo adequado para a paciente. No entanto, ela deve ser informada de que esse dispositivo aumenta a chance de malformação fetal.
- 32 O contraceptivo hormonal oral é indicado para essa paciente, pois previne gravidez principalmente por supressão basal dos hormônios FSH e LH com inibição da ovulação.
- 33 O diafragma é o método a ser prescrito a essa paciente, principalmente por ser o mais efetivo dos métodos contraceptivos.

Uma senhora com 25 anos de idade, G1P1(C0)A0, deu entrada no pronto-socorro com a seguinte história clínica: sua menstruação mais recente foi há 3 semanas; está fazendo seguimento, com seu ginecologista, de uma massa cística com 5 cm × 4 cm × 4 cm no ovário direito; a última visita ao ginecologista foi há 3 meses; procurou agora o pronto-socorro devido a queixa de dor súbita no quadrante inferior direito do abdome, acompanhada de náusea; esses sintomas estão constantes há duas horas; nega febre e não tem relações sexuais há 6 meses. No exame ultra-sonográfico, verificou-se massa pélvica à direita, de 10 cm × 8 cm × 6 cm, muito dolorosa à palpação superficial do abdome. Leucometria: 11.500/mL. Temperatura: 37 °C. Não há relato de cirurgia prévia.

A partir desse caso clínico hipotético, julgue os itens que se seguem.

- 34 Tudo indica tratar-se de uma torção de cisto ovariano.
- 35 A laparoscopia é indicada para excluir outros possíveis diagnósticos.

Uma mulher com 38 anos de idade, proveniente do interior do país, procurou um centro de saúde, relatando sangramento vaginal irregular há mais ou menos 6 meses. Já pariu 6 filhos e nunca fez um exame citológico cervical (CCO). Fez a laqueadura das suas trompas há 7 anos. Foi casada desde os 13 anos de idade e está no segundo casamento. No exame especular, visualizou-se uma massa exofítica no colo do útero. Biópsia revelou carcinoma invasivo do colo uterino.

Com relação a esse quadro clínico, julgue os seguintes itens.

- 36 A paciente deve ser encaminhada a um centro de atenção secundário ou terciário.
- 37 O teste de Papanicolau (citologia cervical) é utilizado para rastreamento do câncer de colo uterino, mas não é indicado para diagnóstico.
- 38 Não há comprovação da existência de uma associação positiva entre doenças sexualmente transmissíveis e câncer de colo uterino.
- 39 Há indicação para radioterapia no tratamento de câncer de colo uterino com estadiamento IIIa.

Julgue o item abaixo, considerando o caso de uma senhora com 50 anos de idade, G2P2(C0)A0, que procurou um médico generalista para saber se deve ou não fazer uma mamografia.

- 40** O médico agirá corretamente se recomendar o início de rastreamento anual de câncer de mama por mamografia, considerando a idade da paciente.

Uma paciente de 30 anos de idade, na sexta semana de gestação segundo a data da última menstruação (DUM), procurou a emergência de uma maternidade, queixando-se de sangramento vaginal. O ultra-som confirmou uma gravidez intra-uterina com batimentos cardíofetais presentes e com idade gestacional compatível com seis semanas. A avaliação ultra-sonográfica revelou, ainda, um cisto simples de ovário esquerdo (3 cm × 3 cm × 4 cm). No toque bimanual e no exame especular, foram notados colo uterino fechado e discreto sangramento proveniente do interior do útero.

A partir desse caso clínico, julgue os itens a seguir.

- 41** O fato de terem sido detectados batimentos cardíofetais não exclui o diagnóstico de ovo cego.
- 42** Diante desse quadro clínico, a gestante deve permanecer em observação, não se justificando interromper a gestação.
- 43** O cisto ovariano, identificado pela ultra-sonografia, deve ser imediatamente removido por laparoscopia.

Uma mulher de 32 anos de idade, G4P3A0 C0, foi admitida em uma maternidade com feto em apresentação cefálica, em período expulsivo. À inspeção abdominal, observou-se fundo uterino estimado em 40 cm. A paciente, que não havia feito o pré-natal, foi imediatamente conduzida para a sala de parto. O quadro evoluiu normalmente até o momento em que o obstetra verificou a ocorrência de uma distocia de ombros.

Considerando essa situação hipotética, julgue os itens que se seguem.

- 44** O obstetra deve chamar o anestesista e solicitar sala para cesárea.
- 45** Com o apoio de um assistente, o obstetra deve realizar a manobra de McRoberts.

Uma senhora de 50 anos de idade, G2P2(C0)A0, procurou um médico generalista para saber se deveria fazer uma mamografia e quais seriam as vantagens e desvantagens do procedimento.

Julgue os seguintes itens, acerca desse assunto.

- 46** A associação da mamografia ao exame clínico da mama é recomendada para o rastreamento do câncer de mama.
- 47** A mortalidade por câncer de mama diminui com a idade.
- 48** A mamografia pode detectar o câncer de mama antes que este se apresente como massa palpável.
- 49** A mamografia não substitui a biópsia quando se trata de assegurar o diagnóstico e conduzir o tratamento.
- 50** No diagnóstico de câncer de mama, a citologia de descarga de excreção mamilar pode ser tão eficaz quanto a mamografia, com a vantagem de não apresentar falsos negativos.