

Ginecologia e Obstetrícia

1ª Questão

Qual das alternativas, a seguir, informa a doença vulvar crônica com maior risco de malignidade?

- A) Líquen simples crônico.
- B) Líquen escleroso.
- C) Doença de Behçet.
- D) Líquen plano.

2ª Questão

Dentre as afirmativas, a seguir, em relação à doença trofoblástica gestacional, assinale a alternativa **correta**:

- A) A mola hidatiforme completa possui cromossomos apenas de origem paterna, visto que se origina de um óvulo vazio fecundado por um ou dois espermatozoides.
- B) Idade, paridade, infecções virais e casamentos consanguíneos são fatores de risco para a doença trofoblástica gestacional.
- C) A mola hidatiforme, independentemente de sua classificação, sempre tem indicação de quimioterapia profilática ou terapêutica.
- D) Apesar da indicação absoluta de contracepção no acompanhamento pós-molar, o contraceptivo hormonal oral combinado deve ser evitado pela ação proliferativa do estrogênio.

3ª Questão

É contraindicação absoluta de embolização da artéria uterina:

- A) Complicação hemorrágica.
- B) Alteração da função renal.
- C) Objetivo de futura gravidez.
- D) Infecção uterina ativa.

4ª Questão

Em relação ao carcinoma do endométrio, qual das afirmativas, a seguir, está **correta**?

- A) A maior mortalidade pelo câncer do endométrio se deve aos carcinomas de células claras e seroso.
- B) O estadiamento adequado do carcinoma de endométrio é feito por exame físico e propedêutica complementar por imagem.
- C) A terapia hormonal com estrogênio, associado à progesterona, aumenta o risco de desenvolvimento do carcinoma do endométrio.

D) O carcinoma do endométrio Tipo II está diretamente relacionado ao estímulo estrogênico. **ANULADA**

5ª Questão

Dentre as afirmativas, a seguir, relacionadas à endometriose, qual está **correta**?

- A) A sintomatologia da endometriose é diretamente proporcional à gravidade da lesão.
- B) A supressão da função ovariana, em mulheres com endometriose, favorece a fertilidade após a interrupção do contraceptivo hormonal.
- C) **Uma das abordagens de controle da dor determinada pela endometriose é a supressão da função ovariana.**
- D) Obesidade, multiparidade, amamentação e atividade física não fazem parte dos fatores de proteção contra o desenvolvimento da endometriose.

6ª Questão

Assinale a afirmativa **correta** em relação ao câncer de ovário:

- A) **No climatério ocorre maior incidência do câncer epitelial de ovário, enquanto os tumores de células germinativas ocorrem, principalmente, nas duas primeiras décadas de vida.**
- B) O uso prolongado de contraceptivo hormonal oral, a infertilidade e a multiparidade aumentam o risco de câncer ovariano no climatério.
- C) A dosagem de Ca-125 e ultrassonografia pélvica na fase reprodutiva são importantes na rotina de rastreamento do câncer de ovário.
- D) Os carcinomas hereditários do ovário são raros, tardios e de caráter recessivo.

7ª Questão

Assinale, a seguir, o hormônio liberado pelo método contraceptivo intrauterino hormonal:

- A) Noretisterona.
- B) Drospirenona.
- C) Medroxiprogesterona.
- D) **Levonorgestrel.**

8ª Questão

A “perda de urina” é uma queixa frequente no atendimento ginecológico e apresenta fisiopatologia variada. Quando o mecanismo de fechamento da uretra não suporta a pressão intravesical, a incontinência urinária é denominada

- A) incontinência urinária de urgência.
- B) **incontinência urinária de esforço.**
- C) instabilidade do detrusor.

D) incontinência funcional transitória.

9ª Questão

Quanto à investigação da reserva ovariana, na propedêutica da infertilidade, assinale a alternativa **correta**:

- A) A dosagem da progesterona é verificada no 12^o e no 18^o dia do ciclo menstrual.
- B) O hormônio folículo estimulante e o estradiol são dosados no terceiro dia do ciclo menstrual.
- C) A dosagem da prolactina e do hormônio tireoestimulante devem ser feitas entre o 15^o e 20^o dia do ciclo menstrual.
- D) O hormônio anti-Mulleriano deve ser dosado na segunda fase do ciclo menstrual.

