

Secretaria Municipal de Administração de Macaé
Secretaria Municipal de Saúde de Macaé
Prova do Concurso de Seleção para Residência Médica 2014

Esta prova contém questões de 1 a 100 distribuídas nos assuntos de Pediatria (1 a 20), Clínica Médica (21 a 40), Cirurgia Geral (41 a 60), Medicina Preventiva e Social (61 a 80) e Ginecologia e Obstetrícia (81 a 100).

Questões de 1 a 20: PEDIATRIA

QUESTÃO 1:

Reação adversa a alimentos está relacionada a uma variedade de mecanismos imunológicos. É exemplo de reação adversa a alimentos mediado por células:

- A – Urticária
- B – Rinite
- C – Dermatite de contato
- D – Anemia induzida por leite de vaca
- E – Anafilaxia

QUESTÃO 2:

Na agudização de um quadro de asma, o achado de estertores crepitantes e diminuição de murmúrio vesicular é indicativo de:

- A – Hipoventilação regional por obstrução das vias aéreas
- B – Crise de asma grave
- C – Atelectasia de segmento pulmonar
- D – Derrame pleural
- E – Pneumotórax

QUESTÃO 3:

A artrite está associada a uma variedade de distúrbios reumáticos. Artrite migratória é caracteristicamente associada a qual das patologias abaixo?

- A – Febre reumática
- B – Dermatopoliomiosite
- C – Lupus Eritematoso Sistêmico
- D – Vasculites
- E – Sarcoidose

QUESTÃO 4:

Entre as imunodeficiências primárias, marque qual é a mais comum.

- A – Imunodeficiência comum variável
- B – Deficiências de subclasse de Ig G
- C – Agamaglobulinemia ligada ao X
- D – Deficiência seletiva de Ig A
- E – Síndrome da hiperIg M

QUESTÃO 5:

Com relação à glomerulonefrite aguda pós-estreptocócica é correto afirmar que:

- A – O tratamento precoce da infecção estreptocócica previne o surgimento da glomerulonefrite
- B – qualquer cepa de streptococcus beta hemolítico do grupo A pode causar a glomerulonefrite
- C – O quadro clínico pode ser apenas de hematúria microscópica assintomática
- D – É mais comum em crianças abaixo de 5 anos
- E – Biópsia renal é necessária quando o C3 permanece diminuído por mais de 1 mês

Questão 6:

Com relação à síndrome nefrótica idiopática na infância é correto afirmar que:

A – O principal tipo histológico é Esclerose segmentar e focal

B – Entre os sinais e sintomas, existem edema, ascite, derrame pleural e diarreia.

C – Há redução da albumina sérica e do colesterol

D – O tratamento inicial é feito com agentes alquilantes

E – A incidência é maior no sexo feminino

QUESTÃO 7:

Com relação à infecção do trato urinário (ITU) em crianças, é correto afirmar que:

A – O risco de desenvolvimento de cicatrizes renais após pielonefrites é maior em crianças abaixo de 5 anos

B – A presença de piúria confirma o diagnóstico de infecção do trato urinário

C – O tratamento das disfunções miccionais reduz a probabilidade de infecções urinárias recorrentes

D – Após o primeiro episódio de infecção urinária febril não é necessário realizar nenhum exame de imagem

E – Após o primeiro ano de vida há maior incidência de ITU no sexo masculino

QUESTÃO 8:

Após um período expulsivo prolongado, um recém-nascido apresenta-se ao pediatra com: FC 80 bpm, cianose de extremidades, choro fraco, membros semifletidos, sem reflexos à aspiração das vias aéreas. seu apgar no 1º minuto é:

A – 0

B – 2

C – 4

D – 5

E – 7

QUESTÃO 9:

Os sinais radiológicos de opacificação pulmonar, elevação do diafragma, aproximação dos espaços intercostais e deslocamento homolateral do mediastino sugerem:

A – Atelectasia

B – Pneumonia lobar

C – Enfisema pulmonar

D – Derrame pleural

E – Pneumotórax hipertensivo

QUESTÃO 10:

Dentre as alternativas abaixo, em que situação devemos realizar uma melhor investigação num caso de crise convulsiva febril?

- A – Quando a crise ocorre entre 6 meses e 5 anos de idade
- B – Quando ocorre atraso de marcos do desenvolvimento
- C – Quando a duração da crise é de 10 minutos
- D – Quando a crise é tônico-clônica generalizada
- E – Quando ocorre sonolência após a convulsão

QUESTÃO 11:

Em uma criança com fibrose cística, a colonização das vias aéreas ocorre comumente devido aos seguintes germes:

- A – *Candidaalbicans* e *Klebsiellapneumoniae*
- B – *Haemophilusinfluenzae* e *Candidaalbicans*
- C – *Klebsiellapneumoniae* e *Staphylococcus aureus*
- D – *Staphylococcus aureus* e *Pseudomonasaeruginosa*
- E – *Pseudomonasaeruginosa* e *Haemophilusinfluenzae*

QUESTÃO 12:

Dentre as situações onde devemos suspeitar que a icterícia não é fisiológica, destacam-se as seguintes, exceto:

- A – Quando a icterícia surge nas primeiras 24 horas de vida
- B – Quando a icterícia persiste por mais de dez dias
- C – Quando os níveis de Bilirrubina indireta no soro do cordão umbilical encontram-se entre 1 e 3 mg/dl
- D – Quando os níveis de bilirrubina aumentam em uma taxa superior a 5 mg/dl a cada 24 horas
- E – Quando a dosagem de bilirrubina direta encontra-se maior que 2 mg/dl

