

Candidato: _____

Especialidade: _____

Assinatura: _____

1. São contraindicações absolutas da Litotripsia Extracorpórea por Ondas de Choque todas as opções abaixo, **EXCETO**:

- A) Gestantes
- B) Infecção urinária ativa
- C) Obstrução ureteral distal
- D) Cálculo maior que 20 mm
- E) Aneurisma da aorta abdominal

2. Barezai e cols., no artigo *The Association between Dietary Inflammatory Potential and Gastric Cancer: A Case Control Study* (Nutr Cancer. 2022;74(2):463-471. doi: 10.1080/01635581.2021.1883682. Epub 2021 Feb 9.) compararam o consumo de dieta com potencial inflamatório de 90 pacientes com diagnóstico de câncer gástrico e 180 controles, ajustados por idade e sexo, cuja análise revelou que indivíduos no tercil superior de consumo de dieta pró-inflamatória tem OR 2.47 [95% CI: 1.31-4.66] para câncer gástrico em comparação com o tercil inferior.

Sobre o estudo, marque a alternativa **CORRETA**:

- A) A incidência de câncer gástrico foi maior no grupo que consumiu dieta pró-inflamatória.
- B) Este estudo é suficiente para recomendar o corte de alimentos pró-inflamatórios.
- C) É necessário tratar 2.47 indivíduos para evitar 1 câncer gástrico.
- D) Dieta pró-inflamatória é uma causa de câncer gástrico.
- E) Nesta amostra, a razão de chances demonstra uma associação de dieta pró-inflamatória e câncer gástrico.

3. Em relação os enxertos de pele total, é **CORRETO** afirmar:

- A) Tem maior retração secundária que os enxertos de pele parcial.
- B) Não devem ser utilizados na face.
- C) São os mais indicados para superfícies articulares.
- D) São compostos somente por epiderme.
- E) Proporcionam resultado estético pior que os enxertos de pele parcial.

4. Com relação aos queloides, podemos afirmar:

- A) Radioterapia (betaterapia) pode ser considerada.
- B) Corticoterapia sistêmica é uma das alternativas de tratamento.
- C) Região pré-esternal não é uma área de aparecimento frequente.
- D) São mais comuns nos fototipos I e II de Fitzpatrick.
- E) Não causa sintomas.

5. Mulher de 67 anos foi submetido a colonoscopia de rastreamento.

A colonoscopia, realizada sob padrão de preparo intestinal excelente, identificou extensa lesão de crescimento lateral granular mista, ocupando todo o ceco.

Esta paciente é hipertensa e vem fazendo uso de Semaglutida subcutânea 1 vez por semana para emagrecimento.

Indicado ileocectomia direita por videolaparoscopia, qual a melhor conduta em relação a Semaglutida, segundo orientação da Sociedade Brasileira de Anestesiologia?

- A) Suspender o uso 1 semana antes do procedimento cirúrgico.
- B) Suspender 2 semanas antes do procedimento cirúrgico.
- C) Se o paciente não apresentar sintomas gastrointestinais, não há necessidade de suspensão.
- D) Se no exame ecográfico realizado na sala cirúrgica não verificar resíduos gástricos, a cirurgia pode ser realizada.
- E) Suspender o uso 21 dias antes do procedimento cirúrgico.

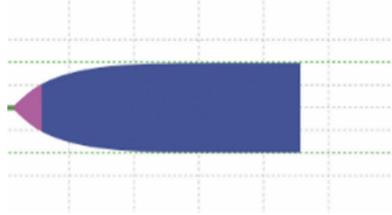
6. Mulher de 70 anos de idade, com diagnóstico de adenocarcinoma de cólon sigmóide, vai ser submetida a retossigmoidectomia por videolaparoscopia.

Uma preocupação importante é em relação a infecções de sítio cirúrgico, podendo ocorrer em cerca de 5% em cirurgias colônicas.

Diante da indicação de antibioticoprofilaxia intravenosa, qual o esquema abaixo mais recomendável?

