

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA 2021 HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES

EDITAL Nº 01/2020

ESPECIALIDADE: 209 – MASTOLOGIA

INSTRUÇÕES DA PROVA

- ❖ Este caderno, para a especialidade de **Cardiologia**, contém **20** (vinte) questões assim distribuídas: **13** (treze) questões de **Ginecologia e Obstetrícia** e **07** (sete) questões de **Cirurgia Geral**, todas perfeitamente legíveis.
- ❖ Quando for permitido abrir o caderno, confira atentamente se no Caderno de Prova a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso os dados estejam incorretos, ou incompletos, ou tenham qualquer imperfeição, favor informar tal ocorrência ao fiscal.
- ❖ **NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.**
- ❖ Para cada questão existe apenas **UMA** resposta a ser assinalada.
- ❖ Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta conforme o enunciado.
- ❖ Essa resposta deve ser marcada na **FOLHA DE RESPOSTAS** que você recebeu.
- ❖ Use, como rascunho, a Folha de Respostas reproduzida no início desse caderno.

ATENÇÃO

- ❖ Verifique se seus dados estão corretos na **FOLHA DE RESPOSTAS**, caso não estejam informe ao fiscal imediatamente.
- ❖ Na **FOLHA DE RESPOSTAS**, assinale a alternativa que julgar correta para cada questão, usando caneta esferográfica de tinta preta ou azul. Mais de uma letra assinalada implicará na anulação da questão.
- ❖ Qualquer rasura no preenchimento anulará a questão.
- ❖ A **FOLHA DE RESPOSTAS NÃO** pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- ❖ O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, fortemente, o espaço a ela correspondente, conforme o modelo abaixo:

- 1 ☐ A ☒ B ☐ C ☐ D
2 ☒ A ☐ B ☐ C ☐ D

- ❖ **FOLHA DE RESPOSTA SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.**

ORIENTAÇÕES DO PROCESSO

- ❖ A duração da Prova deverá ser no prazo máximo de **03h00min** (três horas) e abrange a assinatura da Folha de Respostas, a transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a Folha de Respostas. (*Subitem 9.16.*).
- ❖ Os candidatos poderão ausentar-se da sala de aula, para utilização de sanitários, para comer ou para beber água, após transcorrido o tempo de **01 (uma) hora de seu início**. (*Subitem 9.18.*).
- ❖ Período de Sigilo – Somente será permitido ao candidato retirar-se definitivamente da sala de prova, mediante a **entrega obrigatória do Caderno de Prova e da sua Folha de Respostas, devidamente preenchida e assinada, ao fiscal de sala**. (*Subitem 9.19.*).
- ❖ Os candidatos **NÃO** poderão levar o caderno de questões consigo mesmo depois de passado o período de sigilo. (*Subitem 9.19.*).
- ❖ Os 03 (três) últimos candidatos poderão sair somente juntos. (*Subitem 9.20.*).
- ❖ No dia **1 de novembro de 2020**, a partir das **20h00min**, serão divulgados o Gabarito e a Prova Objetiva no endereço eletrônico do **IBGP: www.ibgpconcursos.com.br**. (*Subitem 8.6.*).

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01 (A) (B) (C) (D)

02 (A) (B) (C) (D)

03 (A) (B) (C) (D)

04 (A) (B) (C) (D)

05 (A) (B) (C) (D)

06 (A) (B) (C) (D)

07 (A) (B) (C) (D)

08 (A) (B) (C) (D)

09 (A) (B) (C) (D)

10 (A) (B) (C) (D)

11 (A) (B) (C) (D)

12 (A) (B) (C) (D)

13 (A) (B) (C) (D)

14 (A) (B) (C) (D)

15 (A) (B) (C) (D)

16 (A) (B) (C) (D)

17 (A) (B) (C) (D)

18 (A) (B) (C) (D)

19 (A) (B) (C) (D)

20 (A) (B) (C) (D)

- ✓ Ao transferir suas marcações para a folha de respostas oficial, observe as instruções registradas na capa da prova.
- ✓ Se houver alguma anotação no rascunho da folha de respostas, distintas da opção de resposta escolhida, o candidato não poderá levá-la.
- ✓ Use caneta esferográfica azul ou preta.
- ✓ No dia **1 de novembro de 2020**, a partir das **20h00min**, serão divulgados o Gabarito e a Prova Objetiva no endereço eletrônico do IBGP: **www.ibgpconcursos.com.br**.