QUESTÃO 13:

Em uma criança de 3 anos com quadro clínico de hipertensão, taquicardia, hipertermia, sede, rubor, midríase, pele e mucosas secas, deve-se suspeitar de intoxicação por:

- A – Álcool
- B – Benzodiazepínicos
- C – Salicilatos
- D – Barbitúricos
- E – Anti-histamínicos

QUESTÃO 14:

Na doença de Legg-Perthes ocorre:

- A – Necrose avascular da tuberosidade anterior da tíbia
- B – Rotura do ligamento cruzado anterior
- C – Necrose avascular do núcleo epifisário proximal do fêmur
- D – Deslocamento e subluxação patelar
- E – Osteocondrite vertebral

QUESTÃO 15:

É característica da doença da membrana hialina:

- A – aumento do volume pulmonar total
- B – complacência pulmonar aumentada
- C – aspecto retículo-granular no rx de tórax
- D – terapia com surfactante com valor controverso
- E – entrada de ar normal ou aumentada na ausculta

QUESTÃO 16:

Na meningoencefalite bacteriana aguda, encontramos no líquido:

- A – Celularidade normal, proteína elevada e glicose baixa
- B – Celularidade elevada, proteína baixa e glicose baixa
- C – Celularidade elevada, proteína elevada e glicose elevada
- D – Celularidade normal, proteína baixa e glicose elevada
- E – Celularidade elevada, proteína elevada e glicose baixa

QUESTÃO 17:

Qual alternativa representa alterações laboratoriais mais frequentes na mononucleose infecciosa?

- A – Leucopenia com neutropenia
- B – Trombocitose e leucopenia
- C – Aumento severo dos valores de tgo, tgp e bilirrubina
- D – Leucocitose com linfocitose e presença de linfócitos atípicos
- E – Anemia hemolítica e eosinofilia

QUESTÃO 18:

Em relação à Síndrome de Stevens-Johnson, podemos afirmar que:

A – Se apresenta com máculas purpúricas confluentes na face e tronco, e erosões mucosas graves.

B – É frequente, mas tem baixa taxa de mortalidade.

C – Há eficácia no uso de corticosteróides, principalmente se feitos na fase tardia.

D – O descolamento dérmico ocorre em mais de 30% da superfície corporal.

E – Após a cura, deve ser aplicado o Protocolo de Dessensibilização em relação à droga causadora.

QUESTÃO 19:

Em relação às pneumonias na infância, podemos afirmar que:

A – Os agentes mais comuns causadores de pneumonia em neonatos e lactentes são *Staphylococcus aureus* e *Haemophilus influenzae*.

B – As pneumonias causadas pelo *Mycoplasma pneumoniae* são mais frequentes no pré-escolar.

C – De maneira geral, os agentes causadores mais frequentes são *Streptococcus pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae* e *Mycoplasma pneumoniae*.

D – A vacina contra o *Haemophilus influenzae* não mostrou ação em diminuir a incidência de pneumonias por esse agente.

E – A pneumonia é a primeira causa de óbitos em crianças até um anos de idade.

QUESTÃO 20:

Em relação à Sífilis Congênita, existem as manifestações precoces e tardias. O item que contém apenas manifestações precoces é:

A – Hepatoesplenomegalia, Icterícia e Nariz em sela.

B – Anemia Hemolítica com Coombs negativo, Fronte Olímpica e lesões maculopapulares eritematosas.

C – Nariz em Sela, Osteocondrites e Hepatoesplenomegalia.

D – Trombocitopenia, coriorretinitee Linfadenopatia.

E – Dentes de Hutchinson, Nariz em Sela e Periostite.

Questões 21 a 40: Clínica Médica

QUESTÃO 21:

São recomendações da *American Heart Association* para a profilaxia secundária da Febre Reumática, exceto:

A – Nos casos de febre reumática sem cardite, a indicação é de profilaxia com penicilina durante 5 anos depois do último ataque ou 21 anos de idade (o que for mais longa).

B – Nos casos de febre reumática com cardite sem doença valvar residual, a indicação é de profilaxia com penicilina por 10 anos depois do último ataque ou 21 anos de idade (a que for mais longa).

C – Nos casos de febre reumática sem cardite, a indicação é de profilaxia com penicilina até os 21 anos de idade independente do último ataque.

D – Nos casos de febre reumática com doença valvar persistente, a indicação é de profilaxia com penicilina por 10 anos depois do último ataque ou 40 anos de idade (o que for mais longa).

E – Em alguns casos de febre reumática com doença valvar persistente, a indicação de profilaxia com penicilina pode durar por toda a vida.

QUESTÃO 22:

Em relação as síndromes paraneoplásicas associadas ao câncer de pulmão, assinale a alternativa incorreta:

A - A hipercalcemia está relacionada a secreção tumoral de substância PTH- símile, que induz a atividade osteoblástica e inibe a excreção renal de cálcio, e ocorre mais freqüentemente no carcinoma epidermóide.

B - Na Síndrome de Secreção Inapropriada do ADH(SIADH), mais freqüente no carcinoma de pequenas células, identifica-se hiponatremia, osmolaridade sérica baixa, osmolaridade urinária muito elevada e euvolemia.

C - A síndrome de cushing ocorre pela produção ectópica de ACTH pela células tumorais, mais frequentemente pelo carcinoma oatcell, e o paciente pode apresentar hiperglicemia, fraqueza muscular, hipertensão arterial, hipocalemia, e edema.

