

# COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO AMAZONAS - CERMAM 2020/2021



## PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA DO ESTADO DO AMAZONAS

# R3

### Pré-Requisito e Ano Adicional PROVA DE MASTOLOGIA

Data: 07/02/2021

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. Paciente de 25 anos com leucorreia realizam colpocitologia cujo resultado foi ASC-US. Qual a conduta?
  - a) Repetir a colpocitologia em 1 ano
  - b) Repetir a colpocitologia em 6 meses
  - c) Realizar cauterização
  - d) Realizar conização
02. A zona de transformação 1 visualizada na colposcopia é?
  - a) Completamente ectocervical e completamente invisível.
  - b) Tem um componente Endocervical que não é completamente visível.
  - c) Tem um componente Endocervical totalmente visível, não importando o tamanho do componente ectocervical.
  - d) Ausência de JEC.
03. Qual a característica do útero didelfo?
  - a) Falha no processo de absorção do septo intravaginal, sendo a alteração congênita mais prevalente.
  - b) Falha completa na fusão dos ductos paramesonéfricos, caracterizado pela presença de dois corpos uterinos, que não apresentam comunicação entre as cavidades e os dois colos.
  - c) Determinado por uma pequena falha na absorção do septo uterovaginal em sua região mais proximal
  - d) Ausência do septo intravaginal
04. Entre os critérios de malignidade do grupo IOTA, assinale a alternativa **CORRETA**:
  - a) Presença de componentes sólidos menor que 7 mm
  - b) Tumor unilocular
  - c) Ausência de fluxo ao Doppler
  - d) Tumor com pelo menos quatro estruturas papilares
05. Paciente realiza mamografia com Classificação BIRADS 3 . Qual a conduta?
  - a) Controle anual
  - b) Investigação com corebiopsy
  - c) Controle de 6/6 meses
  - d) Indicação de cirurgia
06. Qual a definição de puberdade precoce:
  - a) Ausência de características sexuais
  - b) Características sexuais secundárias surgem depois de 12 anos
  - c) Características sexuais secundárias surgem antes dos 8 anos de idade
  - d) Presença de telaria precoce isolada

07. Qual a principal característica da Vaginose citolítica?
  - a) Corrimento amarelado
  - b) Proliferação excessiva de lactobacilos
  - c) Odor
  - d) Não apresenta sintomatologia
08. Quais são as principais causas estruturais do sangramento externo uterino anormal
  - a) Pólipo, Coagulopatia, distúrbio ovulatório
  - b) Pólipo, adenomiose, Leiomioma
  - c) Coagulopatia, Leiomioma, distúrbio ovulatório
  - d) Leiomioma, adenomiose, Coagulopatia.
09. Entre os sinais de probabilidade de gravidez o sinal de Piskacek é:
  - a) Coloração violácea de vagina, entre 8 e 12 semanas.
  - b) Percepção pelo toque do preenchimento do fundo de saco pelo útero gravídico.
  - c) Percepção pelo pulso de artéria vaginal ao toque vaginal.
  - d) Assimetria uterina a palpação.
10. Durante a gestação a mulher pode se submeter a vacinação, entretanto existem algumas vacinas que não devem ser administradas, quais são:
  - a) Influenza, Tétano, HPV
  - b) Hepatite B, Influenza, Rubéola
  - c) Varicela zoster, Tuberculose, HPV
  - d) HPV, Rubéola, tuberculose
11. A placenta prévia é definida como a presença de tecido placentário no seguimento inferior do útero. Quais são os fatores de risco para placenta previa?
  - a) Número de cesáreas prévias, gestações múltiplas, número de curetagens uterinas.
  - b) Gestações múltiplas, prematuridade, diabetes.
  - c) Tabagismo, DHEG, idade materna avançada.
  - d) Antecedentes de placenta prévia, multiparidade, prematuridade.
12. A linha láctea se desenvolve da axila virilha sobre o tronco embrionário, essa linha se forma de qual idade gestacional?
  - a) 5 semanas de desenvolvimento fetal.
  - b) 8 semanas de desenvolvimento fetal.
  - c) 10 semanas de desenvolvimento fetal.
  - d) 7 semanas de desenvolvimento fetal.
13. O principal suprimento da mama deriva:
  - a) De artéria mamaria interna e de artéria torácica lateral
  - b) Veia axilar
  - c) Ramos das veias subescapulares e toracodorsais
  - d) De artéria mamaria interna e veia axilar

