hospital EVANGÉLICO
Cachoeiro de Itapemirim

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO ES/SUL - RESIDÊNCIA MÉDICA 2025 - HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES - HECI - EDITAL Nº 01/2024

PRÉ-REQUISITO
303 - MASTOLOGIA

ORIENTAÇÕES

1. Prezado(a) candidato(a), favor conferir se o caderno recebido corresponde a **ÁREA | ESPECIALIDADE** para a qual você está concorrendo. Em caso de dúvida, dirija-se ao fiscal antes do início desta prova.
2. Este Caderno de Prova, contém **25 (vinte e cinco)** questões objetivas, com 4(quatro) alternativas cada uma, sempre na sequência **A**, **B**, **C**, **D**, das quais somente uma deve ser assinalada, sem repetição ou falha. Confira-o e, em caso de qualquer problema, informe **IMEDIATAMENTE** ao fiscal.
3. Após a conferência, **ASSINE** conforme documento oficial apresentado e **MARQUE** seu tipo de prova, no espaço próprio da **Folha de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada em material transparente.
4. A duração da prova será **de 3h (três horas)**, inclusos, nesse tempo, a distribuição da prova, a leitura das instruções e o preenchimento da Folha de Respostas, sendo responsabilidade do candidato observar os horários estabelecidos.
5. **Período de Sigilo** – Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorrida **01 (uma) hora** do início das provas.
6. Os candidatos não poderão se ausentar da sala ou do local de provas para utilização dos banheiros ou beber água, antes de decorrida **01 (uma) hora do início** ou **15 (quinze) minutos** antes do término.
7. Somente será permitido ao candidato retirar-se definitivamente da sala de prova mediante a **entrega obrigatória de sua Folha de Respostas e do Caderno de Prova**, devidamente preenchida e assinada, ao Fiscal.
8. Ao término do prazo estabelecido para a prova, **os 03(três) últimos candidatos** deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala, atestando a idoneidade da fiscalização das provas e somente poderão deixar o local de provas, juntos, não sendo possível nem mesmo a utilização do banheiro e bebedouro.
9. Os candidatos **NÃO PODERÃO** levar consigo o Caderno de Prova.
10. O gabarito estará disponível no endereço eletrônico **novo.ibgpconcursos.com.br** no dia **15/11/2024** a partir das **20h**.

A Comissão Examinadora do IBGP Concursos lhe deseja uma boa prova!

IBGP
Instituto Brasileiro de Gestão e Pesquisa

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

QUESTÃO 01

Paciente de 30 anos, G2P2A0, usuária de DIU de cobre, comparece à consulta ginecológica com queixa de mastalgia bilateral, acíclica. Exame clínico sem alterações. Conforme estabelecido em literatura, para alívio do sintoma, a **MELHOR** conduta é:

A) Orientar uso de sutiã que permita melhor sustentação mecânica.
B) Suplementação com óleo de prímula.
C) Orientar aumento da ingestão de cafeína.
D) Suplementação com vitamina E.

QUESTÃO 02

Paciente de 19 anos, nuligesta, comparece à consulta ginecológica com queixa de lesão indolor na vulva. Sem outras queixas. Nega comorbidades. Vida sexual ativa, com uso irregular de preservativo. Ciclos regulares. Última menstruação há 20 dias. Ao exame: presença de úlcera circular, única, firme, de fundo limpo, no grande lábio esquerdo. Ausência de linfonodos inguinais palpáveis. Frente a esse quadro, assinale o **MELHOR** tratamento.

A) Metronidazol.
B) Fluconazol.
C) Penicilina benzatina.
D) Imiquimode.

