



Residência Médica UERJ 2021

ULTRASSONOGRAFIA

(R4 – 603)

**PROIBIDO FOLHEAR ESTE CADERNO ANTES DA AUTORIZAÇÃO PARA O INÍCIO DA PROVA
QUALQUER ASSINATURA, RUBRICA OU SINAL DE IDENTIFICAÇÃO, NAS FOLHAS DESTE
CADERNO (FRENTE / VERSO), ACARRETERÁ EM SUA ELIMINAÇÃO.**

Este caderno contém **04** questões discursivas.

Duração máxima da prova: **3 horas**

Autorização para deixar o local de prova: **após 1 hora** do início da prova

INSTRUÇÕES DA PROVA DISCURSIVA

- 1) Na mesa, são permitidos apenas este caderno e a caneta esferográfica transparente de tinta preta ou azul. Demais pertences devem estar devidamente guardados embaixo da carteira.
- 2) Verifique, somente após autorização do início da prova, a numeração das questões e das páginas (havendo irregularidade no material, comunique ao fiscal de sala).
- 3) As respostas deverão ser escritas com caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta.
- 4) Somente as respostas contidas dentro do espaço numerado serão objeto de correção.
- 5) Não arranque, destaque ou rasgue nenhuma folha deste caderno nem parte dela.
- 6) Terminada a prova, entregue este caderno ao fiscal de sala.
- 7) Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala juntos, até que o último entregue a prova. Os três deverão assinar a ata de sala, atestando a idoneidade e a regularidade da finalização da prova.
- 8) Este caderno **NÃO** poderá ser levado pelo candidato em nenhum momento.

Atenção: Por motivo de segurança, o candidato **NÃO** poderá anotar suas respostas em nenhum outro local que não no espaço numerado e no rascunho deste caderno.

Todos os casos e nomes utilizados nas provas do CEPUERJ são fictícios.

ORGANIZADOR

ULTRASSONOGRAFIA

1) Mulher de 40 anos, cuja última menstruação foi em 28/11/2019, realizou teste de gravidez de farmácia em 15/01/2020 que se revelou positivo, iniciando acompanhamento pré-natal em 08/02/2020. A paciente se queixava de sangramento vaginal intermitente há duas semanas, náuseas intensas e vômitos diários. Ao exame clínico, mostrava-se em bom estado geral, PA = 130x90mmHg, PR = 84rpm, FR = 16irpm, temperatura axilar = 36,4°C, FU = 20cm, ausência de metrossístoles, BCF inaudível. O obstetra identificou evolução anormal e solicitou exames para melhor avaliação do caso. Com base no quadro clínico descrito acima, cite dois métodos diagnósticos com resultados que confirmariam a principal hipótese diagnóstica. (25 pts)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

2) Paciente, GVI PV A0, é admitida em trabalho de parto com o seguinte exame físico: metrossístoles = 3/10'/45", BCF = 148bpm, tônus uterino normal, colo 90% apagado, 6cm dilatado, feto em plano 0 de De Lee. Após 2 horas, dá a luz a RN vivo, do sexo masculino, Apgar 9/9, peso de 3800g. Após o delivramento, paciente evolui com sangramento vaginal intenso e útero flácido, com fundo uterino três dedos acima da cicatriz umbilical. Além da estabilização clínica da paciente, descreva a sequência de intervenções a serem realizadas para tratamento dessa complicação. (25 pts)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

3) Primigesta com diabetes gestacional é admitida em trabalho de parto na 39ª semana de gestação. Durante o período expulsivo, é observada impaction do ombro anterior sob a sínfise púbica após desprendimento do polo cefálico. Diante desse quadro, descreva quatro manobras para sua resolução. (25 pts)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

4) Gestante de 26 anos, GIII PII (2PC), gestação gemelar monocoriônica e diamniótica, é admitida com 30 semanas de gestação para avaliação, sendo indicada a antecipação do parto em função das alterações ultrassonográficas encontradas. O 1º feto foi encaminhado à UTI neonatal com cardiomegalia e hidropsia, e o 2º feto se encontra na imagem abaixo. Com base no quadro descrito e na imagem do 2º feto, cite o diagnóstico e descreva as alterações fisiopatológicas placentárias responsáveis por esta complicação. (25 pts)



1	
2	
3	

4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

RASCUNHO