

01. Avaliando-se um paciente com derrame pleural, faz-se uma toracocentese e se encontra um líquido citrino. Para saber se é transudato ou exsudato, deve-se solicitar

- A) DHL e proteínas no sangue e no líquido.
 - B) amilase e ADA no sangue e no líquido.
 - C) citologia do líquido e hemograma no sangue.
 - D) glicose, pH e PCR do líquido pleural.
 - E) tomografia computadorizada com contraste.
-

02. Considere a perna, seus compartimentos e a síndrome compartimental que aí ocorre. Qual alternativa abaixo define corretamente o número de compartimentos da perna e o número de incisões necessárias para descomprimi-los na vigência de uma síndrome compartimental?

- A) 4 e 2
 - B) 2 e 2
 - C) 3 e 3
 - D) 2 e 4
 - E) 4 e 4
-

03. Em relação ao sangramento digestivo de origem obscura com origem provável no intestino delgado, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Pressupõe a realização prévia de endoscopia digestiva alta e colonoscopia.
 - B) A cápsula endoscópica é capaz de definir a etiologia desse tipo de sangramento na quase totalidade dos casos.
 - C) A enterografia por tomografia é uma opção diagnóstica que pode ser utilizada, especialmente, se a cápsula não estiver disponível.
 - D) A enterografia por ressonância magnética é uma opção diagnóstica que pode ser utilizada, especialmente se a cápsula não estiver disponível.
 - E) A enteroscopia com duplo balão pode ser feita por via alta e por via baixa e permite realizar procedimentos.
-

04. Qual dos parâmetros abaixo NÃO traduz um bom parâmetro de perfusão periférica e/ou débito cardíaco num paciente que está sendo ressuscitado de um choque hipovolêmico?

- A) Tempo de reenchimento capilar de 3 segundos.
 - B) Concentração venosa mista de O₂ de 70 mmHg.
 - C) Pressão arterial média de 70 mmHg.
 - D) Índice cardíaco de 3 L/min/m².
 - E) Um gap veno-arterial de CO₂ de 15 mmHg.
-

05. Após uma gastrectomia parcial, uma das possíveis reconstruções da continuidade alimentar é a utilização de uma alça em Y de Roux. Essa reconstrução acarreta algumas complicações.

Identifique, entre as opções abaixo, aquela que NÃO é uma complicação dessa reconstrução.

- A) Estase gástrica
 - B) Úlcera marginal
 - C) Gastrite alcalina
 - D) Hérnia de Peterson
 - E) Síndrome de Dumping
-

06. A incisão de Clamshell é uma

- A) toracotomia anterolateral esquerda.
 - B) toracotomia anterolateral direita.
 - C) esternotomia mediana.
 - D) toracotomia posterolateral esquerda.
 - E) toracotomia anterolateral bilateral.
-

07. Em relação à diverticulite aguda do sigmoide, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Quando não complicada, os antibióticos são amplamente usados por via oral apenas.
 - B) A presença de qualquer pneumoperitônio nos exames de imagem obriga a optar pelo tratamento cirúrgico (laparotômico ou laparoscópico).
 - C) No estágio II da classificação de Hinchey, o uso de antibióticos apenas pode ser efetivo, a depender do tamanho do abscesso e do quadro clínico.
 - D) No estágio III da classificação de Hinchey, a lavagem da cavidade (por via laparotômica ou laparoscópica) e a drenagem ampla da cavidade abdominal podem ser uma alternativa à ressecção.
 - E) No estágio IV da classificação de Hinchey, o tratamento cirúrgico com ressecção é a melhor opção.
-

08. Qual é a apresentação clínica mais frequente do lipossarcoma retroperitoneal?

- A) Obstrução intestinal
 - B) Dor abdominal constante e de forte intensidade
 - C) Trombose portal com ascite e varizes de esôfago
 - D) Assintomático
 - E) Edema uni ou bilateral dos membros inferiores
-