10ª Questão

Quanto ao tratamento adjuvante do carcinoma de mama, com receptor de estrogênio positivo, é **correto** afirmar:

- A) Trastuzumabe é o tratamento adjuvante melhor indicado no climatério, em substituição ao tamoxifeno, mas aumenta o risco de câncer do endométrio.
- B) Como atuam por mecanismos de ação diferentes, a associação do tamoxifeno com inibidores da aromatase é bem indicada, com importante aumento da sobrevida.
- C) O tamoxifeno associado à quimioterapia melhora a sobrevida das mulheres com linfonodos axilares positivos.
- D) Os inibidores da aromatase têm melhor indicação para mulheres na menacme.

11ª Questão

É reconhecido o risco de tromboembolismo pelo uso de contracepção hormonal oral. O mercado nacional dispõe do etinilestradiol associado a todos os progestágenos informados nesta questão. A associação com qual dos progestágenos, a seguir, confere menor risco de tromboembolismo?

- A) Levonorgestrel.
- B) Ciproterona.
- C) Desogestrel.
- D) Gestodeno.

12ª Questão

O cônjuge de uma gestante é diagnosticado com uretrite purulenta e devidamente medicado. Por esse motivo a gestante, assintomática, procura atendimento médico que identifica cervicite e secreção cervical mucopurulenta. Sabendo que esse quadro clínico pode corresponder a mais de um agente etiológico, e o seu objetivo é iniciar o tratamento de imediato, que alternativa terapêutica é a prescrição correta?

- A) Ceftriaxona 1 g via intramuscular e ampicilina 500 mg via oral de 6/6 dias por 7 dias.
- B) Doxiciclina 100 mg 1 vez por dia por 5 dias e metronidazol 500 mg por via oral de 8/8 horas por 5 dias.
- C) Eritromicina 500 mg via oral a cada 6 horas por 5 dias e gentamicina 240 mg dose única intramuscular.
- D) Azitromicina 1 g via oral e ceftriaxona 250 mg via intramuscular, ambas em dose única.

13ª Questão

Em relação ao cuidado obstétrico para com a mulher HIV positivo, é **correto** afirmar:

- A) Se a carga viral é indetectável e com uso regular de antirretrovirais, procedimentos invasivos podem ser indicados para exame complementar em situação de risco fetal.
- B) Gestante em uso adequado de antirretroviral e com zidovudina venosa durante o trabalho de parto pode aguardar a finalização da pulsação do cordão umbilical para sua secção, melhorando as condições de humanização do parto e adaptação do neonato.
- C) O parto vaginal pode ser realizado se a gestante está em uso de antirretrovirais, com carga viral indetectável e sem rotura artificial de membranas amnióticas.
- D) A nova orientação do Ministério da Saúde, para que a cesariana eletiva seja realizada apenas a partir de 39 semanas de gravidez, também se aplica a gestante portadora de HIV.

ANULADA

14ª Questão

A função hipotalâmica é responsável por fatores de liberação destinados a atuar sobre a hipófise. Em qual das alternativas, a seguir, os hormônios informados são de origem hipotalâmica?

- A) CRH e TRH.
- B) TSH e Inibina.
- C) FSH e LH.
- D) GnRH e ACTH.

15ª Questão

Em sua maioria, o tumor trofoblástico de sítio placentário é precedido por

- A) **gestação à termo.**
- B) mola invasora.
- C) mola completa.
- D) mola parcial.

16ª Questão

A terapia hormonal no climatério tem larga prescrição médica. Nesta opção terapêutica, qual das alternativas, a seguir, está **correta**?

- A) Pelos benefícios na qualidade dos tecidos, prevenção de doenças degenerativas neurológicas e prevenção do infarto, a terapia hormonal tem indicações que superam seus fatores de risco.
- B) **Atualmente, a terapia hormonal no climatério é indicada para melhorar sintomas intensos, redução de hipotrofia vaginal e abordagem de osteoporose.**
- C) A terapia estrogênica no climatério tem, por sua clara ação proliferativa, contraindicações absolutas apenas no câncer de mama e do endométrio.
- D) A prescrição de estrogênio no climatério, exige a associação de progestágeno para contrapor seus efeitos proliferativos e ampliar a proteção cardiovascular e de controle da dislipidemia.

