

NOME

INSCRIÇÃO

ESCOLA

SALA

LUGAR NA
SALA

ASSINATURA DO CANDIDATO

LOTE

SEQ

MASTOLOGIA

Instruções para a realização da prova

- Esta prova é composta de 5 questões dissertativas.
- Para responder as questões, utilize apenas caneta esferográfica **PRETA**.
- Responda as questões utilizando **APENAS**, o espaço destinado na página. Tudo que estiver fora do espaço previsto para resposta não será considerado.
- As respostas devem ser **OBJETIVAS** e devem estar **LEGÍVEIS**. Responda apenas o que está sendo perguntado. O que não estiver relacionado com a pergunta, não será considerado.
- Mantenha as respostas sem rasuras. Não passe corretivo na folha de respostas. Em caso de erro ao escrever, proceda da seguinte maneira: colocar a palavra errada entre parênteses e fazer um traço horizontal no meio da palavra. Ex.: (~~exame~~).
- Sua identificação está impressa na página de rosto, que será destacada antes da correção. **NÃO** faça qualquer outro sinal ou marca que possa identificá-lo, pois isso poderá acarretar a anulação da prova.
- A prova terá a duração total de 2 horas.
- Você somente poderá deixar a sala após 1h do início da prova, podendo levar consigo **APENAS** a DECLARAÇÃO DE PRESENÇA (abaixo).

RASCUNHO

01. Sobre os fatores de risco e os fatores protetores das neoplasias ginecológicas e mamária, estabeleça relações sobre o que seria comum e o que difere em cada cenário abaixo:

a. CÂNCER DE MAMA ESPORÁDICO E CÂNCER DE ENDOMÉTRIO ENDOMETRIOIDE

b. CÂNCER DE MAMA FAMILIAR E ADENOCARCINOMA OVARIANO

02. Mulher, 23a, nuligesta, é avaliada com queixa de hirsutismo e irregularidade menstrual. Ela descreve menstruações irregulares e infrequentes (quatro ou cinco fluxos por ano) desde a menarca, ocorrida aos 12 anos. A partir dos 14 anos vem apresentando pelos faciais espessos e escuros. Os sintomas pioraram à medida que vem ganhando peso. Ao exame físico: IMC=30, PA 140x86mmHg, e hirsutismo moderado sem virilização. Traz exames laboratoriais: Testosterona total = 67ng/dL (VR=14–53ng/dL), Testosterona livre calculada = 16,2pg/mL (VR=0,6–6,8pg/mL), Hemoglobina glicada = 5,8% (VR<5,6%).

PERGUNTA-SE:

a. COMO DEVE SER A AVALIAÇÃO DESTE CASO?

b. COMO DEVE SER A CONDUÇÃO DESTE CASO A CURTO E MÉDIO PRAZO? E QUAIS AS ORIENTAÇÕES RELACIONADAS À GESTAÇÃO FUTURA?

03. Mulher, 59 a, inicia acompanhamento ginecológico com médico do posto de saúde, pois não teria mais acesso à saúde suplementar em outra cidade, onde fazia acompanhamento por câncer de mama tratado há sete anos. Menopausa aos 48 anos. Antecedente de trombose venosa superficial em membro inferior direito na última gestação. Refere ter feito cirurgia de “quadrante” na mama esquerda, quando também “tirou apenas um gânglio” da axila ipsilateral. Em regime de adjuvância, relata ter realizado quimioterapia, e tomou um comprimido por via oral ao dia durante cinco anos – do qual não se recorda o nome. Não soube referir com exatidão se fez radioterapia, mas informa que precisou fazer a “vacina”, entendido como um anticorpo monoclonal da classe IgG. **PERGUNTA-SE:**

a. Como você descreveria no prontuário o resumo do plano terapêutico a que esta paciente provavelmente foi submetida à época, utilizando-se de termos técnicos?

b. Qual o provável subtipo molecular do câncer de mama? Justifique.

04. Gestante de 28 semanas e antecedente de hipertensão arterial. Altura uterina: 25 cm. Boa movimentação fetal. Peso fetal estimado no percentil 5. Morfologia fetal sem alterações. Líquido amniótico normal. Dopplervelocimetria:

- alterada (IP > p95) nas artérias uterinas;
- alterada (IP > p95, com fluxo diastólico final positivo) nas artérias umbilicais;
- normal nas artérias cerebrais médias;
- relação cérebro-placentária normal.

PERGUNTA-SE:

a. Qual sua interpretação sobre o caso? Justifique com base nos achados do exame clínico e dos parâmetros ecográficos listados

b. Qual o papel da Dopplervelocimetria do ducto venoso na avaliação da vitalidade fetal? Como interpretar as informações obtidas por meio desse método? Você indicaria essa avaliação no presente caso?

05. Na reanimação de um traumatizado admitido 40 minutos após o evento, em choque hipovolêmico grau IV,

PERGUNTA-SE:

a. O QUE É TRANSFUSÃO MACIÇA?

b. COMO DEVE SER REALIZADA?