D - A Degeneração Cerebelar Subaguda, uma ataxia de evolução lenta podendo estar associada a disartria, nistagmo, vertigem e diplopia, é conseqüência da degeneração das células de Purkinje do córtex cerebelar, frequentemente relacionada ao carcinoma de pequenas células.

E- Fraqueza muscular proximal, hiporreflexia e disfunção autônoma ocorridas por uma interferência na liberação de acetilcolina na fenda sináptica pela produção de autoanticorpos contra canais de cálcio mediados por voltagem caracterizam a Síndrome de Eaton-Lambert.

Questão 23:

Sobre a Hanseníase, é correto afirmar:

A – Na forma tuberculóide, o teste cutâneo com lepromina é positivo e o aumento e a lesão dos nervos periféricos tendem a ser simétricos.

B – Na forma lepromatosa, o teste cutâneo com lepromina é negativo e o aumento e a lesão dos nervos periféricos tendem a ser simétricos.

C – Na forma lepromatosa, o teste cutâneo com lepromina é negativo e o aumento e a lesão dos nervos periféricos tendem a ser assimétricos.

D – Na forma tuberculóide, o teste cutâneo com lepromina é negativo e o aumento e a lesão dos nervos periféricos tendem a ser assimétricos.

E – Na forma lepromatosa, o teste cutâneo com lepromina é positivo e o aumento e a lesão dos nervos periféricos tendem a ser simétricos.

Questão 24:

Na abordagem diagnóstica na Síndrome de Secreção Inapropriada do Hormônio Antidiurético é correto afirmar que:

- A – O valor do sódio urinário é menor que 20mM.
- B – O sódio corporal total do paciente está diminuído.
- C – A água corporal total do paciente está diminuída.
- D – O edema tende a estar ausente.
- E – O paciente apresenta poliúria

Questão 25:

Paciente do sexo masculino, 55 anos de idade apresenta síndrome nefrótica associada a equimoses periorbitárias, distrofia de unhas e macroglossia. Qual é a principal hipótese diagnóstica?

- A – Linfoma não hodgkin
- B – Amiloidose
- C – Linfoma de burkitt no adulto
- D – macroglobulinemia de waldestrom
- E – leucemia mielóide crônica

Questão 26:

Emergência hipertensiva pode ser conceituada como crise hipertensiva grave de aparecimento brusco e com pressões diastólicas iguais ou superiores a 130 mmHg, com alterações de outros órgãos (lesões de órgão alvo). É considerada Emergência hipertensiva a associação com tais situações, EXCETO:

- A – Edema Agudo Pulmonar
- B – Eclâmpsia
- C – Hemorragia Subaracnoídea
- D – Glomerulnefrite Aguda
- E – Cardiomiopatia dilatada

Questão 27:

Qual das alternativas abaixo define a vasculite sistêmica que acomete artérias de médio e grandes calibres com forte predileção pelo arco aórtico e seus ramos?

- A – Arterite de células gigantes
- B – Poliarterite nodosa
- C – Doença de Kawasaki
- D – Arterite de takayasu
- E – Granulomatose de wegner

QUESTÃO 28:

Qual alternativa abaixo indica os padrões sorológicos corretos de um paciente com recuperação da infecção pelo vírus da hepatite B.

- A – HBs Ag positivo, AntiHBs positivo, antiHBcIgG positivo, HBe Ag negativo e antiHBe negativo

B – HBs Ag positivo, AntiHBs negativo, antiHBcIgG positivo, HBe Ag negativo, antiHBe positivo

C – Hbs Ag negativo, AntiHbs negativo, antiHBcIgG negativo, HBE Ag negativo, antiHBe positivo

D – HBs Ag negativo, AntiHbs positivo, antiHBcIgG negativo, HBE Ag negativo, antiHBe positivo

E – Hbs Ag negativo, AntiHbs positivo, AntiHbcIgG positivo, HBe Ag negativo, AntiHbe positivo.

Questão 29:

São abordagens adotadas para o tratamento da hipertensão intracraniana, exceto:

A – Tentar manter a PaCO₂ entre 30 a 35 mmHg.

B – Monitorar a pressão intracraniana com o objetivo de manter a pressão de perfusão cerebral menor que 60 mmHg

C – Nos casos de edema por tumor, a dexametasona 4mg 6-6h pode ser indicada.

D – Sedação com benzodiazepínicos ou propofol.

E – Manter osmolalidade sérica menor que 320 mosmol.

Questão 30:

Assinale a resposta que indica uma causa de hipertensão porta pós-hepática:

A – Síndrome de Budd Chiari

- B – Trombose de veia porta
- C – Síndrome de Banti
- D – Esquistossomose
- E – Síndrome veno-oclusiva

Questão 31:

Dentre as patologias abaixo, assinale aquela que pode estar relacionada a colangite esclerosante:

- A - Síndrome de Peutz-Jegheres
- B - Adenocarcinoma Gástrico
- C - Colecistitelitiásica
- D - Pancreatite crônica
- E - Colite Ulcerativa

Questão 32:

Acerca das características do líquido pleural na tuberculose pleural é correto afirmar que:

- A – Os neutrófilos podem predominar no estágio inicial, mas a predominância linfocítica constitui o achado típico posteriormente.
- B – Trata-se de um exsudato com concentração de proteínas menor que 50% da concentração de proteína sérica.
- C – A concentração de glicose é normal a alta.
- D – O ph tende a ser de 7,3 ou até mais elevado.