17ª Questão

Dentre os betabloqueadores, sedativos e drogas de ação renal, nesta ordem, qual é a opção terapêutica **correta** para o tratamento da hipertensão arterial na gestação?

- A) Atenolol, anlodipino e furosemida.
- B) Metildopa, nifedipina e captopril.
- C) **Pindolol, diazepam e hidroclorotiazida.**
- D) Propranolol, losartana e enalapril.

18ª Questão

A vacinação no período gestacional, com calendário estabelecido pelo ministério da Saúde, pode ser desnecessária na gravidez atual conforme o tempo decorrido da última vez em que foi ministrada. Qual das vacinas relacionadas, a seguir, é atualmente preconizada para toda mulher grávida, independentemente do intervalo entre as gestações?

- A) dT (difteria e tétano).
- B) Rubéola.

- C) Hepatite B.
- D) dTpa (difteria, tétano, pertussis).

19ª Questão

A prescrição de medicamentos durante a gravidez deve sempre atentar para o risco fetal de exposição à substância. Qual das alternativas, a seguir, está **correta** para uma droga definida como **categoria C**?

- A) Estudos controlados ou observacionais demonstram risco fetal.
- B) Efeitos adversos de estudos em animais e risco fetal considerado por não ter estudos controlados adequados em humanos.
- C) Estudos em animais mostram efeito adverso, mas estudos adequados em humanos não apresentam risco fetal.
- D) Estudos adequados e controlados não demonstram risco fetal em nenhum trimestre gestacional.

20ª Questão

A propedêutica complementar por imagem é frequentemente necessária na avaliação médica, inclusive durante a gestação. Qual alternativa de exame por imagem você considera ser a de menor risco para o feto?

- A) Ressonância magnética nuclear.
- B) Raio X da pelve ou coluna.
- C) Tomografia computadorizada.
- D) Raio X contrastado do abdome.

21ª Questão

O sulfato de magnésio também está indicado na proteção neurológica do feto prematuro, independentemente da presença de hipertensão arterial ou pré-eclâmpsia. Qual alternativa informa a posologia **correta** do sulfato de magnésio no trabalho de parto prematuro?

- A) Via intramuscular de 2 g na primeira dose seguido de 1 g de 4/4 horas num total de 2 doses.
- B) Via venosa de 4 g em dose única com parto em até 12 horas. Se necessário, nova dose após este período.
- C) Via intramuscular de 4 g seguida de 2 g/hora via venosa de 6/6 horas até o parto.
- D) Via venosa com 4 g em 30 minutos seguido de 1 g/hora por até 24 horas.

22ª Questão

Qual é o agente etiológico importante na infecção perinatal, que exige um rastreamento no terceiro trimestre de todas as gestações?

- A) *Enterococcus faecalis*.
- B) *Staphylococcus aureus*.
- C) *Streptococcus agalactiae*.
- D) *Staphylococcus epidermidis*.

23ª Questão

A sífilis é uma doença sexualmente transmissível com importante risco de transmissão vertical e lesão do feto. Quanto à sífilis na gestação é **correto** afirmar que

- A) o tratamento materno adequado durante a gravidez assegura proteção ao feto.
- B) o recém-nascido com sífilis congênita pode ser assintomático.
- C) a presença do HIV aumenta a acuidade do teste sorológico para sífilis.
- D) a sífilis neonatal recente é caracterizada por diagnóstico nos 3 primeiros meses de vida.

24ª Questão

O padrão atual para o diagnóstico de *diabetes* gestacional inclui glicemia de jejum e teste de tolerância à sobrecarga oral de glicose (dextrosol) em 1 e 2 horas. Qual alternativa, a seguir, apresenta os valores das referidas dosagens, abaixo dos quais o resultado é negativo para *diabetes* gestacional?

- A) 92 - 180 - 153.
- B) 95 - 156 - 140.
- C) 85 - 160 - 120.
- D) 90 - 180 - 160.

25ª Questão

Qual medicamento é indicado para a gestante, com o objetivo de reduzir a transmissão vertical da toxoplasmose?