QUESTÃO 03

Paciente de 29 anos, nuligesta, com vida sexual ativa, comparece à consulta ginecológica para apresentar o resultado de citologia oncótica colhida há 1 mês, que revelou lesão de alto grau (HSIL). De acordo com as diretrizes do INCA/ Ministério da Saúde 2016, assinale a conduta **CORRETA.**

A) Realizar cirurgia de alta frequência (CAF).
B) Realizar nova coleta da citologia oncótica imediatamente.
C) Realizar nova coleta da citologia oncótica em 6 meses.
D) Realizar colposcopia.

QUESTÃO 04

Com relação à assistência ao trabalho de parto, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) Na variedade de apresentação cefálica defletida de segundo grau, o ponto de referência é a glabela.
B) Na variedade de apresentação cefálica fletida, o ponto de referência é o vértice.
C) A apresentação de face mento-posterior é incompatível com parto transpélvico.
D) No assinclitismo posterior, o parietal fetal anterior é o primeiro a entrar na escavação pélvica.

QUESTÃO 05

Em 2024, o Ministério da Saúde do Brasil adotou um novo esquema de vacinação contra o HPV pelo SUS. De acordo com o novo esquema vacinal, assinale a alternativa **CORRETA**.

A) O novo esquema de vacinação contra o HPV adota a aplicação da vacina bivalente (tipos 16 e 18) em três doses, com foco em meninas e meninos de 9 a 14 anos, com extensão para imunocomprometidos e pessoas até 45 anos sem vacinação prévia.
B) O novo esquema de vacinação contra o HPV adota a aplicação de uma dose única da vacina quadrivalente contra os tipos 6, 11, 16 e 18 de HPV com foco em meninas e meninos de 9 a 14 anos, com extensão para imunocomprometidos e pessoas até 45 anos sem vacinação prévia.
C) O novo esquema de vacinação contra o HPV foi alterado para duas doses, com intervalo de seis meses, da vacina quadrivalente contra os tipos 6, 11, 16 e 18 de HPV, com foco em meninas e meninos de 9 a 14 anos e pessoas até 45 anos sem vacinação prévia.
D) O novo protocolo de vacinação contra o HPV recomenda a aplicação de vacina que protege contra os tipos 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 e 58 de HPV, em dose única, com foco em meninas e meninos de 9 a 14 anos e imunocomprometidos e pessoas acima de 45 anos sem vacinação prévia.

QUESTÃO 06

Paciente de 42 anos, G4P2A1, 2 cesarianas prévias, realizou ultrassonografia obstétrica com doppler, complementada por estudo transvaginal, que revelou gestação de 22/23 semanas, compatível com ultrassonografia do primeiro trimestre, morfologia sem alterações, líquido amniótico normal e placenta anterior, recobrindo completamente o orifício interno do colo, com presença de cinco espaços lacunares. Paciente sem comorbidades. Nesse contexto, assinale a alternativa **CORRETA:**

A) Deve-se programar interrupção da gestação a partir de 39 semanas.
B) O espectro placenta acreta deve ser considerado.
C) A tentativa de parto vaginal reduz o risco de mortalidade materna.
D) Deve-se complementar o estudo da placenta através de tomografia de abdome e pelve.

QUESTÃO 07

Com relação ao câncer de ovário, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) O pico de incidência do câncer de ovário epitelial invasor é em torno dos 80 anos de idade.
B) O uso de contraceptivos orais aumenta o risco de câncer epitelial de ovário.
C) Os cânceres epiteliais ovarianos são, em sua maioria, esporádicos.
D) Os cânceres de ovário hereditários resultam, em sua minoria, de mutações nos genes BRCA1 e BRCA2.

QUESTÃO 08

Gestante 42 anos, G3P1A1, vegana, com 13 semanas de gestação, hipertensa crônica, faz uso de metildopa 500 mg QID. No pré-natal, apresenta os seguintes achados: IMC de 35 kg/m², FC de 80 bpm, PA de 116/78 mmHg. Batimentos cardiofetais (BCF) de 148 bpm. Nesse contexto, assinale a **MELHOR** conduta**.**

A) Aconselhar repouso e prescrever uma dieta balanceada com baixa ingestão de sal.
B) Prescrever baixa dose de ácido acetilsalicílico (AAS) e suplementar cálcio.
C) Prescrever enoxaparina, se doppler das artérias uterinas alterado.
D) Suplementar cálcio, vitamina C e ferro elemento.