E – A cultura para o *Mycobacterium tuberculosis* são positivas em menos de 25% dos casos.

Questão 33:

Dentre as manifestações listadas abaixo, as que podem ser consideradas fatores de risco ao aparecimento de linfoma em pacientes com Síndrome de Sjogren são:

A- Fenômeno de Raynaud, vasculite, púrpura, VHS elevado, ANA (anticorpo antinuclear) positivo;

B-Aumento persistente de glândulas parótidas, púrpura, leucopenia, crioglobulinemia e níveis baixos de complemento C4;

C-Fenômeno de Raynaud, nefrite intersticial, sexo masculino, VHS elevado e ANA positivo;

D- Associação com lúpus eritematoso sistêmico, associação com vírus da hepatite C, artrite persistente, sexo feminino e raça negra;

E- Síndrome de Sjogren primária, vasculite, anemia megaloblástica, associação com vírus HIV e doença de longa evolução;

Questão 34:

Paciente do sexo masculino, 26 anos, atendido no ambulatório de Clínica Médica, encaminhado pelo oftalmologista por apresentar panuveíte bilateral. Queixava-se também de ulcerações aftosas recorrentes, apresentando no momento do exame lesões orais dolorosas, rasas e pequenas de base necrótica central amarelada, além de lesão genital única, indolor, em escroto. Apresentava também lesões cutâneas sugestivas de pioderma gangrenoso. O

teste de patergia foi positivo em 48h. Dentre as opções listadas abaixo, a que mais se relaciona às manifestações apresentadas por este paciente é:

- A- Sífilis primária;
- B- Cancro mole;
- C- Lesão herpética;
- D- Sarcoidose;
- E- Síndrome de Behçet.

Questão 35:

São características laboratoriais da cetoacidose diabética (CAD) e do estado hiperosmolar hiperglicêmico (EHH), respectivamente, por ocasião da apresentação destas complicações os que seguem, exceto:

- A-Sódio plasmático:125-135 mEq/L na CAD e 135-145 mEq/L no EHH;
- B- Potássio plasmático: normal a aumentado na CAD e normal no EHH ;
- C- Fosfato plasmático normal em ambas as situações;
- D- Anion gap normal na CAD e aumentado no EHH.
- E- Cloreto plasmático normal em ambas as situações;

Questão 36:

Homem, 65 anos, queixa-se de dor óssea de leve a moderada intensidade há 02 anos, cefaleia, perda auditiva, além de notar arqueamento em membro inferior direito e aumento de volume craniano. Foram realizadas algumas radiografias que se seguem: crânio com presença de áreas de reabsorção e esclerose óssea;

pelve apresentando lesões poróticas e radiodensas do íliaco com linha ileopectínea espessada e esclerótica; membro inferior direito revela deformidade com arqueamento em tibia. Exames laboratoriais revelam aumento de marcadores de formação e reabsorção óssea (fosfatase alcalina sérica total, N e C-telopeptídeos séricos), porém com níveis de cálcio e fosfato séricos normais.

Levando-se em conta as características clínicas e exames complementares descritos acima, a principal hipótese diagnóstica é:

A- Neoplasia metastática com implante ósseo, sendo o adenocarcinoma de próstata a principal causa;

B-Mieloma múltiplo;

C- Doença de Paget;

D- Osteoporose avançada em homem, devendo seu tratamento ser instituído sem necessidade de investigação complementar adicional;

E-Displasia fibrosa.

Questão 37:

Durante uma avaliação de um paciente portador de cirrose hepática, optou-se por analisa-lo dentro da classificação modificada de Child-Pugh cujos fatores a serem observados são os que se seguem:

A-Bilirrubina sérica, albumina sérica, tempo de protrombina, ascite e encefalopatia hepática;

B-Bilirrubina sérica, albumina sérica, estado nutricional, hemorragia por varizes de esôfago e ascite;

C-Bilirrubina sérica, albumina sérica, contagem de plaquetas, hemorragia por varizes de esôfago e ascite;

D- Albumina sérica, tempo de protrombina, síndrome hepatorenal e encefalopatia hepática;

E- Bilirrubina sérica, tempo de protrombina, contagem de plaquetas, síndrome hepatorenal e hemorragia por varizes de esôfago.

Questão 38:

Qual alternativa não é considerada marcador de gravidade dentro de 24h em pacientes com pancreatite aguda?

A – aumento importante de lipase sérica

B – hemoconcentração

C – temperatura maior que 38C

D – taquipnéa maior de 24irpm

E – comprometimento do estado mental

Questão 39:

Sobre as definições usadas para descrever os estados dos pacientes sépticos, qual a alternativa errada?

A – Septicemia corresponde à presença de micróbios ou de suas toxinas no sangue.

B – A Síndrome da Resposta inflamatória sistêmica pode ser representada por febre, leucopenia e taquicardia.

C – Choque séptico refratário corresponde ao choque séptico com duração maior que 1h sem resposta à infusão de líquidos intravenosos.

D – Choque séptico é definido por sepse com pressão arterial média menor que 70 mmHg que responde à infusão de líquidos intravenosos.

E – Sepse grave pode ser representada pela sepse associada à contagem de plaquetas inferior a 80.000/microlitro.