- A) Azitromicina.
- B) Claritromicina.
- C) Espiramicina.
- D) Sulfametoxazol.

Cirurgia Geral

26ª Questão

Sobre a fisiologia do choque, qual (ais) afirmativa (s), a seguir, é (são) verdadeira (s)?

- I - Segundo a classificação de choque da ATLS, a partir da classe II o paciente já se apresenta hipotenso.
- II - O mecanismo compensatório mais precoce na resposta sistêmica à queda no volume intravascular é o aumento da atividade parassimpática.
- III - A tríade da acidose metabólica, hipotermia e coagulopatia é conhecida como tríade letal.
- IV - A hipotermia é um importante fator prognóstico em pacientes vítimas de trauma, com uma mortalidade 4 vezes maior quando a temperatura se encontra abaixo de 35 graus Celsius.

- A) I.
- B) II e III.
- C) III e IV.
- D) II, III e IV.

27ª Questão

Sobre o processo de cicatrização, qual das afirmativas, a seguir, está **incorreta**?

- A) O processo possui três fases (inflamatória, proliferação e maturação), que se iniciam imediatamente após o estímulo inicial e podem ocorrer simultaneamente.
- B) Os macrófagos e os fibroblastos são células predominantes na fase inflamatória.
- C) Os níveis de PDGF e TGF- β estão aumentados nas feridas agudas e diminuídos nas feridas crônicas.
- D) As cicatrizes hipertróficas podem ser tratadas com corticoides intralesionais e seus efeitos adversos podem ser atrofia da pele, hipopigmentação e dor.

28ª Questão

Sobre a avaliação e os cuidados no pré-operatório, qual das afirmativas, a seguir, é **verdadeira**?

- A) Idade acima de 50 anos e perda ponderal acima de 5% nos últimos 6 meses são fatores de risco para complicações pulmonares pós-operatórias.
- B) As classificações de Goldman e Detsky são utilizadas para avaliação do risco de complicações pulmonares.
- C) Os pacientes em uso de terapia antirretroviral devem suspender os inibidores de proteases 48 horas antes das cirurgias eletivas.
- D) Os pacientes com hipertireoidismo, em uso de Metimazol ou Propiltiouracil devem utilizar a dose habitual da medicação no dia da cirurgia.

29ª Questão

Em relação à antibioticoprofilaxia e às infecções da ferida operatória, qual das afirmativas, a seguir, está **incorreta**?

- A) Os antibióticos devem ser administrados 60 minutos antes do início da cirurgia, com exceção das fluoroquinolonas e vancomicina (120 minutos antes).
- B) Os pacientes que serão submetidos à cirurgias potencialmente contaminadas devem receber profilaxia por 48 horas.
- C) As cirurgias ortopédicas eletivas de mão ou pé, sem colocação de próteses, não necessitam de antibioticoprofilaxia.
- D) A dose inicial de cefazolina para profilaxia em adultos é de 2 g.

30ª Questão

Uma paciente, de 24 anos, com histórico de mialgia após realização de atividade física, apresentou um quadro de taquicardia, arritmia, acidose metabólica e aumento da temperatura, após anestesia inalatória para realização de colecistectomia laparoscópica eletiva. Sobre o caso descrito é possível afirmar que

- A) essa condição pode ser suspeitada em pacientes com intolerância à cafeína.
- B) a mortalidade decorrente dessa doença não apresentou melhora significativa nos últimos 15 anos.
- C) essa condição é causada por uma herança autossômica recessiva.
- D) na paciente em questão, a primeira conduta deve ser a administração de dantrolene sódico.

31ª Questão

Um paciente, de 45 anos, foi submetido à uma colectomia direita laparoscópica sem intercorrências. No segundo dia após a cirurgia passou a apresentar fraqueza e febre de 38,5 graus Celsius. O exame físico mostrou murmúrio vesicular diminuído nas bases pulmonares bilateralmente. Qual é o diagnóstico mais provável e o tratamento adequado?

- A) Atelectasia - Antibioticoterapia por 7 dias.
- B) Pneumonia nosocomial - Antibioticoterapia por 10-14 dias.
- C) Atelectasia - Otimização da analgesia e Fisioterapia Respiratória.
- D) Pneumonia aspirativa - Aspiração endotraqueal e antibioticoterapia por 7 dias.