QUESTÃO 09

Paciente de 19 anos queixa-se de piora importante das cólicas menstruais nos últimos ciclos e dispareunia profunda. Relata parceiro fixo há 6 meses e informa uso de preservativo em todas as relações sexuais. A última menstruação foi há 15 dias. Os ciclos são regulares, de 28 em 28 dias, com duração de 5 dias e fluxo normal. Exame físico sem alterações. Realizada ultrassonografia transvaginal, sem alterações relevantes. Nesse contexto, assinale a alternativa que indica o diagnóstico **MAIS** provável.

A) Vulvodínia.
B) Doença inflamatória pélvica.
C) Endometriose.
D) Mittelshmerz.

QUESTÃO 10

Paciente de 39 anos, hipertensa crônica compensada, sem lesão de órgão-alvo, em uso de metildopa 500 mg TID, com 32 semanas de gestação, comparece à consulta pré-natal, trazendo ultrassonografia obstétrica, que revelou peso fetal estimado abaixo do percentil 3 para a idade gestacional e aumento de resistência no Doppler da artéria umbilical. Encontra-se sem queixas, com ganho de peso e curva pressórica adequados.
Nesse contexto, assinale a **MELHOR** conduta.

A) Repetir US obstétrico com Doppler em 7 dias.
B) Solicitar a realização de mobilograma.
C) Interrupção imediata da gestaçao.
D) Interrupção da gestação após realização de corticoterapia antenatal.

QUESTÃO 11

Paciente de 33 anos, G4P3A0, 3 partos vaginais prévios, é submetida a parto cesariana de emergência por estado fetal não tranquilizador e evolui com útero de "Couvelaire" após a histerorrafia. Paciente com índice de choque (IC) = 1,7 após administração de ocitocina, ergotrate e ácido tranexâmico. Assinale a alternativa que indica a etiologia **MAIS** provável e a **MELHOR** conduta, respectivamente, frente ao caso:

A) Descolamento prematuro de placenta. Realizar suturas de B-Lynch e transfusão de concentrado de hemácias.
B) Descolamento prematuro de placenta. Realizar histerectomia e transfusão maciça.
C) Acretismo placentário. Introduzir balão intrauterino e realizar transfusão de concentrado de hemácias.
D) Acretismo placentário. Realizar curetagem uterina e transfusão maciça

QUESTÃO 12

Paciente de 40 anos, G3P2A0, com 12 semanas de gestação, foi submetida a ultrassonografia que revelou translucência nucal de 5,77 mm. A paciente e seu marido desejam definição diagnóstica o mais rapidamente possível. Assinale a alternativa que indica a **MELHOR** conduta.

A) Aguardar ultrassonografia obstétrica morfológica do segundo trimestre.
B) Solicitar pesquisa de DNA fetal no sangue materno.
C) Indicar biópsia de vilo corial para realização de cariotipagem fetal.
D) Indicar amniocentese para realização de cariotipagem fetal.

QUESTÃO 13

O conhecimento da anatomia da pelve feminina é fundamental para o entendimento da ginecologia e obstetrícia. Com relação à anatomia feminina, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) As aberturas dos ductos das glândulas vestibulares maiores têm localização parauretral.
B) Os pequenos lábios se situam entre os grandes lábios, com os quais se fundem posteriormente, e são separados em duas pregas anteriormente, conforme se aproximam do clitóris.
C) Como a vagina está fixada em um ponto mais alto atrás do que na frente, a parede posterior é cerca de 3 cm mais curta do que a parede vaginal anterior.
D) Os dois músculos que formam o levantador do ânus são o pubococcígeo e o iliococcígeo.