QUESTÃO 40:

O uso de fibrinolíticos para o tratamento do infarto agudo do miocárdio pode restaurar imediatamente a perviedade da artéria coronariana quando devidamente indicados e se não houver contra indicações. As alternativas abaixo são consideradas contraindicações absolutas para o uso de agentes fibrinolíticos no infarto agudo do miocárdio Com supradesnivelamento de ST, exceto?

A – história de hemorragia cerebral em qualquer época.

B – suspeita de dissecação aórtica.

C – doença ulcerosa péptica ativa.

D – acidente vascular encefálico não hemorrágico no último ano.

E – sangramento interno ativo, exceto menstruação.

Questões de 41 a 60: Cirurgia Geral

Questão 41:

Sobre o tratamento da pancreatite aguda é correto afirmar que:

A – Os antibióticos profiláticos desempenham um bom papel na pancreatite grave.

B – A aspiração percutânea de necrose para cultura deve ser efetuada precocemente (antes dos 7 dias) após o diagnóstico de pancreatite necrosante.

C – A colangiopancreatografia endoscópica de urgência está indicada para pacientes com pancreatite biliar grave com falência orgânica.

D – A elevação da amilase e lipase ou persistência de alterações inflamatórias na tomografia computadorizada é contra indicação para o início da alimentação do paciente, mesmo que assintomático e faminto.

E – A nutrição enteral com sonda nasojejunal tem mais complicações infecciosas do que a nutrição parenteral.

Questão 42:

A causa mais comum de obstrução do intestino grosso em adultos é:

A - A doença diverticular.

B - A diverticulite aguda.

C - O volvo de colon sigmoide.

D - O adenocarcinoma de colon.

E - A intussuscepção ileocecal.

Questão 43:

Em relação à síndrome do intestino irritável,

A - É mais comum em homens.

B - Apresenta atividade mioelétrica alterada no cólon.

C - É raramente associada às desordens psiquiátricas.

D - É rara a sua incidência antes dos 40 anos.

E - O uso de medicação anticolinérgica deve ser evitado.

Questão 44:

Ao final da realização de uma colonoscopia você suspeita que tenha havido perfuração do cólon, sua medida inicial a ser tomada visando este diagnóstico é:

A - Repetir a colonoscopia.

B - Realizar uma radiografia simples de abdome.

C - Solicitar enema opaco com contraste iodado.

D - Manter o paciente sob sedação e analgesia e realizar novo exame.

E - Aguardar 24 horas e instituir o tratamento clínico com metronidazol e ciprofloxacino

Questão 45:

No traumatismo abdominal fechado com lesão renal evidente na tomografia computadorizada, qual das alternativas abaixo é indicação absoluta para a exploração cirúrgica?

- A - Hematoma retroperitoneal em expansão
- B - Grandes extravasamentos de urina
- C - Trombose arterial instalada há mais de 4h
- D - Hematoma perirrenal
- E - Lacerações envolvendo a junção córtico-medular.

Questão 46

Diante de um paciente com hemorragia subaracnoidea secundária a um aneurisma, qual é a maior causa de morbidade e mortalidade?

- A-rerruptura de aneurisma
- B-hidrocefalia aguda
- C-vasoespasma
- D-hiponatremia
- E-hemovertrículo

Questão 47:

Nas atresias de vias biliares:

A - A operação de Kasai deve ser realizada preferencialmente após 16 semanas de vida.

B - A ultra-sonografia de abdome é o exame de escolha para a confirmação diagnóstica.

C - Na presença de colangite há acentuação da icterícia, febre e diminuição dos níveis de gama glutamil-transpeptidase.

D - No pós-operatório de Kasai, o ácido ursodeoxicólico não auxilia na prevenção de colangite

E - No pós-operatório de Kasai, a colangite é uma complicação mais grave e freqüente.

Questão 48:

Em relação às hérnias inguinais, pode-se afirmar que:

A - Ocorrem mais em meninas e à direita.

B - Ocorrem mais em meninos e à direita.

C - Ocorrem mais em meninos e à esquerda.

D - Devem ser operadas após 1 ano de idade.

E - Devem ser operadas após 6 meses de idade

Questão 49:

As metástases de rabdomiossarcomas ocorrem mais comumente para:

A - Pulmões

B - Fígado

C - Ossos

D - Medula óssea

E - Sistema nervoso central

Questão 50:

São fatores prognósticos para os pacientes com atresia do esôfago, segundo a classificação de Spitz:

- A - Peso e cardiopatia.
- B - Peso e pneumonia.
- C - Peso e tipo de atresia.
- D - Cardiopatia e pneumonia.
- E - Tipo de atresia e cardiopatia.

Questão 51:

Na fase aguda do estresse metabólico, a oferta energética deve ser:

- A - Mantida igual ao consumo basal.
- B - Duplicada, em referência ao consumo basal.
- C - Aumentada em 10 a 20%, em referência ao consumo basal.
- D - Aumentada em 50%, em referência ao consumo basal.
- E - Aumentada em 70 a 75%, em referência ao consumo basal.