09. Qual, dentre os mediadores abaixo, possui atividade anti-inflamatória na resposta endócrina e metabólica ao trauma?

- A) TNF-alfa (fator de necrose tumoral)
 - B) IL-6 (interleucina 6)
 - C) IFN-gama (interferon)
 - D) TGF-beta (fator transformador de crescimento)
 - E) IL-1 (interleucina 1)
-

10. Em relação ao paciente politraumatizado que apresenta coagulopatia e faz uso de anticoagulantes orais (dabigatran, rivaroxaban, apixaban etc), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O ácido tranexâmico pode ser usado nesse contexto.
 - B) O uso de hemodiálise não tem valor nesse contexto, uma vez que nenhuma dessas drogas é removida pelo tratamento dialítico.
 - C) Transfusão de plaquetas isoladamente não trata esse tipo de coagulopatia.
 - D) O tromboelastograma não é um exame decisivo para o diagnóstico e tratamento dessa coagulopatia.
 - E) Complexo protrombínico do plasma é uma boa opção para seu tratamento, seja qual for o anticoagulante oral em uso.
-

11. Dentre os opioides abaixo, identifique aquele que é considerado um opioide fraco.

- A) Codeína
 - B) Morfina
 - C) Metadona
 - D) Oxycodona
 - E) Fentanil
-

12. As substâncias abaixo relacionadas diminuem o consumo pós-operatório de opioides durante as cirurgias colorretais. No entanto, quando essas cirurgias se acompanham de anastomoses na cavidade abdominal, há suspeita de que uma dessas opções (embora sem unanimidade) possa predispor à deiscência da anastomose. Qual seria essa opção?

- A) Dexametasona (8 mg IV no início da cirurgia)
 - B) Lidocaína venosa em gotejamento contínuo durante a cirurgia
 - C) AINES (anti-inflamatórios não hormonais) durante e após a cirurgia
 - D) Dipirona (2 g IV de 6/6 horas) durante e após cirurgia
 - E) Gabapentina ou pregabalina (antes da cirurgia)
-

13. Qual o perfil laboratorial de um paciente que está imunizado contra hepatite B, por ter feito uso da vacina (e nunca ter tido a doença)?

- A) AntiHBs (+); AntiHBc (+) e HBsAg(-)
 - B) AntiHBs (+); AntiHBc (-) e HBsAg (-)
 - C) AntiHBs (+); AntiHBc (-) e HBsAg (+)
 - D) AntiHBs (-); AntiHBc (-) e HBsAg (+)
 - E) AntiHBs (-); AntiHBc (+) e HBsAg (-)
-

14. Qual das drogas abaixo NÃO tem atuação benéfica na hipertensão porta?

- A) Nadolol
 - B) Sinvastatina
 - C) Propranolol
 - D) Caverdilol
 - E) Prednisona
-

15. O procedimento de *Appleby* foi descrito originalmente para o tratamento radical do câncer gástrico, quando é ressecado o tronco celíaco. Atualmente, esse procedimento tem sido também usado na ressecção do tumor da/do

- A) adrenal esquerda.
 - B) colangiocarcinoma de Klatskin.
 - C) pedículo renal esquerdo.
 - D) colo e corpo do pâncreas.
 - E) baço.
-

16. Qual das cirurgias abaixo provoca dor neuropática com MAIS FREQUÊNCIA?

- A) Toracotomia
 - B) Cirurgias da mama
 - C) Hernioplastia inguinal
 - D) Esternotomia
 - E) Amputação de membros inferiores
-

17. Que esquema de antibioticoterapia você usaria numa paciente de 30 anos, sem comorbidades, vinda de casa e que apresenta seu primeiro surto de colangite?