QUESTÃO 1

Em relação à genitália interna, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Os lábios maiores são um par de pregas fibroadiposas de pele que se estendem a partir do monte pubiano para baixo e para trás, para se encontrarem na linha média na frente do ânus na fosseta posterior.
- B) Os lábios menores situam-se entre os lábios maiores, com os quais se fundem posteriormente e são separados em duas pregas quando se aproximam do clitóris anteriormente.
- C) O clitóris é um órgão erétil com 2-3cm de comprimento e consiste em dois pilares, um corpo esponjoso e dois corpos cavernosos, sendo coberto por tubérculo arredondado sensível (a glândula).
- D) O óstio vaginal é circundado pelo hímen, uma mucosa em crescente variável que é substituída por carúnculas arredondadas após sua ruptura.

QUESTÃO 2

Em relação ao sistema genital feminino é **INCORRETO** afirmar que:

- A) O vestíbulo da vagina se estende do clitóris até a borda posterior do hímen e tem como limites laterais, as bordas mediais dos pequenos lábios.
- B) A vagina posterior está fixada em dois pontos laterais, o que torna a parede posterior mais longa em relação à anterior em aproximadamente 4 a 6cm.
- C) As glândulas vulvo-vaginais localizam-se de cada lado do introito vaginal, apresentando seus orifícios na parte posterior do vestíbulo.
- D) O levantador do ânus, o coccígeo, o obturador interno, o piriforme, o ísquio-cavernoso, o esfíncter externo da uretra e o esfíncter externo do ânus são músculos do períneo.

QUESTÃO 3

Em relação ao ciclo menstrual, é **CORRETO** afirmar que:

- A) O ciclo menstrual normal pode ser dividido em dois segmentos, a fase folicular e a fase lútea.
- B) O ciclo menstrual normal, dura de 28 a 32 dias, com 2 a 6 dias de fluxo sanguíneo.
- C) Os níveis de esteroides gonadais no início de cada ciclo menstrual, estão baixos e estiveram diminuindo desde o fim da fase lútea do ciclo prévio.
- D) Os níveis de FSH aumentam com o desaparecimento do corpo lúteo, iniciando a fase folicular, sendo que esses folículos iniciam a secreção crescente de estrogênio e progesterona.

QUESTÃO 4

Em relação à medicina fetal, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Nos casos em que não se visualiza o embrião na cavidade uterina, durante o exame de ultrassom, pode-se determinar a idade gestacional utilizando-se o diâmetro médio do saco gestacional acrescido do maior diâmetro da vesícula vitelina.
- B) A biometria fetal é considerada boa indicação para a realização do exame de ultrassom.
- C) O melhor parâmetro a ser utilizado para a determinação da idade fetal no primeiro trimestre, é o comprimento entre o ápice da cabeça fetal e a extremidade caudal da coluna vertebral.
- D) O fêmur fetal apresenta, ao longo da gravidez, relação linear e constante com a idade gestacional, prestando-se à finalidade do datamento da gravidez.

QUESTÃO 5

Em relação as anomalias causadas por infecções congênitas, é **CORRETO** afirmar que:

- A) Após o diagnóstico clínico e laboratorial materno de alguma infecção, durante a gravidez, deve-se realizar o diagnóstico fetal, pois a transmissão vertical atinge, constantemente o índice de 100%.
- B) As infecções oriundas do organismo materno podem atingir o feto a partir da circulação sanguínea transplacentária ou através da membrana amniótica íntegra oriunda de infecção materna do trato genital.
- C) A partir da infecção materna é possível que a primeira etapa da transmissão vertical aconteça com o comprometimento da placenta, surgindo quadro de placentite que não pode ser detectável por métodos não invasivos.
- D) A infecção vertical, em alguns casos, pode não incluir a etapa da placentite, ocorrendo passagem do agente infeccioso diretamente pela placenta por mecanismo de pinocitose, ou diátese viral.

QUESTÃO 6

Em relação às cardiopatias fetais, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) O sistema cardiovascular composto pelo coração, vasos e sanguíneas origina-se da camada germinativa endodérmica.
- B) O “*septo primum*” divide o átrio totalmente, permitindo a separação dessas duas cavidades.
- C) As valvas aórtica e pulmonar são formadas entre a sétima e nona semana de gravidez, completando assim o circuito cardiorrespiratório.
- D) O sistema de condução do coração fetal está maduro ao redor da 16ª semana de vida intrauterina.