Questão 52:

Criança de 10 anos vítima de queda de laje há 40 minutos. Imediatamente após o acidente, o paciente apresentou perda de consciência e um episódio de vômito. No hospital apresentava Glasgow de 15, pupilas isocóricas fotorreagentes. RX de crânio simples, evidenciou fratura em região temporal direita. Enquanto aguardava Tomografia de Crânio, evoluiu com rebaixamento de

consciência (Glasgow de 11), hemiparesia esquerda e anisocoria D>E. A hipótese mais provável é:

- A - Lesão axonal difusa
- B - Hematoma subdural agudo com herniaçãouncal
- C - Contusão temporal D
- D - Hematoma extradural com herniaçãouncal
- E - Hematoma intraparenquimatoso

Questão 53:

Jovem de 25 anos deu entrada do Pronto Socorro hemodinamicamente estável, após trumatismo abdominal. 'A percussão, foi identificado desaparecimento de macicez hepática. Este sinal sugere:

- A - Rotura do parênquima hepático
- B - Pancreatite necro-hemorrágica
- C - Rotura duodenal para parede posterior
- D - Hérnia inguinoescrotal encarcerada
- E - Perfuração de víscera oca

Questão 54:

Mulher de 50 anos portadora de gastrite alcalina consequente à gastrectomia àBilroth 2; qual a melhor técnica cirúrgica a ser empregada?

A - Encurtamento da alça aferente.

B - Secção da alça aferente, e sua anastomose 'a eferente a 40cm da gastroenteroanastomose, em Y de Roux

C - Realização de nova anastomose, desta vez 'a Bilroth 1.

D - Ligadura da alça aferente, e realização de duodeno-jejunostomialatero-lateral.

E - Encurtamento da alça eferente.

Questão 55:

Nos seguintes casos de queimaduras, as fasciotomiasdescompressivas estão indicadas principalmente:

A - Face antero-lateral do abdome

B - Região posterior do braço

C - Circunferência da coxa

D - Da Face

E - Face anterior do tórax.

Questão 56:

Gestante de 32 semanas, vítima de acidente automobilístico, é correto afirmar

A - Apresenta maior risco de lesões de vísceras ocas do que mulheres não grávidas

B - Apresenta sinais de hipovolemia mais tardiamente do que mulheres não grávidas

C - O índice de mortalidade é maior do que mulheres não grávidas

D - O uso de cinto de segurança aumenta o índice de morte fetal.

E - Deve-se fazer monitorização fetal quando o índice de APACHE for maior que 5

Questão 57:

Homem de 40 anos, vítima de acidente automobilístico, apresenta traumatismo abdominal fechado e choque hipovolêmico. Submetido a tratamento cirúrgico e evidenciado hemoperitônio (2,5 L) e laceração de 50% do lobo direito do fígado. Pode-se classificar a lesão hepática encontrada como de grau:

A - II

B - III

C - IV

D - V

E - VI

Questão 58:

São indicações de Transplante Hepático, exceto:

- A - Hepatite Aguda Fulminante
- B - Hepatite por vírus B com HBsAg positivo e replicação viral
- C - Câncer Hepatocelular multifocal extenso
- D - Cirrose biliar primária e secundária descompensada
- E - Cirrose alcoólica em paciente recuperado do vício por 6 meses

Questão 59:

Paciente de 72 anos, foi admitido no Pronto Socorro com quadro de desconforto abdominal e hematoquezia. Familiares referiam eliminações recentes de sangue rutilante em grande quantidade e frequência. Apresentava-se com palidez cutaneomucosa e taquicárdico. Exames laboratoriais demonstraram Hb: 7,2 g/dl e Hto: 22,2%. Considerando o paciente como portador de doença diverticular, em relação à conduta diagnóstica, é INCORRETO afirmar:

A - A tomografia computadorizada e a ressonância magnética também podem detectar o local do sangramento.

B - A colonoscopia realizada após uma cintilografia negativa pode detectar a etiologia do sangramento em aproximadamente 85% dos pacientes.

C - A angiografia é frequentemente utilizada no caso de sangramento ativo, acima de 0,5 ml/min.

D - Cintilografia detecta sangramento mais lento (0,1 a 0,5 ml/min), mas não identifica com exatidão o ponto de sangramento e não oferece possibilidade terapêutica.

E - Colonoscopia é frequentemente utilizada em pacientes estáveis com ou sem preparo de cólon por via oral.

Questão 60:

Paciente em pós operatório imediato de tireoidectomia parcial por bócio nodular mergulhante apresenta coragem, cianose central e rebaixamento do nível de consciência. Qual é a medida inicial prioritária a ser realizada?

A-Administração de gluconato de cálcio intravenoso

B-Abertura da incisão cirúrgica até os planos musculares.

C-Intubação orotraqueal

D-Traqueostomia de urgência

E-Ultrassonografia da região cervical.

Questões de 61 a 80: Medicina Preventiva e Social

Questão 61:

São agravos de notificação compulsória imediata em todo o território nacional:

A - Febre amarela, hantavirose, criança exposta ao HIV e dengue;

B - Leptospirose, esporotricose humana, febre maculosa e hanseníase;

C - Tuberculose, síndrome do corrimento cervical, malária e rubéola;

D - Síndrome da rubéola congênita, leptospirose, malária e meningite;

E - Febre amarela, hantavirose, sarampo e botulismo.

Questão 62:

No município de Macaé, a diretora da escola A é informada pela mãe de um dos alunos que o filho está internado com meningite em um hospital da cidade. A criança tem três irmãos assintomáticos frequentando normalmente as aulas na escola A. Qual, dentre as opções abaixo, seria a melhor conduta da diretora da escola A?

A - Guardar sigilo da informação; manter as aulas normalmente;

B - Notificar o caso à autoridade sanitária local; manter as aulas normalmente; solicitar à mãe que não encaminhe os três filhos assintomáticos para a escola até que tenha havido avaliação médica;

C - Notificar o caso à autoridade sanitária local; suspender as aulas na turma da criança internada;

D - Notificar o caso à autoridade sanitária local; manter as aulas normalmente (todas as turmas) sem restrições de acesso;

E - A diretora não deve se envolver nesta situação tendo em vista que não é profissional da área da saúde.