14. São princípios e definições da cirurgia oncológica, **EXCETO**:
- Não manipular o tumor para evitar disseminação e rotura tumoral, assim como proteção das bordas da ferida e troca de materiais e luvas após a retirada do tumor.
  - Realizar orientações de prevenção aos mais diversos tipos de câncer.
  - Realizar estadiamento do tumor baseado no TNM, com exame físico e de imagem.
  - Tratar os mais diversos tumores com quimioterapia e radioterapia.
15. O câncer de colo uterino é o tumor ginecológico mais frequente no Amazonas, gerando uma morbimortalidade alta em nossa população. Assinale a alternativa que **NÃO** é medida de prevenção para este câncer:
- A vacinação para o HPV é uma forma de prevenção para o câncer de colo uterino, visto a grande associação com este vírus.
  - A colpocitologia oncótica é uma maneira eficaz de rastreio de lesões pré-malignas que possam evoluir para o câncer de colo uterino.
  - O uso de anticoncepcional oral pode favorecer a evolução para o câncer de colo uterino, devendo este método ser discutido com as pacientes e por vezes substituídos por métodos de barreira.
  - A suspensão da ingestão de álcool é modo eficaz de prevenção para câncer de colo uterino.
16. Qual o exame de imagem mais utilizado para estadiamento do câncer de colo uterino e principalmente nos tumores mais avançados com maior sensibilidade no estadiamento?
- Radiografia de pelve
  - Tomografia de pelve
  - Ressonância magnética de pelve
  - Ultrassonografia trans-vaginal
17. A cirurgia para o tratamento de câncer de colo uterino, nos estadiamentos Ia2 e Ib2 da (FIGO), é:
- Cirurgia de Wertheim-Meigs, ou hta tipo III de PIVER
  - Cirurgia de Wertheim-Norris ou hta tipo III de PIVER
  - Cirurgia de Wertheim ou HTA do tipo C1 de Querleu
  - Cirurgia de Meigs ou HTA tipo C3 de Querleu
18. Qual dos fatores de risco abaixo **NÃO** está relacionado com Neoplasia de endométrio?
- Obesidade
  - Terapia de reposição hormonal
  - Nuliparidade
  - Hábitos sexuais com múltiplos parceiros e infecções vaginais de repetição
19. O tratamento para o câncer de cabeça de pâncreas ressecável consiste:
- Cirurgia de pancreatectomia corpo-caudal com linfadenectomia
  - Cirurgia de gastroduodenopancreatectomia ou de Whipple
  - Cirurgia de pancreatectomia central ou de Whipple
  - Cirurgia de gastrectomia com duodenectomia ou de Whipple
20. Marque a alternativa que **NÃO** apresenta dados relacionados ao câncer de pâncreas, demonstrando a morbidade deste tipo de neoplasia:
- O tipo histológico adenocarcinoma ductal é o mais comum.
  - O tabagismo está relacionado como fator de risco.
  - A raça negra e homens tem maior incidência do câncer de pâncreas.
  - Paciente com alterações genéticas do gene BRCA 3 e 4, tem maior incidência de câncer de pâncreas familiar.
21. Em relação ao hepatocarcinoma marque a alternativa **INCORRETA**.
- A alfafetoproteína acima de 200 associado a alterações nos exames, com imagem nodulares e hipervascularizadas, são sugestivas de hepatocarcinoma
  - Possui grande associação com hepatite A necessitando de investimento saneamento básico dos gestores.
  - Dentre os tratamentos curativos para o hepatocarcinoma está a ressecção hepática e transplante hepático.
  - Dentre os tratamentos paliativos do hepatocarcinoma podemos citar a crioterapia, radioablação e alcoólização.
22. O câncer gástrico é um câncer bastante prevalente no Amazonas. Assinale a alternativa que não está relacionada a fator de risco para o desenvolvimento desta patologia:
- Consumo de alimentos conservados em salmouras como peixe.
  - Tipo sanguíneo A tem maior relação com câncer gástrico.
  - Doença do refluxo gastroesofágico tem relação com evolução para esôfago de Barrett e câncer de cárdia.
  - Gastrite hipertrófica tem associação com câncer gástrico.
23. São HPV de alto risco para o desenvolvimento de câncer de colo uterino:
- HPV 16 e 17
  - HPV 12 e 19

- c) HPV 16 e 18
  - d) HPV 6 e 9
- 24.** As neoplasias malignas ovarianas possuem uma alta prevalência em países desenvolvidos e estão em crescimento no Brasil nas últimas décadas, sendo o tipo histológico mais comum:
- a) Germinativo, tipo teratoma imaturo
  - b) Epiteliais, tipo cistoadenocarcinoma
  - c) Disgerminoma
  - d) Células estromais
- 25.** A cirurgia intitulada debulking ovariano ou de citorredução e estadiamento do câncer ovariano consiste:
- a) Histerectomia com anexectomia bilateral tipo I de PIVER, associada com linfadenectomia pélvica e retroperitoneal e omentectomia.
  - b) Histerectomia com anexectomia bilateral tipo III de PIVER, associada com linfadenectomia pélvica e omentectomia.
  - c) Histerectomia com anexectomia bilateral tipo II de Querleu, associada com linfadenectomia pélvica e omentectomia.
  - d) Histerectomia com anexectomia bilateral tipo C3 de Querleu, associada com linfadenectomia pélvica e retroperitoneal.