QUESTÃO 7

Em relação à gravidez ectópica, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) A tríade clássica de sintomas de gravidez ectópica é dor, amenorreia e hemorragia vaginal, porém esse grupo de sintomas está presente em apenas 30% das pacientes.
- B) A gravidez tubária representa em torno de 75% de todas as gravidezes ectópicas, sendo que a gravidez ampular corresponde a 45% dessas.
- C) A gravidez ectópica ovariana representa 2,7-5,2% de todas as gravidezes ectópicas e é o tipo mais comum de gestação ectópica não tubária
- D) São fatores de risco independentes e consistentemente demonstrados para o aumento da incidência de gestação tubária; doença inflamatória prévia; gravidez tubária prévia; uso atual de DIU e; cirurgia tubária prévia.

QUESTÃO 8

Em relação aos distúrbios endócrinos, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) A Hiperplasia Congênita da Supra-Renal (HCSR) é transmitida como distúrbio autossômico recessivo.
- B) A incapacidade de sintetizar enzima totalmente funcionante tem efeitos como: a diminuição relativa da produção de cortisol, o aumento dos níveis de ACTH (hormônio adrenocorticotrófico) e, a hiperplasia da zona reticular do córtex suprarrenal.
- C) Na HCSR virilizante simples, as pacientes afetadas são diagnosticadas como meninas recém-nascidas virilizadas ou como meninos masculinizados com crescimento rápido aos 3 a 7 anos.
- D) O tipo não clássico de HCSR inclui o anteriormente denominado “início tardio e críptico” e tipicamente apresenta-se com leves distúrbios na voz (mais grave), e crescimento do vulgarmente chamado “pomo de Adão”.

QUESTÃO 9

Em relação a doença intra-epitelial do colo, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) A Junção Escamo-Colunar (JEC) raramente permanece restrita ao óstio externo do colo, ao contrário, é ponto dinâmico que se altera em resposta à puberdade, gravidez e menopausa.
- B) A Neoplasia Intra-Epitelial Cervical (NIC) é mais frequente no lábio posterior que no anterior, e raramente origina-se nos ângulos ou comissuras laterais.
- C) Os lactobacilos atuam sobre o glicogênio, presentes nas células da mucosa vaginal, com reflexos no pH, estimulando as células de reserva sub-colunares à metaplasia.
- D) A zona de transformação é o resultado do avanço da metaplasia em direção ao óstio externo e sobre as vilosidades colunares.

QUESTÃO 10

Em relação às infecções por Citomegalovírus (CMV) durante a gravidez, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) O CMV é um herpes vírus de DNA ubíquo. Tal como acontece com outros herpes vírus, torna-se latente após uma infecção primária, mas pode ser reativado com nova disseminação viral.
- B) O CMV é a infecção viral congênita mais comum, com prevalência de nascimento de 0,48% a 1,30% nas últimas décadas, sendo que a maioria dos recém-nascidos (RN) com essa infecção, é assintomática.
- C) As mulheres grávidas imunocompetentes com infecção por CMV devem receber cuidados de suporte para alívio sintomático, conforme necessário sendo que, o uso de medicamentos antivirais é raramente indicado e os medicamentos disponíveis como o ganciclovir, foscarnet e o cidofovir não demonstraram diminuir a transmissão perinatal e ainda, as informações sobre os riscos fetais são limitadas.
- D) Os achados clínicos em RN sintomáticos incluem, pequeno para a idade gestacional, microcefalia, ventriculomegalia, coriorretinite, icterícia, hepatoesplenomegalia, trombocitopenia e petéquias, e a taxa de mortalidade entre os RN sintomáticos é de aproximadamente 40%.

QUESTÃO 11

Em relação ao câncer do colo, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Estudos mostram que, os linfonodos obturadores são considerados o local mais frequente de metástases nodais em pacientes com câncer cervical, e a propagação linfática avança de forma ordenada dos gânglios linfáticos na parede lateral pélvica, para o ilíaco comum e, em seguida, para o grupo para-aórtico.
- B) Os fatores de risco associados aos cânceres relacionados ao HPV incluem: início precoce da atividade sexual: o risco é de aproximadamente 10 vezes para 18 a 20 anos e 15 vezes para menores de 18 anos; múltiplos parceiros sexuais; história de infecções sexualmente transmissíveis; idade precoce ao primeiro nascimento (menos de 20 anos); história de neoplasia intraepitelial escamosa vulvar ou vaginal ou câncer.
- C) O baixo status socioeconômico, raça não branca, tabagismo são fatores que estão associados a um risco aumentado de carcinoma adenocarcinoma cervical.
- D) Existem quatro etapas principais no desenvolvimento do câncer cervical que são: infecção oncogênica por papiloma vírus humano (HPV) do epitélio metaplásico na zona de transformação cervical; persistência da infecção por HPV; progressão de um clone de células epiteliais de infecção viral persistente para pré-câncer; desenvolvimento de carcinoma e invasão pela membrana basal.