Questão 63:

Criança de 2 meses é levada à unidade de saúde próxima de sua residência com quadro de febre e irritabilidade; a criança foi vacinada para hepatite B no dia anterior. Após avaliação clínica e exames laboratoriais, o médico assistente descartou a hipótese de infecção. O diagnóstico foi estabelecido como reação pós-vacinal. Ele libera a criança com sintomas e contraindica doses subsequentes da vacina. Em relação à conduta do médico assistente:

- A - Está incorreta em contraindicar doses subsequentes;
- B - Está totalmente correta;
- C - Está incorreta, pois a criança deveria ser internada para investigação;
- D - Está incorreta, pois tais sintomas não estão associados à história prévia de vacinação para hepatite B;
- E - Está incorreta, pois a criança deveria ser internada para investigação e tais sintomas não estão associados à história prévia de vacinação para hepatite B;

Questão 64:

O tratamento regular com nove meses de duração é preconizado pelo Ministério da Saúde para a tuberculose:

- A - Pleural;
- B - Meningoencefálica;
- C - Disseminada;

D - Óssea;

E - qualquer forma em paciente imunossuprimido.

Questão 65:

Paciente do sexo feminino, 25 anos, deu entrada em maternidade com 38 semanas de gestação, em trabalho de parto. O médico assistente avalia o cartão de pré natal e identifica um VDRL de 1:64 no segundo semestre de gestação. No cartão, há registro de tratamento da gestante com três doses de penicilina benzatina. O parceiro foi convocado para tratamento, mas não compareceu. O médico, na maternidade, solicita novo VDRL com resultado 1:2. A melhor conduta para o caso é:

A - Reiniciar o tratamento para sífilis, convocar o parceiro para tratamento e notificar o caso à Vigilância Epidemiológica;

B - Notificar o caso à Vigilância Epidemiológica, mas não há necessidade de instituir o tratamento para o casal já que a paciente já recebeu tratamento completo durante a gestação;

C - Reiniciar o tratamento para sífilis e convocar o parceiro para tratamento. A sífilis em gestante não é uma doença de notificação compulsória;

D - Não há necessidade de retratamento tendo em vista que a titulação apresentada na maternidade corresponde a cicatriz sorológica; notificar o caso à Vigilância Epidemiológica;

E - Repetir o VDRL após o parto e não iniciar o tratamento até a liberação do resultado.

Questão 66:

A droga de escolha, segundo recomendação do Ministério da Saúde, para a quimioprevenção de contatos íntimos de casos de doença meningocócica e meningite por *H. influenzae* é:

- A - Isoniazida;
- B - Rifampicina;
- C - Levofloxacino;
- D - Amoxicilina;
- E - Ceftriaxone;

Questão 67:

“Inferência causal inadequada sobre fenômenos individuais na base de observações de grupo, ou seja, ocorre por não se conhecer a informação individual” se refere a:

- A - Viés de sobrevivência seletiva;
- B - Viés de detecção;
- C - Falácia ecológica;
- D - Confundimento;
- E - Viés de informação.

Questão 68:

Um estudo foi realizado com o objetivo de identificar os fatores associados ao abandono do tratamento para tuberculose em pacientes atendidos no Centro de Saúde A. Foram selecionados retrospectivamente 100 pacientes, sendo 38 pacientes que abandonaram o tratamento e 62 pacientes que foram escolhidos aleatoriamente por sorteio dentre aqueles que concluíram o tratamento. Os dados foram obtidos através de revisão de prontuário, com preenchimento de um questionário padronizado.

Este é um exemplo de estudo:

- A - Ensaio clínico;
- B - Coorte;
- C - Caso-controle;
- D - Ecológico;
- E - Seccional.

Questão 69:

São referenciais básicos da bioética, exceto:

- A - Autonomia;
- B - Não maleficência;
- C - Beneficência;
- D - Justiça;
- E - Complexidade.

Questão 70:

Um estudo, desenvolvido no município do Rio de Janeiro, teve como objetivo avaliar a utilização do Índice de Massa Corporal (IMC) na detecção de adolescentes em risco de obesidade, utilizando como “padrão ouro” a medida da dobra subcutânea supraescapular. A sensibilidade do IMC em adolescentes do sexo feminino com idade entre 13 e 18 anos foi 40% e a especificidade 92%. Se considerarmos uma prevalência de obesidade em 20% para este grupo, o valor preditivo positivo da avaliação através do IMC será:

- A - 86%
- B - 8%
- C - 56%

D - 14%

E - 20%

Questão 71:

A utilização do teste rápido anti HIV como triagem no momento do parto (em pacientes não testadas durante o pré-natal) constitui uma estratégia recomendada pelo Ministério da Saúde no contexto das medidas de prevenção da transmissão vertical da doença. Uma característica importante de um teste de triagem é apresentar um(a) elevado(a):

A - Especificidade;

B - Sensibilidade;

C - Valor preditivo negativo;

D - Valor preditivo positivo;

E - Eficácia.

Questão 72:

A frequência de óbitos por uma doença/agravo A entre os indivíduos que apresentam a doença/agravo A expressa a:

A - Prevalência da doença/agravo A;

B - Incidência da doença/agravo A;

C - Mortalidade da doença/agravo A;

D - Letalidade da doença/agravo A;

E - Sobrevida da doença/agravo A.