32ª Questão

Um paciente de 63 anos, submetido a uma angioplastia com *stent* farmacológico há 2 semanas, passa em consulta pré-operatória para orientações sobre a realização de uma herniorrafia inguinal eletiva (sem sinais de estrangulamento ou encarceramento). Encontra-se em uso de AAS e Clopidogrel. Qual é a recomendação que deve ser dada ao paciente nesse caso?

- A) Adiar a cirurgia até completar pelo menos 30 dias do procedimento e suspender apenas o AAS antes da cirurgia.
- B) Informar que não há risco aumentado de intervenção cirúrgica nesse paciente, contanto que sejam mantidas as duas medicações.
- C) **Adiar a cirurgia até completar um ano da colocação do *stent* farmacológico.**
- D) A cirurgia deve ser realizada após 180 dias do procedimento e suspender ambas as drogas antes da cirurgia.

33ª Questão

Um paciente, de 18 anos, vítima de acidente automobilístico, chega ao Pronto-Atendimento com abertura ocular ao estímulo doloroso, resposta verbal com sons incompreensíveis e localiza a dor quando estimulado. Encontra-se com PA 100x70 mm/Hg, FC 120 bpm, taquidispneico, com murmúrio vesicular abolido no hemitórax direito e desvio da traqueia para a esquerda. Qual é o escore de Glasgow do paciente e qual deve ser a primeira conduta a ser realizada?

- A) Glasgow 8. Intubação orotraqueal.
- B) Glasgow 8. Toracocentese de alívio na linha axilar média, no quinto espaço intercostal.
- C) **Glasgow 9. Toracocentese de alívio no segundo espaço intercostal, na altura da linha hemiclavicular.**
- D) Glasgow 9. Drenagem do tórax de urgência na linha axilar média, no quinto espaço intercostal.

34ª Questão

Em relação às fraturas da coluna vertebral, qual das afirmativas, a seguir, é **verdadeira**?

- A) As fraturas instáveis de C1, ou fraturas de Jefferson, são classificadas em estáveis ou instáveis de acordo com a integridade do ligamento transversal.
- B) As fraturas do processo odontoide são divididas em três tipos, de acordo com a localização da fratura, sendo as fraturas de tipo I e de tipo III de tratamento cirúrgico.
- C) As fraturas de C3, são conhecidas como fraturas do enforcado e têm indicação cirúrgica nos casos mais graves.
- D) As fraturas de Chance geralmente ocorrem nas quedas da própria altura, e normalmente não necessitam de tratamento cirúrgico. **ANULADA**

35ª Questão

Sobre os traumas da região cervical, qual das afirmativas, a seguir, está **incorreta**?

- A) O mecanismo mais comum de trauma na região cervical são as lesões penetrantes.
- B) A Zona II se estende da cartilagem cricoide até o ângulo da mandíbula.
- C) **Mesmo os pacientes instáveis devem ser submetidos a exames de imagem antes da cirurgia para melhor localização das lesões, devido ao grande número de estruturas nobres que se encontram na região cervical.**
- D) O nervo hipoglosso cruza a artéria carótida interna.

36ª Questão

Em pacientes vítimas de trauma hepático grave, que se encontram instáveis, hemodinamicamente, e com sangramento de difícil controle, uma das manobras que pode ser utilizada durante a cirurgia é a manobra de Pringle. Em relação a essa manobra, qual das afirmativas, a seguir, está **incorreta**?

- A) A manobra de Pringle, quando utilizada por até 60 minutos, geralmente não causa sequelas importantes à função hepática.
- B) Consiste no pinçamento temporário do hilo hepático.
- C) Controla o sangramento hepático de origem arterial e portal.
- D) **É eficaz mesmo nos casos de sangramentos oriundos das veias hepáticas.**

37ª Questão

Um paciente de 31 anos, 80 kg, chega ao pronto-atendimento trazido pelo SAMU após sofrer uma queimadura extensa por fogo em domicílio. Ao exame físico encontra-se consciente, estável hemodinamicamente, com queimaduras de segundo grau em toda a extensão dos membros superiores, tronco, dorso e região cervical. Qual é a porcentagem estimada de superfície corporal queimada (SCQ) segundo a regra dos nove e como deve ser feita a ressuscitação volêmica nas primeiras horas de acordo com a fórmula de Parkland?