- A) Meropenem + vancomicina
 - B) Azitromicina + gentamicina
 - C) Ceftriaxona
 - D) Ciprofloxacina + metronidazol
 - E) Tazocin + vancomicina + clindamicina
-

18. Qual dos órgãos abaixo tem localização intra e retroperitoneal?

- A) Pâncreas
 - B) Duodeno
 - C) Baço
 - D) Adrenais
 - E) Estômago
-

19. A abordagem do trauma retroperitoneal considera sua divisão em zonas I, II e III. Participando da zona I, encontramos as estruturas abaixo, EXCETO uma. Identifique-a!

- A) Ureter (direito ou esquerdo)
 - B) Pâncreas
 - C) Duodeno
 - D) Aorta
 - E) Veia cava inferior
-

20. A biliopatia portal é consequência da

- A) coledocolitíase.
 - B) colangite.
 - C) infiltração maligna do pedículo hepático.
 - D) hipertensão portal.
 - E) lesão iatrogênica das vias biliares.
-

21. Sobre hiperemese gravídica, assinale a droga que NÃO faz parte do seu arsenal terapêutico.

- A) Vitaminas B1 e B6
 - B) Corticoides
 - C) Bloqueadores do receptor H1 da histamina
 - D) Bloqueadores do receptor da serotonina
 - E) Bloqueadores neuromusculares
-

22. O tratamento da pré-eclâmpsia grave é, em geral, conservador no máximo até quantas semanas?

- A) 34
 - B) 35
 - C) 36
 - D) 37
 - E) 38
-

23. O que significa na avaliação do colo uterino um índice de Bishop > 6?

- A) Falha de indução
 - B) Indicação de cesárea
 - C) Fase ativa do trabalho de parto
 - D) Favorável à indução com ocitocina
 - E) Indicação de uso de sonda Foley
-

24. Quando se faz necessária a autorização judicial para interrupção da gravidez antes da viabilidade fetal?

- A) Gravidez resultante de violação sexual mediante fraude
 - B) Risco de morte materna
 - C) Gestante com idade < 14 anos
 - D) Feto com anencefalia
 - E) Feto com agenesia renal
-

25. Assinale a alternativa CORRETA em relação ao intervalo de tempo em que a ausculta fetal intermitente deve ser realizada na assistência ao parto na fase ativa (primeiro período) e no período expulsivo (segundo período), respectivamente?

- A) 10 minutos em ambos
 - B) 30 minutos em ambos
 - C) 10 minutos e 10 a 15 minutos
 - D) 15 a 30 minutos e 5 minutos
 - E) 60 minutos e 15 minutos
-

26. NÃO é manifestação clínica da mola hidatiforme:

- A) útero diminuído de volume para a idade gestacional.
 - B) sangramento transvaginal de repetição e intensidade variável.
 - C) cistos tecalutefínicos.
 - D) hipertireoidismo.
 - E) sinais de pré-eclâmpsia.
-

27. Quando é recomendado o uso de enoxaparina para gestantes e/ou puérperas sem antecedente pessoal de TVP ou TEV com homozigose para FV de Leiden ou homozigose para mutação 20210A da protrombina e sem história familiar de TVP ou TEP?

- A) Não é recomendado
 - B) Apenas na gestação
 - C) Na gestação e no puerpério
 - D) Apenas no puerpério, em caso de cesárea.
 - E) Apenas no puerpério, independente da via de parto.
-

28. Qual orientação é recomendada para gestante em uso de ácido acetilsalicílico em relação ao parto?

- A) Suspender duas semanas antes.
 - B) Suspender uma semana antes.
 - C) Suspender um dia antes.
 - D) Suspender no pós-parto.
 - E) Não suspender.
-

29. Qual dos exames abaixo deve ser solicitado de rotina já no início do pré-natal de risco habitual?

- A) Hemoglobina glicada
 - B) Urocultura com antibiogramas
 - C) IgG e IgM para rubéola
 - D) Anti-HCV
 - E) Cultura para estreptococo do Grupo B
-

30. Qual é o medicamento utilizado no tratamento da gravidez ectópica?

- A) Mifepristone
 - B) Cloreto de Potássio
 - C) Misoprostol
 - D) Gluconato de cálcio
 - E) Metotrexato
-