QUESTÃO 12

Em relação ao tratamento local do câncer *in situ* de mama, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) O tratamento local para CDIS geralmente envolve terapia conservadora da mama, que consiste em quadrantectomia ou setorectomia, seguida na maioria dos casos de Radioterapia Adjuvante (RT) e hormonioterapia.
- B) Embora a mastectomia atinja uma excelente sobrevida a longo prazo, com taxa de recorrência local da ordem de 1%, ela oferece tratamento excessivamente agressivo para muitas mulheres, sendo que o tratamento conservador tem menos morbidade, mas está associado a um maior risco de recorrência local.
- C) A doença multifocal e a doença multicêntrica não são necessariamente contraindicações ao tratamento conservador.
- D) As margens histologicamente negativas podem ser obtidas com lumpectomia e são definidas, por ductos preenchidos por tumor, separados por uma distância mensurável da superfície de 0,5 a 1,0 mm.

QUESTÃO 13

Em relação as doenças benignas da mama, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Na presença de crescimento de um fibroadenoma, ou caso seja sintomático, a exérese é obrigatória para descartar a alteração maligna e confirmar o diagnóstico, sendo que o seu rápido crescimento levanta a suspeita de tumor filoides, tumores fibroepiteliais incomuns que requerem ressecção cirúrgica mais extensa e, em alguns casos, podem exigir também tratamento com radiação.
- B) As hamartomas são lesões benignas, também conhecidas como fibroadenolipoma, lipofibroadenoma ou adenolipoma, apresentando quantidades variáveis de tecido glandular, adiposo e fibroso como massas discretas, encapsuladas e indolores ou encontrados incidentalmente na mamografia de rastreamento.
- C) A Hiperplasia Atípica (HA) inclui a Hiperplasia Ductal Atípica (HDA) e a Hiperplasia Lobular Atípica (HLA). HA é geralmente encontrada como um achado incidental na biópsia de anormalidades mamográficas ou massas mamárias. Essas lesões têm algumas, mas não todas, as características do Carcinoma Ductal *in situ* (CDIS) ou Carcinoma Lobular *in situ* (CLIS).
- D) Os fibroadenomas são os tumores benignos mais comuns da mama, respondendo por metade de todas as biópsias mamárias, são tumores sólidos, encapsulados que contêm tecido glandular e também tecido fibroso e em 20% dos casos são múltiplos, podendo ocorrer na mesma mama ou bilateralmente, e sua etiologia está relacionada com níveis hormonais intrínsecos ou exógeno ou seja, aumento de tamanho na gravidez ou com terapia com estrogênio e ainda são mais comumente encontrados em mulheres com idades entre 35 a 45 anos.

CIRURGIA GERAL

QUESTÃO 14

Paciente de 56 anos apresentando quadro de dor abdominal recorrente. Relatou história de icterícia que melhorou espontaneamente. Foi realizado ultrassom que não mostrou alteração. Exames laboratoriais demonstravam os seguintes índices:

Hemograma: Leucócitos – 10300/ μ L (S 75% B 10% M 15%), Hb – 14g/dl, Plaquetas 150.000, Bilirrubinas dentro da normalidade, FA de 550U/L, ALT 250U e AST 230U, **Amilase** – 90U/L (VR 20-110 U/L), **Urina rotina:** piócitos = 2p/c; Hemácias: 3p/c; Nitrito negativo; Flora normal.

Foi realizado então outro exame de imagem que se encontra a seguir:



Considerando o exame apresentado, é **CORRETO** afirmar que:

- A) Está indicado para esse paciente realizar tomografia de abdômen para confirmação diagnóstica.
- B) Está indicado para esse paciente realizar Colangipancreatografia Retrógrada Endoscópica (CPRE)
- C) A colangiografia exame apresentado, foi realizado no per operatório.
- D) O paciente apresenta provavelmente uma lesão de Klastkin.

