

COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO AMAZONAS - CERMAM 2019/2020



PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA DO ESTADO DO AMAZONAS

R3

Pré-Requisito e Ano Adicional PROVA DE MASTOLOGIA

Data: 26/01/2020

Tempo de realização da prova: 03 (três) horas

INSTRUÇÕES PARA PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS

- 01-Verifique se este caderno contém 25 (vinte e cinco) questões objetivas de Mastologia. Caso apresente alguma incorreção, comunique imediatamente ao fiscal, para que seja feita a troca do caderno.
- 02-Confirme se o CARTÃO-RESPOSTA entregue a você pelo fiscal tem escrito o seu NOME, pois é personalizado e intransferível. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- 03-Transcreva suas respostas para o CARTÃO-RESPOSTA preenchendo todo o círculo. Após uma questão ter sido assinalada, não faça alterações, pois a questão será considerada errada.
- 04-Não rasure, não amasse e/ou rasgue seu CARTÃO-RESPOSTA.
- 05-Utilize esferográfica azul ou preta, com ponta grossa, para marcação do CARTÃO-RESPOSTA, conforme instrução abaixo.

MARQUE ASSIM



- 06-Não esqueça de assinar o CARTÃO-RESPOSTA antes de entregá-lo ao fiscal.

NOME: _____

MASTOLOGIA

- 01.** Na presença de Câncer de mama são contraindicações para a realização de linfonodo sentinela:
- Pacientes submetidos a quimioterapia neoadjuvante.
 - Tumores de T2.
 - Axila comprometida e cirurgia axilar prévia.
 - Paciente com doença multicêntrica.
- 02.** As modificações sistêmicas de gravidez em relação ao sistema cardiovascular ocorrem:
- O aumento de frequência cardíaca, do débito cardíaco, do volume sanguíneo e do plasmático e diminuição de resistência vascular e de pressão sanguínea.
 - Diminuição do débito cardíaco e aumento da frequência cardíaca.
 - Aumento de resistência vascular, diminuição de pressão sanguínea.
 - Aumento do débito cardíaco e diminuição da frequência cardíaca.
- 03.** Quais as indicações de Corebiopsy de mama?
- Mamografia classe 3/4/5
 - Cisto simples de mama
 - Mastalgia
 - Lesões suspeitas (Bi-rads 4 e 5)
- 04.** Paciente de 31 anos com nódulo de mama com USG Bi-rads 2. Qual a conduta?
- Mamografia em 6 meses
 - Controle anual
 - Corebiopsy
 - Ultrasonografia e mamografia em 6 meses
- 05.** É característica comum que chama a atenção para a presença de abscesso perianal:
- Dor intra-anal com febre.
 - Tenesmo.
 - Febre e dor anal externa.
 - Dor, aumento de volume, calor, rubor na região do espaço isquioanal.
- 06.** O derrame papilar é suspeito quando:
- Unilateral sero hemorrágico e espontâneo.
 - Bilateral, hemorrágico, espontâneo.
 - Unilateral multicolorido.
 - Unilateral, uniductal, lácteo.
- 07.** As contraindicações de cirurgia mamária absolutas são:
- Gestação.
 - Microcalcificações extensas e difusas e impossibilidade de margens livres.
 - Tumores maiores que 5,0cm.
 - Tumores centrais de 3cm.
- 08.** A imunização ativa contra microorganismos encapsulados está indicada:
- Em pacientes que serão submetidos a esplenectomia total programada.
 - Em pacientes cirúrgicos portadores de HIV.
 - Em Pacientes cirúrgicos portadores de diabetes.
 - Em pacientes que fazem uso de corticoides, que serão submetidos a cirurgia.
- 09.** O ciclo menstrual é dividido em 2 fases. Como é caracterizada a fase folicular?
- Desenvolvimento do corpo lúteo.
 - Caracterizada pelo aumento das camadas de células de granulose, crescimento do óvulo.
 - Produção predominante do estradiol e sutura do corpo lúteo.
 - Descamação do epitélio endometrial e aumento de células de granulose.
- 10.** A metrorragia é causada principalmente por:
- Mioma pediculado
 - Mioma subseroso
 - Mioma intramural
 - Mioma submucoso
- 11.** O exame PADRÃO OURO para o diagnóstico definitivo das massas sólidas intra vesicais evidenciadas pelos exames de imagem é:
- Cistoscopia + biópsia da área suspeita (cistoscopia armada).
 - RM da pelve 3 tesla com contraste.
 - TC helicoidal do abdômen total com contraste.
 - Uretrocistografia miccional.
- 12.** Paciente 65 anos, hipertensa, procurou médico da Unidade Básica de Saúde queixando dor em ambas panturrilhas que surge com a deambulação (aproximadamente 600 metros quando em terreno plano) e alivia prontamente com o repouso (em menos de 10 minutos). Exame físico cardiovascular: ritmo cardíaco regular em 2 tempos, bulhas normofonéticas, frequência cardíaca de 80 batimentos por minuto, Pressão Arterial=130X80mmHg, pulsos femorais normais, pulsos poplíteos e distais ausentes bilateralmente. Baseado no quadro clínico anterior. Qual das alternativas abaixo contém o melhor tratamento neste primeiro momento?
- Encaminhá-la ao ambulatório de cirurgia vascular para que seja avaliada a possibilidade de tratamento cirúrgico (endovascular preferencialmente).
 - Iniciar antiagregação plaquetária + estatina + cilostazol + caminhadas.
 - Iniciar anticoagulação oral + estatina + pentoxifilina + caminhadas.
 - Iniciar antiagregação plaquetária + estatina + flebotônico + caminhadas.