31. Sobre candidíase na gravidez, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O tratamento deve ser realizado de forma profilática, quando a cultura for positiva.
 - B) É uma das principais causas de parto prematuro abaixo de 34 semanas.
 - C) Ocorre na maior parte das vezes no primeiro trimestre, sendo rara no último trimestre.
 - D) As chances são menores de ocorrer do que fora da gravidez.
 - E) O tratamento deve ser realizado, preferencialmente, com imidazólico tópico.
-

32. Qual é o procedimento mais efetivo na prevenção da hemorragia pós-parto?

- A) Clampeamento oportuno do cordão umbilical
 - B) Tração controlada do cordão umbilical
 - C) Contato pele a pele do recém-nascido com a mãe na 1ª hora pós-parto
 - D) Administração de Ocitocina logo após o nascimento
 - E) Massagem uterina após dequitação
-

33. Qual bactéria é mais frequentemente associada à mastite puerperal?

- A) Bacteroides
 - B) Staphilococcus
 - C) Escherichia coli
 - D) Streptococcus Grupo A
 - E) Streptococcus Grupo B
-

34. Qual esquema de misoprostol via vaginal é preconizado para indução do abortamento abaixo de 13 semanas?

- A) Quatro a oito doses de 100 µg a cada 4-6h
 - B) Quatro a oito doses de 200 µg a cada 4-6h
 - C) Quatro a oito doses de 400 µg a cada 6-12h
 - D) Três a quatro doses de 400 µg a cada 6-12h
 - E) Duas a três doses de 800 µg a cada 3-12h
-

35. Qual medicação deve ser usada na depressão respiratória, devido ao uso de sulfato de magnésio na prevenção ou tratamento da eclâmpsia?

- A) Gluconato de cálcio
- B) Cloridrato de ciclobenzaparina
- C) Peróxido de benzoíla
- D) Cloridrato de loperamida
- E) Benzoato de anlodipino

36. Mulher de 30 anos portadora de câncer de colo uterino, com diagnóstico histológico de carcinoma epidermoide. O tumor estava restrito ao colo, medindo 02 cm no maior diâmetro. Encontrava-se gestante no curso de 18 semanas. Qual a conduta mais adequada?

- A) Acompanhamento até maturação fetal.
- B) Realizar cirurgia de Wertheim-Meigs.
- C) Exérese do tumor por cirurgia de alta frequência.
- D) Realizar conização convencional.
- E) Histerectomia simples sem expulsão fetal.

37. Senhora de 60 anos procura o ambulatório de ginecologia com queixas de “bola” na vagina há seis meses. Nega alterações do padrão urinário. Realizou a avaliação segundo o POP-q que revelou os seguintes achados:

-1	0	-8
6	4	10
-3	-3	-9

Assinale a alternativa que indica o estadiamento adequado.

- A) PPA E I
- B) PPA E II
- C) PPP E II
- D) PPP E III
- E) Apical EIII

38. Mulher de 25 anos, G3P3, queixando-se de dores moderadas em baixo ventre associadas à febre (38° C) há uma semana e corrimento vaginal branco-acinzentado há alguns dias. Nega sintomas gripais e queixas urinárias. O exame físico revela dor à palpação abdominal e à mobilização dos órgãos pélvicos. O leucograma apresenta sinais de infecção, e o exame ecográfico demonstra abscesso tubo peritoneal íntegro de 12 cm de diâmetro.

Assinale a alternativa que indica o estadiamento (Monif) e a conduta adequada.

- A) DIPA E I, ceftriaxona intramuscular dose única
- B) DIPA E II, ceftriaxona e metronidazol venoso
- C) DIPA E III, laparotomia exploradora
- D) DIPA E IV, laparotomia exploradora
- E) DIPA E I, doxiciclina e azitromicina

39. Mulher 20 anos, G1P1 (vaginal), veio ao consultório, com queixas de dores tipo cólicas em período menstrual, de forte intensidade. É tabagista, Diabética tipo I usuária de insulina. Possui caráter progressivo. O exame físico geral e ginecológico aparentemente normal, emagrecida (IMC 19,5).