- A) Ampicilina e Metronidazol
- B) Carbapenêmico
- C) Cefazolina e Metronidazol
- D) Ciprofloxacina e Metronidazol
- E) Piperacilina e Tazobactam

7. Com relação ao tromboelastograma, a imagem abaixo, qual conduta a ser tomada?



- A) Transfusão de plaquetas
- B) Reposição de cálcio
- C) Transfusão de crioprecipitado
- D) Transfusão de plasma fresco congelado
- E) Nenhuma

8. Paciente do sexo feminino, de 25 anos de idade, relata dor e edema no membro inferior esquerdo, com início há dois dias. Utiliza anticoncepcional oral e nega tabagismo. Ao examiná-la, você percebe um grande aumento do diâmetro do membro inferior esquerdo, que compromete a coxa e a perna. Os pulsos pediosos são palpáveis e simétricos e a cor da pele é normal. Ao comprimir a panturrilha, esquerda a paciente relata dor. Assinale a alternativa que melhor descreve hipótese diagnóstica e o exame inicial a ser solicitado.

- A) Oclusão arterial aguda – eco-doppler venoso do membro inferior
- B) Oclusão arterial aguda – eco-doppler arterial do membro inferior
- C) Trombose venosa profunda – angiotomografia arterial do membro inferior
- D) Trombose venosa profunda – ecodoppler venoso do membro inferior
- E) Flegmasia cerúlea dolens – ecodoppler arterial e venoso do membro inferior

9. A principal via de disseminação de metástases do câncer de mama é:

- a. Hematogênica;
- b. Invasão celular;
- c. Linfática;
- d. Hepática;
- e. Renal.

10. Sobre os tumores lobulares de mama:

- I) Apresentam expressão de e-caderina positiva.
- II) São caracterizados por baixa adesão celular.
- III) São mais prevalentes em pacientes com mutação BRCA 1 / 2.
- IV) Apresentam mais frequentemente acometimento bilateral.

É correto afirmar que:

- a. Somente afirmativa I está correta;
- b. Afirmativas I e II estão corretas;
- c. Todas as afirmativas estão corretas;
- d. Afirmativas II e IV estão corretas;
- e. Somente afirmativa IV está correta.

11. Sobre a mastite granulomatosa é INCORRETO afirmar que:

- a. É uma doença auto-imune;
- b. Caracteriza-se clinicamente por múltiplos abscessos mamários;
- c. No exame de biópsia anatomopatológico caracteriza-se pela presença de granulomas não caseosos;
- d. Faz diagnóstico diferencial com neoplasia e mastite por tuberculose;
- e. Acomete mais frequentemente mulheres idosas acima dos 80 anos.

12. A mama densa é um fator de risco para câncer de mama e se associa à redução da sensibilidade mamográfica. Por essas razões, métodos suplementares têm sido propostos. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- a. O uso suplementar da ultrassonografia (US) na mama densa reduz a taxa de câncer de intervalo e a mortalidade por câncer de mama.
- b. Não deve ser associado outro método de imagem complementar
- c. A ressonância magnética (RM) é a técnica de imagem suplementar com maior taxa de detecção adicional de câncer de mama.
- d. O uso de modalidades suplementares não se associa à diminuição de falsos positivos e biópsias, minimizando os efeitos deletérios do rastreamento mamográfico.
- e. Segundo a SBM, o rastreamento com RM é recomendado para mulheres com mamas densas sem outros fatores de risco.

13. Em 2024 foi publicado o estudo SENOMAC. Estudo randomizado que avaliou omitir esvaziamento axilar em alguns casos de pacientes com câncer de mama. Assinale a alternativa correta sobre o estudo

- a. O resultado do estudo mostrou que é segura a omissão da dissecação axilar em pacientes com axila positiva após quimioterapia neoadjuvante com indicação de radioterapia axilar adjuvante.
- b. O estudo avaliou a omissão do esvaziamento axilar em pacientes com micrometástase axilar sem tratamento neoadjuvante que irão realizar radioterapia adjuvante
- c. Os resultados do estudo SENOMAC foram concordantes e complementares aos estudos prévios já publicados como ACOSOG Z0011 e AMAROS.
- d. Só é possível omitir o esvaziamento axilar em pacientes que não foram submetidas a mastectomia
- e. Para omitir a dissecação axilar é necessário ter uma biópsia de linfonodo negativa antes da cirurgia