- A) **55% de SCQ. 8800 mL de cristaloides nas primeiras 8 horas.**
- B) 55% de SCQ. 5866 mL de cristaloides nas primeiras 8 horas.
- C) 54% de SCQ. 8800 mL de cristaloides nas primeiras 12 horas.
- D) 54% de SCQ. 8800 mL de cristaloides e coloides nas primeiras 8 horas.

38ª Questão

Qual dos seguintes critérios, a seguir, não é uma indicação clínica formal de intubação nos pacientes vítimas de queimaduras?

- A) PaO₂ menor que 60 mm/Hg.
- B) **PaCO₂ maior que 40 mm/Hg.**
- C) PaO₂/FiO₂ menor que 200.
- D) Edema importante das vias aéreas superiores.

39ª Questão

Em relação às neoplasias malignas da tireoide, qual das afirmações, a seguir, está **incorreta**?

- A) O subtipo mais comum é o papilífero, respondendo por até 80% de todos os carcinomas da tireoide.
- B) O carcinoma folicular é mais comum em mulheres, se apresentando geralmente como uma massa palpável indolor na tireoide.
- C) O carcinoma medular da tireoide é o subtipo mais agressivo e se origina das células parafoliculares ou células C.
- D) A idade é o fator prognóstico mais importante nos carcinomas diferenciados de tireoide.

40ª Questão

Um paciente, de 53 anos, previamente hígido, iniciou um quadro de epigastralgia e diarreia, de início há 15 dias. Foi diagnosticado com Síndrome de Zollinger-Elison (ZES). Sobre essa doença é possível afirmar:

- A) 10 a 20% dos pacientes podem ter diarreia como único sintoma.
- B) Mais de 60% dos gastrinomas estão localizados no pâncreas.
- C) Níveis de gastrina acima de 100 pg/mL são fortemente sugestivos de ZES.
- D) O principal fator de mau prognóstico nos pacientes com gastrinomas é a presença de metástases nos linfonodos.

41ª Questão

Um paciente de 45 anos, hipertenso, em uso de três drogas anti-hipertensivas, iniciou um quadro de cefaleia e palpitações, de início há dois meses. Realizou uma tomografia computadorizada que mostrou uma massa hipercaptante na suprarrenal esquerda, sugestiva de feocromocitoma. Sobre o diagnóstico, é possível afirmar:

- A) A pesquisa de catecolaminas urinárias na urina de 24 horas é um dos testes utilizados para confirmar o diagnóstico.
- B) O bloqueio alfa-adrenérgico deve ser iniciado uma semana antes da cirurgia.
- C) Durante a adrenalectomia deve-se evitar a manipulação excessiva da adrenal e o passo inicial deve ser a ligadura da artéria adrenal, que se origina da artéria renal.
- D) Aproximadamente 60% dos feocromocitomas são malignos, mas a cirurgia é curativa em até 90% dos casos.

42ª Questão

Em relação à Doença do Refluxo Gastroesofágico (DRGE) qual das afirmativas, a seguir, está **incorreta**?

- A) Os pacientes que não apresentam melhora com o tratamento medicamentoso são os que possuem maior chance de sucesso com o tratamento cirúrgico.
- B) As alterações nos hábitos comportamentais podem diminuir a severidade e a duração dos sintomas, mas raramente eliminará os sintomas.
- C) Para a realização da pHmetria esofágica é necessária a interrupção das medicações antirrefluxo por pelo menos 5 dias antes do exame.
- D) A funduplicatura de Nissen pode ser realizada por via laparoscópica e consiste no envolvimento do esôfago em 360 graus.

43ª Questão

Qual (ais) do (s) achados (s), a seguir, estão associados com a necessidade de cirurgia de urgência na dor abdominal aguda?

- I - Piora da distensão abdominal mesmo após passagem de sonda nasogástrica.
- II - Defesa abdominal involuntária.
- III - Pneumoperitônio.
- IV - Mais de 250 leucócitos por mL após a lavagem peritoneal diagnóstica.