Assinale a alternativa que reúne provável diagnóstico e fator de risco associado a esse diagnóstico.

- A) Endometriose / parto normal.
- B) Dismenorreia primária / tabagismo.
- C) Síndrome disfórica / IMC.
- D) Dismenorreia secundária / DM I.
- E) Varizes pélvicas / dor progressiva.

40. O ciclo menstrual depende da interação perfeita entre órgão-alvos e da ação de esteroides sexuais. Os compartimentos também possuem ação sobre a influência dessas substâncias, seja no nível do córtex cerebral, do hipotálamo, da hipófise, das gônadas ou do endométrio.

Considerando a ação desses esteroides, assinale a alternativa que indica a atividade estrogênica extragenital.

- A) Diminuição do colágeno
 - B) Excreção de sódio e água
 - C) Hipertermia do SNC
 - D) Diminuição da reabsorção óssea
 - E) Relaxamento da musculatura lisa
-

41. A atividade hormonal durante o ciclo menstrual é uma perfeita integração de mecanismos, que inibem ou estimulam a produção de outras substâncias molecularmente semelhantes.

Considerando os mecanismos de *feedback*, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O estradiol possui *feedback* negativo com o FSH na fase folicular.
 - B) A progesterona promove *feedback* positivo com o FSH na fase lútea.
 - C) A androstenediona estabelece *feedback* negativo com o IGF 1 na ovulação.
 - D) A progesterona aumenta a produção de LH na fase folicular.
 - E) A inibina A diminui a produção de progesterona pelas células luteínicas.
-

42. Mulher de 55 anos em acompanhamento no ambulatório de mastologia, com diagnóstico de câncer de mama primário. O tumor possui seis centímetros de tamanho, é multicêntrico. Paciente é diabética e hipertensa. O exame de imagem revelou microcalcificações extensas e difusas. Foi sugerida quadrantectomia como tratamento cirúrgico. Qual condição acima é contraindicação absoluta ao procedimento sugerido?

- A) A paciente apresentar câncer de mama primário.
 - B) O tumor possuir seis centímetros de tamanho.
 - C) Tumor se apresentar como multicêntrico.
 - D) Paciente portadora de diabetes e hipertensão.
 - E) Exame com microcalcificações extensas e difusas.
-

43. Senhora de 65 anos, G3P3 (partos normais), DUM há 10 anos, veio ao ambulatório de ginecologia, com queixas de secura vaginal, dores na coluna e na articulação da bacia. Informa, também, que o tempo e a qualidade do sono diminuíram sensivelmente. A filha acompanhante revela que o humor da mãe está insuportável.

Considerando o quadro acima, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os estrogênios estimulam a norepinefrina, aumentando sua liberação e inibindo a ação da moaminooxidase.
 - B) Os estrogênios possuem ações antagonísticas aos antidepressivos sobre neurotransmissores e seus receptores.
 - C) Os estrogênios podem inibir o efeito dopaminérgico através de mecanismos de feedback do GABA.
 - D) O estrógeno endógeno inibe a arborização neuronal e diminui o número de sinapses neuronais.
 - E) O climatério interfere pouco na capacidade cognitiva, no entanto interfere positivamente nos reflexos motores.
-

44. Paciente de 24 anos, G0P0, com atividade sexual e usuária de DIU, medicado há um ano, procurou o serviço de ginecologia, por apresentar nódulo em mama direita percebido há um mês. O exame revela um nódulo indolor, bem delimitado, móvel de contornos arredondados. O exame ecográfico demonstrou uma massa sólida com média atenuação acústica, relativamente homogênea, de limites precisos.

Qual o provável diagnóstico?