14. Assinale a alternativa errada em relação ao rastreamento imagiológico do carcinoma mamário:

- a. Segundo a sociedade brasileira de mastologia, em população de risco habitual, recomenda-se a mamografia a partir dos 40 anos de idade e em casos de mamas densas associar a ecografia mamária.
- b. Segundo a SBM, o rastreamento deve ser anual entre os 40 e 74 anos de idade e se possível com mamografia digital. Acima de 75 anos, considerar expectativa de vida.
- c. Pacientes de alto risco do desenvolvimento de carcinoma como mutação BRCA, Li Fraumeni, radiação torácica entre 10 - 30 anos de idade são rastreadas de forma diferente em relação ao risco habitual . A ressonância magnética das mamas entra como um dos método, nunca dispensando mamografia.
- d. A ressonância magnética sem contraste é utilizada como forma de rastreamento em mulheres de alto risco.
- e. A realização de ecografia mamária ou ressonância magnética das mamas não dispensam a realização da mamografia, tanto nos casos de alto quanto baixo risco.

15. Sobre as doenças benignas da mama, assinale a alternativa incorreta:

- a. As lesões benignas da mama incluem um grupo heterogêneo de alterações como cistos, fibroadenomas, tumores filodes e papilomas.
- b. Cistos simples costumam ser lesões benignas. Em pacientes sintomáticas, pode-se realizar esvaziamento do cisto, porém caso persista lesão residual, múltiplas recidivas da lesão ou punção com conteúdo sanguinolento, recomenda-se investigação adicional com a ressecção completa da lesão para enviar material para análise
- c. O tumor filodes benigno não precisa ser retirado com margens, apenas o borderline e o maligno.
- d. Fibroadenomas são tumores compostos de componente epitelial e estromal e são as lesões mais comuns em mulheres jovens. São subdivididos em clássicos, juvenil, gigantes e complexos.
- e. Não é obrigatória a exérese de casos de fibroadenoma que foram comprovados por biópsia ou lesões suspeitas de fibroadenoma que mantêm estabilidade nos exames clínico e de imagem.

16. No desenvolvimento de novos tratamentos para o câncer de mama, ensaios clínicos de fase II são essencialmente projetados para:

- a. Comparar a eficácia do novo tratamento com o padrão de cuidado.
- b. Avaliar a eficácia preliminar do tratamento.
- c. Determinar a dose máxima tolerada do novo tratamento.
- d. Avaliar a segurança e perfil de toxicidade do tratamento em uma população ampla.
- e. Testar in vitro uma medicação para validar sua segurança antes do uso em humanos.

17. Sobre as úlceras genitais, assinale a alternativa incorreta:

- a. A causa mais comum inclui doenças sexualmente transmissíveis como sífilis e herpes simples, porém causas não infecciosas como neoplasias, doença de Crohn e Behçet fazem parte do diagnóstico diferencial.
- b. A sífilis secundária cursa com lesão ulcerada limpa, indolor acompanhada de adenopatia inguinal. O tratamento de escolha é penicilina benzatina 2,4 milhões de UI IM em dose única e é necessária a monitorização clínica após o tratamento.
- c. Uma das opções do tratamento do herpes simples é aciclovir 400 mg 3 x ao dia por 7 a 10 dias.

- d. A terapia antiviral para varíola dos macacos é indicada em casos específicos como doença severa, envolvimento de áreas anatômicas que podem resultar em grandes sequelas e pessoas com severa imunodepressão.
- e. No caso de úlceras que não apresentam melhora com as terapias antimicrobianas específicas é necessária investigação adicional que pode incluir biópsia da área

18. Em relação a contracepção com anticoncepcionais em mulheres com enxaqueca com aura, assinale a alternativa correta:

- a. O risco de acidente vascular encefálico hemorrágico contraindica a anticoncepção combinada;
- b. O anticoncepcional combinado pode ser usado se idade maior que 35 anos;
- c. A utilização do anticoncepcional hormonal somente com progestagênio é mais recomendável;
- d. A anticoncepção combinada oral pode ser usada se não fumante;
- e. O tratamento da enxaqueca com propranolol permite o uso de qualquer método contraceptivo.

19. Paciente de 46 anos de idade, G4P4, apresentando ciclos menstruais regulares, uso de preservativo como método contraceptivo. Buscou atendimento por queixa de perda urinária durante os esforços sem melhora com exercícios perineais há 6 meses. Nega uso de medicamentos contínuos ou comorbidades. Nega tabagismo. Refere 6 a 8 h de sono ininterruptos. Exame físico normal, realizado com a bexiga vazia, e não sendo observada perda de urina aos esforços. Qual deve ser a conduta adotada nesse caso?