QUESTÃO 14

Um paciente de 18 anos, vítima de trauma abdominal com equimose no abdome devido ao cinto de segurança, apresenta choque hipovolêmico com pulso fino de 120 bpm, pressão arterial de 80-60 mmHg, perfusão diminuída e palidez cutâneo-mucosa. Considerando a necessidade de transfusão sanguínea, qual das seguintes opções é a **MAIS** adequada?

A) Transfundir concentrado de hemácias tipo O, mesmo sem tipagem sanguínea prévia, devido à urgência da situação.
B) Aguardar a tipagem sanguínea completa antes de iniciar a transfusão, mesmo em caso de choque exsanguinante.
C) Transfundir concentrado de hemácias do mesmo tipo sanguíneo do paciente, mesmo sem prova cruzada, caso não haja sangue compatível disponível.
D) Priorizar a reposição volêmica com cristaloides antes de iniciar a transfusão sanguínea.

QUESTÃO 15

Um paciente de 18 anos, vítima de trauma torácico após queda de motocicleta, apresenta dor torácica intensa, taquipneia, taquicardia e diminuição dos murmúrios vesiculares à direita. A radiografia de tórax revela um pneumotórax à direita e fratura de membro inferior direito que ao exame está exposta. Qual é a conduta **MAIS** adequada neste caso?

A) Observação clínica e repetição da radiografia de tórax em 6 horas.
B) Drenagem torácica imediata.
C) Intubação orotraqueal e ventilação mecânica.
D) Administração de oxigênio suplementar e analgesia.

QUESTÃO 16

Qual das seguintes opções **MELHOR** descreve a fisiopatologia da pancreatite aguda e o exame complementar mais específico para o seu diagnóstico?

A) Ativação precoce da tripsina, autodigestão pancreática e aumento da amilase sérica.
B) Obstrução do ducto pancreático, ativação da lipase e elevação da bilirrubina direta.
C) Infecção viral, necrose pancreática e aumento da lipase.
D) Lesão vascular, hemorragia pancreática e aumento da fosfatase alcalina.

QUESTÃO 17

Em relação ao câncer gástrico, analise o texto a seguir.
Na classificação de Lauren subtipo **intestinal** é o mais comum no Brasil, acomete principalmente _____, é um tumor bem _____ e apresenta disseminação hematogênica e o subtipo **difuso** ocorre principalmente em _____, é um tumor pouco diferenciado, tem disseminação linfática e o tipo de pior prognóstico e presença de _____.

A alternativa que preenche **CORRETAMENTE** as lacunas acima é:

A) Homens idosos – diferenciado – mulheres jovens- células anel de sinete
B) Mulheres jovens – indiferenciado – homens idosos – metaplasia de célula caliciformes
C) Homens jovens – diferenciado – mulheres idosas – tumor de Krukemberg
D) Homens idosos – indiferenciado – mulheres idosas – displasia amiloidal

QUESTÃO 18

Um paciente de 60 anos, diabético, será submetido a uma colecistectomia eletiva. Qual das seguintes condutas é a **MAIS** adequada em relação à antibioticoprofilaxia?

A) Administrar uma dose única de cefazolina 1-2 horas antes da incisão cirúrgica.
B) Iniciar uma antibioticoterapia de amplo espectro 24 horas antes da cirurgia e manter por 48 horas após o procedimento.
C) Não administrar antibioticoprofilaxia, pois a colecistectomia é considerada uma cirurgia limpa.
D) Administrar uma dose única de vancomicina 1-2 horas antes da incisão cirúrgica

QUESTÃO 19

Sobre o câncer de cabeça e pescoço, qual das seguintes afirmações sobre o vírus do papiloma humano (HPV) e seu papel na carcinogênese de cabeça e pescoço está **CORRETA**?