- A) Tumor *phylloides*
 - B) Carcinoma lobular
 - C) Adenoma lobular
 - D) Hamartomas
 - E) Fibroadenoma
-

45. Casal procura o ambulatório de ginecologia para orientação sobre contracepção. A mulher tem 36 anos de idade, G2P1A1, sem comorbidades, exceto pelo fato de ser tabagista e usuária de 20 cigarros por dia.

Assinale a alternativa que indica o método adequado para o caso.

- A) Combinados orais
- B) Injetável mensal
- C) Anel vaginal
- D) Injetável trimestral
- E) Adesivo transdérmico

46. Casal procura o ambulatório de ginecologia, porque tenta engravidar há dois anos, sem sucesso. Ambos possuem 33 anos de idade e não usam métodos contraceptivos.

Assinale a alternativa que indica a propedêutica inicial para o casal.

- A) FSH, TSH, T4 livre, espermograma, progesterona, glicemia, prolactina.
- B) Prolactina, glicemia, T4 livre, TSH, espermograma, progesterona.
- C) Histerosalpingografia, TSH, T4 livre, espermograma, testosterona.
- D) H, LH, testosterona, androstenediona, DHEA, S-DEHA.
- E) Espermograma, histeroscopia, ultrassonografia, histerossalpingografia.

47. Senhora de 55 anos, G2P2 (partos normais), assintomática, veio ao ambulatório de ginecologia, para avaliar exame ultrassonográfico realizado em consulta anterior de rotina. A imagem mostra cisto ovariano de conteúdo cístico anecoico, sem fluxo ao exame dopplerfluxométrico.

De acordo com o quadro acima, qual a conduta adequada?

- A) Laparotomia exploradora
- B) Conduta conservadora
- C) Anticoncepcionais orais
- D) Quimioterapia profilática
- E) Radioterapia adjuvante

48. Mulher de 50 anos procura o ambulatório de ginecologia com queixa de grande tumor em mama direita que cresceu nos últimos seis meses e apresentou ulceração da pele nos últimos cinco dias. Nega dor e outros sintomas inflamatórios. O exame físico revela grande tumoração na mama direita, com ulceração de pele e dilatação venosa evidente. A biópsia demonstrou histologia mista com tecido epitelial e conjuntivo, além de projeções em forma de folhas no interior de cavidades císticas.

Assinale a alternativa que indica o provável diagnóstico.

- A) Fibroadenoma hipercelular
- B) Adenoma lobular
- C) Hamartomas
- D) Adenolipoma
- E) Papiloma intraductal

49. Mulher de 35 anos de idade, G1P0A1, afrodescendente, procura o ambulatório de ginecologia com queixa de sangramento menstrual aumentado em dias e volume catamenial há dois anos. O exame ginecológico revela útero aumentado assimetricamente de volume (500 cm³), superfície irregular e consistência endurecida. O exame laboratorial mostra diminuição da hemoglobina. A ecografia demonstra imagem miometrial nodular hipocogênica com sombra acústica, abaulando a linha endometrial, com sete centímetros no maior diâmetro. Manteve o quadro clínico com o uso de contraceptivos orais combinados.

Qual a opção terapêutica não cirúrgica mais adequada?

- A) Antagonista de GnRh
- B) Análogo de GnRh
- C) DIU com levonogestrol
- D) Embolização
- E) Dianogeste

50. Mulher de 30 anos, G1P1, assintomática, chega ao ambulatório de ginecologia, com resultado de exame citológico de uma semana que revela células glandulares atípicas, de significado indeterminado, possivelmente não neoplásicas (AGC-US). Realizou, em seguida, colposcopia que apresentou resultado normal. Qual a conduta a ser estabelecida?

- A) Biópsia aleatória da cérvice
 - B) Avaliação do canal endocervical
 - C) Curetagem uterina fracionada
 - D) Conização clássica
 - E) Citologia repetida após seis meses
-

GRUPO 06
- MASTOLOGIA -