- a. Orientação de urinar a cada duas horas;
- b. Evitar cafeína e outros irritantes vesicais;
- c. Oxibutinina;
- d. Sling retropúbico;
- e. Terapia de reposição hormonal via vaginal.

20. Paciente de 55 anos, chega ao consultório médico com queixas de ressecamento vaginal e fogachos iniciados há 2 anos. Previamente hígida, nega uso contínuo de medicações, pratica atividades físicas regularmente. Antecedentes gineco-obstétricos: G2P2, menopausa aos 53 anos.

Com relação ao caso acima podemos afirmar:

I. A terapêutica hormonal com progestagêneos é o tratamento mais efetivo para os sintomas vasomotores de mulheres na peri e na pós-menopausa.

II. É recomendado avaliar a dosagem de colesterol total, HDL-colesterol, triglicérides e glicemia de jejum antes de iniciar a terapêutica hormonal.

III. O rastreio do câncer de mama não é recomendado antes de iniciar a terapêutica hormonal.

- a. Apenas I correta
- b. Apenas II correta
- c. Apenas I e II corretas
- d. Apenas II e III estão corretas
- e. Todas estão corretas

21. Assinale a alternativa correta:

- a. O desenvolvimento da genitália interna feminina durante o período embrionário é desenvolvida devido a ausência de hormônio antimülleriano com consequente desenvolvimento dos ductos de Müller.
- b. A genitália externa feminina é composta por: púbis, lábios maiores, lábios menores, clitóris e vagina.
- c. O desenvolvimento da genitália interna feminina ocorre devido a ausência de androgênios com consequente desenvolvimento dos ductos de Wolff.
- d. A presença de estrogênio é responsável pela feminilização da genitália feminina.
- e. A síndrome de Rokitansky se caracteriza pelo fenótipo feminino com genótipo masculino.

22. A Lei nº 14.443/2022, que entrou em vigor em março de 2023 mudou as regras da laqueadura tubária para:

- I- Redução da idade mínima de 25 para 21 anos

II- Dispensa o consentimento do cônjuge

III- Possibilidade de realizar a laqueadura após a cesárea, desde que o interesse seja manifestado antes do trabalho de parto

Assinale a alternativa correta

- a. Apenas a I
- b. Apenas a II
- c. I e III
- d. I e II
- e. I,II e III

23. Gestantes que adotam dieta vegetariana frequentemente têm deficiência de:

- a. Vitamina B12;
- b. Magnésio;
- c. Vitamina C;
- d. Selênio;
- e. Vitamina D.

24. Gestante de 38 anos de idade com 41 semanas de gestação, G3P1C1, interna em fase ativa do trabalho de parto com colo fino centrado 5 cm. A cardiotocografia mostrou bradicardia sustentada com desacelerações tardias. Paciente teve dor abdominal súbita, de forte intensidade e interrupção das contrações. Ao exame físico: FC = 122 bpm, PA = 80 x 40mmHg, FR = 28 irpm. Sem atividade uterina. Não foi evidenciado sangramento vaginal. Nesse caso, qual é o diagnóstico e a complicação mais frequentes, respectivamente?

- a. Ruptura uterina, histerectomia;
- b. Descolamento de placenta, atonia uterina;
- c. Ruptura de cápsula hepática, choque;
- d. Abdome agudo não obstétrico, sepse;
- e. Ruptura uterina, convulsões.

25. A respeito da sepse na gestação, as seguintes afirmações estão corretas:

I. A sepse materna é a disfunção de órgãos causada por uma infecção durante a gestação, parto e até 42 dias após o parto ou abortamento.

II. O maior fator de risco obstétrico para sepse materna pós parto é a intervenção cirúrgica.

III. O agente patogênico mais prevalente de sepse durante a gestação é a *Escherichia coli*.

IV. Na ausência de foco identificado, deve-se iniciar terapia antimicrobiana de amplo espectro cobrindo bactérias gram positivas, gram negativas, aeróbios e anaeróbios.

- a. I e IV
- b. II, III e IV
- c. I, II e IV
- d. I, II, III
- e. I, II, III, IV