A) O HPV causa mutações diretas no gene p53, inativando-o completamente e levando ao desenvolvimento do câncer.
B) A infecção por HPV é um fator de risco exclusivo para o desenvolvimento de câncer de cabeça e pescoço, sendo a única causa identificada para essa neoplasia.
C) As proteínas E6 e E7 do HPV interferem com a regulação do ciclo celular, contribuindo para a transformação maligna das células.
D) O HPV induz a formação de tumores exclusivamente na orofaringe, não sendo encontrado em outras sub-regiões da cabeça e do pescoço.

QUESTÃO 20

Sobre esôfago de Barrett, qual das alternativas abaixo descreve **CORRETAMENTE** a principal causa do desenvolvimento do esôfago de Barrett?

A) Infecção por Helicobacter pylori.
B) Anormalidades genéticas hereditárias.
C) Refluxo gastroesofágico crônico.
D) Consumo excessivo de alimentos ácidos e especiarias.

QUESTÃO 21

Sobre câncer colorretal (CCR) sabemos que a incidência e a mortalidade gerais por CCR têm se reduzido desde o início dos anos 1980, provavelmente em razão de incremento no rastreamento. Analise as afirmativas abaixo:

i. A média de idade quando do diagnóstico é 55 anos nos homens e 65 anos nas mulheres.
ii. Estudos de coorte e caso-controle sugeriram que seriam fatores de proteção dieta com alto teor de fibras, suplementação de cálcio e de vitamina D e atividade física
iii. Na polipose adenomatosa familiar (PAF) e síndrome do CCR hereditário, os benefícios do celecoxibe provavelmente superam o risco, recebendo aprovação do Food and Drug Administration (FDA) para uso nessas circunstâncias.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s):

A) i e ii
B) ii e iii
C) i e iii
D) Somente a afirmativa ii

QUESTÃO 22

Você atende um paciente de 85 anos com relato de sangramento retal e, no toque, descobre uma lesão a 5 cm da borda anal. A biópsia mostra um carcinoma de células escamosas. Para o tratamento desta lesão assinale a alternativa **CORRETA**:

A) A ultrassonografia endorretal e a ressonância magnética (RM) da pelve não são exames comumente realizados.
B) O PET-SCAN auxilia na detecção de envolvimento da fáscia mesorretal e de estruturas pélvicas próximas, a fim de definir a probabilidade de margem adequada de ressecção circunferencial, um importante fator de predição de recorrência local.
C) Estágio por estágio, os pacientes com câncer de colo têm melhor prognóstico do que aqueles com câncer do reto
D) os pacientes com câncer retal distal têm melhor prognóstico do que aqueles com câncer proximal pela facilidade de retirada da lesão

QUESTÃO 23

Você vai operar um paciente de 77 kg com uma colecistite aguda e que se apresenta com plaquetopenia. Voce vê a necessidade de transfusão de uma unidade de concentrado de plaquetas (CP) e o cálculo de quantidade de concentrado de plaquetas seria quantas unidades do CP para este paciente?

A) 1 a 3
B) 3 a 5
C) 7 a 9
D) 10 a 15

QUESTÃO 24

Qual das seguintes alternativas é uma característica **TÍPICA** das hérnias inguinais diretas?

A) Protrusão lateral ao cordão espermático
B) Protrusão medial ao cordão espermático
C) Mais comum em mulheres
D) Encaminhada frequentemente para a cirurgia de emergência

QUESTÃO 25

Um paciente de 65 anos com história de febre reumática na infância apresenta dispnéia aos mínimos esforços, edema de membros inferiores e episódios de síncope. A ausculta revela um sopro sistólico em área aórtica. O ecocardiograma mostra estenose aórtica grave com gradiente transvalvar elevado. Qual das seguintes condutas é a **MAIS** apropriada?

A) Acompanhamento clínico com ecocardiograma anual.
B) Terapia com vasodilatadores orais.
C) Substituição valvar aórtica cirúrgica.
D) Valvoplastia aórtica percutânea.

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.