- A) I e II.
- B) I, II e III.
- C) I, II e IV.
- D) I, II, III e IV.

44ª Questão

Uma paciente, de 52 anos, com dor abdominal inespecífica, realizou uma endoscopia que mostrou uma lesão abaulada, submucosa, próximo à pequena curvatura gástrica. Qual é a conduta a ser tomada?

- A) Gastrectomia parcial.
- B) Mucosectomia endoscópica.
- C) Ressonância magnética.
- D) Ultrassonografia endoscópica.

45ª Questão

Uma paciente, de 18 anos, após início de dieta restritiva, teve perda ponderal de 15 kg nos últimos seis meses. Passou em consulta com quadro de náuseas, vômitos, epigastria com piora após alimentação e distensão abdominal. Teve início dos sintomas há 2 meses, com piora progressiva. Ao exame físico: Paciente emagrecida, 42 kg (IMC 17), deformidade na coluna (escoliose) e dor epigástrica à palpação profunda, sem sinais de peritonite. Qual é o exame de escolha para o diagnóstico dessa condição?

- A) RX contrastado do esôfago, estômago e duodeno.
- B) TC do abdome e pelve com contraste endovenoso.
- C) Colangiorrressonância magnética.
- D) USG endoscópico.

46ª Questão

Em relação à utilização da Tomografia Computadorizada para o diagnóstico da apendicite aguda, qual (ais) afirmativa (s), a seguir, é (são) **correta (s)**?

- I - O protocolo recomendado é a utilização de contraste via oral e endovenoso.
- II - Sinal do alvo é um indicativo de apendicite aguda.
- III - Líquido ou ar periapendicular sugere uma apendicite aguda perfurada.
- IV - Possui sensibilidade e especificidade acima de 90%.

- A) I e II são corretas.
- B) I e III são corretas.
- C) I, II, III e IV são corretas.
- D) II, III e IV são corretas.

47ª Questão

Sobre os tumores sólidos em crianças, qual das afirmativas, a seguir, está **incorreta**?

- A) Neuroblastomas diagnosticados em estágio 1 ou 2 podem ser submetidos ao tratamento cirúrgico sem necessidade de terapia neoadjuvante.
- B) O tratamento do tumor de Wilms é baseado em quimioterapia e radioterapia, com a cirurgia reservada apenas para casos mais avançados.
- C) O transplante hepático é uma opção de tratamento nos casos de hepatoblastomas irrissecáveis.
- D) Os rhabdomyosarcomas podem ser classificados em três subtipos: embrionário, alveolar e pleomórfico.

48ª Questão

Um paciente, de 23 anos, com trauma raquimedular em T10, após ferimento por arma de fogo, encontra-se em acompanhamento irregular com equipe multidisciplinar. Relata incontinência urinária severa, esvaziamento vesical realizando manobra de Credé e ultrassonografia mostrando uma bexiga de paredes espessadas e resíduo urinário acentuado. Qual é a conduta mais importante na prevenção da deterioração do trato urinário superior nos pacientes com bexiga neurogênica?

- A) **Cateterismo limpo intermitente.**
- B) Profilaxia antibiótica com nitrofurantoína.
- C) Aplicação de toxina botulínica intravesical.
- D) Utilização de anticolinérgicos.

49ª Questão

Sobre o trauma renal, está **incorreto** afirmar:

- A) Mesmo em pacientes com trauma renal grau IV é possível a realização de conduta expectante em casos selecionados.
- B) O exame de escolha para avaliação dos pacientes com trauma renal estáveis hemodinamicamente é a tomografia computadorizada com contraste endovenoso.
- C) Nos pacientes hemodinamicamente estáveis, normotensos e sem hematúria franca, a tomografia não é obrigatória.
- D) **As lacerações com menos de 1 cm de profundidade são classificadas como Grau I.**

50ª Questão

Qual é a conduta mais adequada para um paciente de 80 anos, com PSA 4,2, toque retal normal, que foi submetido à biópsia da próstata com o seguinte resultado: Adenocarcinoma da próstata, Gleason 6 (3+3) em 5% de 2 fragmentos no lobo direito do órgão?

- A) Prostatectomia radical.
- B) Radioterapia.
- C) Bloqueio androgênico.
- D) **Vigilância ativa.**