QUESTÃO 15

Paciente apresenta dor abdominal de cerca de 12 horas, associada à abaulamento na região inguinal direita e náuseas. Você indica a cirurgia de emergência e na indução do ato anestésico houve redução espontânea do conteúdo herniado para a cavidade abdominal.

Diante desta situação, a **MELHOR** conduta a ser adotada seria:

- A) Suspender a cirurgia e programar nova intervenção em caráter eletivo.
- B) Fazer a correção do orifício herniário com reforço da parede com tela de *marlex*.
- C) Suspender a cirurgia e aguardar a evolução.
- D) Fazer laparotomia exploradora ou laparoscopia.

QUESTÃO 16

Analisar a proposição e a razão apresentadas.

Proposição: Sinal de Chvostek pode ser encontrado no pós-operatório de uma tireoidectomia total

PORQUE

Razão: A hipercalcemia dessa cirurgia pode ser complicação.

Com base na análise realizada, **DEVE-SE** concluir que:

- A) A proposição e a razão são verdadeiras e a razão é realmente a causa da proposição
- B) A proposição e a razão são verdadeiras, mas a razão não é a causa da proposição.
- C) A proposição é falsa, mas a razão é verdadeira.
- D) A proposição é verdadeira e a razão é falsa.

QUESTÃO 17

No trauma abdominal algumas vezes suspeitamos de lesão do trato geniturinário.

Sobre esses traumas, é **CORRETO** afirmar que:

- A) A ausência de hematúria exclui uma injúria ao trato geniturinário.
- B) A uretografia retrograda é indicada em caso de hematoma escrotal e presença de sangue no meato uretral.
- C) A passagem de uma sonda uretral é necessária em todos pacientes com suspeita de lesão do trato geniturinário.
- D) A hematúria franca é diagnóstico de lesão de bexiga, mas não de lesões renais e do ureter.

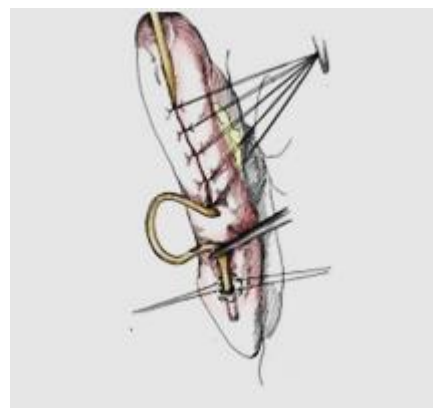
QUESTÃO 18

Sobre as neoplasias colorretais, assinale a alternativa que apresenta a associação **CORRETA**:

- A) Os pólipos da síndrome de Peutz-Jeghers estão associados a neoplasia de canal anal especificamente.
- B) A polipose adenomatosa familiar está associada a hipertrofia congênita do epitélio pigmentar retiniano.
- C) Os pólipos juvenis são pólipos inflamatórios e constituem os pólipos mais comuns em crianças, geralmente com apresentação solitária, e não se associam a potencial maligno.
- D) A síndrome de Turcot, está associada a neoplasia primária do sistema sanguíneo epilipose colorretal.

QUESTÃO 19

Paciente de 70 anos com neoplasia de estômago avançada, irresssecável e metástases hepáticas e pulmonares. Indicada uma jejunostomia para garantir a via alimentar para o paciente.



Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** a técnica demonstrada na imagem.

- A) Witzel.
- B) Mikulicz.
- C) Stamm.
- D) Hartmann.

QUESTÃO 20

Paciente sexo masculino, 60 anos, apresentando dor abdominal inespecífica há 2 meses, inapetência, emagrecimento e perda de apetite. No exame físico apresenta lesão em cicatriz umbilical, conforme imagem, cuja biópsia mostrou células em anel de sinete.



Sobre a condução do caso descrito, é **CORRETO** afirmar que:

- A) O próximo passo é realizar a tomografia de abdômen com contraste venoso e oral para esclarecimento diagnóstico.
- B) Deve-se indicar uma endoscopia digestiva alta e caso resulte em normal indicar uma colonoscopia.
- C) O diagnóstico é de hérnia encarcerada e o tratamento é cirúrgico.
- D) Deve-se indicar a videolaparoscopia para estadiamento e planejamento do tratamento da doença.

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.