13. Entre as afirmativas abaixo as que se apresentam como indicações de drenagem torácica em selo d'água são:
- Derrame pleural volumoso.
 - Pneumotórax traumático.
 - Pós-operatório de lobectomia por bronquiectasia.
 - Pneumotorax hipertensivo.
- Assinale a alternativa correta:
- Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
 - Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
 - Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
 - Todas as afirmativas estão corretas.
14. Em relação ao tratamento cirúrgico do empiema pleural na fase III, é **CORRETO** afirmar:
- Toracoplastia, por ser método pouco invasivo, deve ser usado rotineiramente.
 - A drenagem torácica em selo d'água é eficiente na maioria dos casos.
 - A Pleurodese consiste na colocação de substância no espaço pleural que promove aderências pleuropulmonares, é realizada rotineiramente nestes pacientes.
 - Pleurostomia é um procedimento com poucas complicações e promove melhora rápida do quadro.
15. No sangramento do trato Gastrointestinal proximal ao ligamento de Treitz, a causa mais comum é:
- Varizes de esôfago
 - Doença ulcero-péptica
 - Neoplasias
 - Lacerações de MalloryWeiss
16. A hérnia classificada como Nyhus II:
- Inguinal Indireta
 - Inguinal Direta
 - Femural
 - De deslizamento
17. Nome utilizado para um volvo gástrico que ocorre ao longo do eixo transversal do estômago:
- Organoaxial
 - Rotacional
 - Mesenteroaxial
 - Direcional longitudinal
18. Qual dentre os exames abaixo é o mais indicado para o diagnóstico da diverticulite complicada?
- Rx simples do abdome
 - Enema Opaco
 - Tomografia computadorizada do abdome
 - Colonoscopia
19. Qual o procedimento terapêutico de escolha para a prolapso do reto em adultos jovens?
- Injeção perirretal de substância esclerosante
 - Operação de Thiersch (cerclagem anal)
 - Retopexia sacral
 - Hemorroidectomia aberta
20. Sobre a neoplasia cística serosa do pâncreas, assinale alternativa **CORRETA**:
- Apresenta como características múltiplos pequenos cistos com aparência de favo de mel (honeycomb) com cicatriz central.
 - Grande potencial de malignização.
 - Os espaços císticos apresentam comunicações com o ducto pancreático principal.
 - Comum em pacientes com 20 a 30 anos.
21. Paciente, 56 anos, casada, merendeira, 3G3P0A, três partos normais, sendo dois em ambiente domiciliar. Um RN que pesou 4kg. Procurou atendimento na ginecologia com queixa de bola na vagina há três anos, dor na região pélvica e dispareunia há 11 meses. Nega perda de urina aos esforços, urgência, urgeincontinência e noctúria. Nega comorbidades. Menopausa aos 53 anos sem terapia hormonal.
Ao exame físico: normal, IMC: 24 Kg/m²
Durante o exame ginecológico foi realizado o POP-Q (Quantificação do prolapso de órgãos pélvicos) com as seguintes medidas: Aa= +2; Ba =+4; C= +6; Ap= + 2; Bp= +3; D= +3; HG= 5; CP= 3; CVT = 7.
Quanto ao diagnóstico e conduta é **CORRETO** afirmar:
- Prolapso de parede vaginal anterior POP-Q: E IIIBa, Prolapso de parede vaginal posterior POP-Q: E IIIBp, Prolapso do ápice da vagina E IVC. O tratamento cirúrgico é o mais adequado para este caso.
 - Prolapso de parede vaginal anterior POP-Q: E IIIBa, Prolapso de parede vaginal posterior POP-Q: E IIIBp, Prolapso do ápice da vagina E IVC. O melhor tratamento é a fisioterapia por 12 semanas e se não houver uma resposta adequada indica-se cirurgia.
 - Prolapso de parede vaginal anterior POP-Q: E IIBa, Prolapso de parede vaginal posterior POP-Q: E IIIBp, Prolapso do ápice da vagina E IIIC. O tratamento cirúrgico é o mais adequado para este caso.
 - Prolapso de parede vaginal anterior POP-Q: E IIIBa, Prolapso de parede vaginal posterior POP-Q: E IIIBp, Prolapso do ápice da vagina E IVC. A cirurgia de Manchester é a mais adequada para este caso.
22. Paciente com ultrassonografia de mama apresentando nódulo sólido, não paralelo a pele com eixo vertical maior que o horizontal, forma irregular, margens espiculadas, mal definidas. Qual a conduta inicial?

- a) Reavaliação em 1 ano
 - b) Reavaliação em 6 meses
 - c) Corebiopsy
 - d) Mastectomia
- 23.** Paciente 49 anos com mioma intramural assintomática. Assinale a resposta sobre a conduta **CORRETA**:
- a) Miomectomia
 - b) Conduta expectante
 - c) Embolização do mioma
 - d) Histerectomia
- 24.** Gestante 36 semanas foi levada à maternidade pelo SAMU desacordada. Ao exame estava hipocorada, 4+ em 4, útero hipertônico, lenhoso, sangramento discreto vermelho escuro. Batimentos cardíacos fetais presentes. Qual o diagnóstico e a conduta?
- a) Descolamento prematuro de placenta - Cesareana
 - b) Placenta prévia - Expectante
 - c) Rotura de vasa prévia - Expectante
 - d) Rotura uterina - Cesareana
- 25.** A Terapia Nutricional Parenteral (TNP), ferramenta essencial no manejo de diversas situações clínicas possui indicações específicas abaixo, **EXCETO**:
- a) Pré-operatório de pacientes em desnutrição grave, impossibilitados de receber a terapia nutricional enteral na sua plenitude ou parcial.
 - b) Síndrome do intestino curto.
 - c) Fístula digestiva de alto débito.
 - d) Síndrome do Intestino irritável.