Questão 73:

O uso de medidas de precaução respiratória para aerossóis está recomendado para o profissional em contato com paciente que apresente o seguinte agravo:

- A - Varicela;
- B - Meningite;
- C - Coqueluche;
- D - Difteria;
- E - Caxumba.

Questão 74:

Uma nova droga para o agravo X foi avaliada através de um ensaio clínico randomizado, duplo cego, com 650 participantes. O uso do mascaramento neste tipo de estudo:

- A - Impede que parte dos participantes do estudo saiba qual tratamento está sendo administrado, evitando um possível viés;
- B - Não deve ser utilizado por ser uma medida anti ética;
- C - Não é necessário neste tipo de estudo já que a randomização impede a ocorrência de qualquer viés;
- D - Compromete a validade do estudo e, por isso, não deve ser utilizado;
- E - Pode ser utilizado apenas com o investigador.

Questão 75:

O desenho de estudo que possui curta duração, é barato e que, pelas suas características, é ideal para doenças mais raras é:

- A - Coorte;
- B - Seccional;
- C - Caso-controle;
- D - Ecológico;

E- Ensaio clínico.

Questão 76:

A introdução da terapia antirretroviral de alta potência (HAART), em 1996, está associada a um aumento da sobrevivência de pacientes portadores do vírus HIV. Assim, podemos afirmar que, após 1996, a prevalência da doença:

- A - Diminuiu;
- B - Aumentou;
- C - Não pode ser avaliada;
- D - Não se modificou;
- E - Não se alterou, mas a incidência diminuiu.

Questão 77:

Macaé é um município de 224442 habitantes situado no Norte do Estado do Rio de Janeiro. No ano de 2013, 3486 crianças nasceram de mães residentes na cidade. Por outro lado, 42 crianças menores de 1 ano de idade e residentes em Macaé evoluíram com óbito (16 com menos de 7 dias de vida; 6 com idade entre 7 e 27 dias; 10 com idade entre 28 dias e um ano). Com base nestas informações, as taxas de mortalidade infantil e seus componentes neonatal precoce e pós neonatal são, respectivamente:

- A - 12,05; 7,46 e 2,87 óbitos/1000 nascidos vivos;
- B - 12,05; 6,31 e 2,87 óbitos/1000 nascidos vivos;
- C - 18,71; 7,13 e 4,46 óbitos/100000 habitantes;
- D - 18,71; 9,80 e 4,46 óbitos/100000 habitantes;
- E - Não é possível calcular as três taxas com as informações fornecidas.

Questão 78:

A presença usual de uma doença, dentro dos limites esperados, em uma determinada área geográfica, por um período de tempo ilimitado é o conceito de:

- A - Epidemia;
- B - Endemia;
- C - Pandemia;
- D - Surto;
- E - Nenhuma das alternativas acima.

Questão 79:

Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasf) foram criados pelo Ministério da Saúde através da Portaria GM nº 154 de 24 de janeiro de 2008. São atribuições comuns aos diversos membros do Nasf, exceto:

- A - Identificar, em conjunto com a equipe de Saúde da Família e a comunidade, as atividades, as ações e as práticas a serem adotadas em cada uma das áreas cobertas;
- B - Identificar, em conjunto com a equipe de SF e a comunidade, o público prioritário a cada uma das ações;
- C - Atuar, de forma individual e centralizadora, nas atividades desenvolvidas pelas equipes de Saúde da Família e de Internação Domiciliar, quando estas existirem;
- D - Acolher os usuários e humanizar a atenção;
- E - Desenvolver coletivamente, com vistas à intersetorialidade, ações que se integrem a outras políticas sociais, como educação, esporte, cultura, trabalho, lazer, entre outras;

Questão 80:

São princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), exceto:

- A - Universalidade de acesso aos serviços de saúde;
- B - Integralidade de assistência;
- C - Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral;
- D - Centralização político-administrativa;
- E - Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.

Questões de 81 a 100: Ginecologia e Obstetrícia

Questão 81

O teste de Papanicolau é o exame ginecológico realizado periodicamente na mulher para a prevenção do câncer de colo do útero. Quando há presença de displasia moderada, neoplasia intraepitelial cervical II, com ou sem HPV, o teste apresenta a seguinte classificação:

- A- III a
- B- IIIb
- C- IIIc
- D- IIId
- E- IV

Questão 82

A gravidez de mulheres portadoras da Síndrome de Eisenmenger está associada a elevada taxa de mortalidade e morbidade. São condutas que podem ser abordadas nessa gestação de risco, exceto:

- A- Utilização de cateter de artéria pulmonar para controle e manuseio da hipertensão pulmonar.

B- Administração de heparina para controle do risco de tromboembolismo pulmonar.

C- A seleção entre o parto cesáreo ou normal pode ser individualizado para cada paciente.

D- Suplementação de oxigênio pode ser indicada e ter efeito benéfico no controle da resistência vascular pulmonar.

E- A hipotensão periparto deve ser tratada imediatamente com reposição volêmica e administração de aminas vasoativas para prevenção do aumento do shunt direita-esquerda.

Questão 83

Não faz parte das alterações fisiológicas do rim e do trato urinário na gestação:

A- Aumento do tamanho renal.

B- Aumento da taxa de filtração glomerular

C- Aumento do número e tamanho dos glomérulos

D- Dilatação do ureter e da pelve renal

E- Refluxo vesico ureteral

Questão 84:

No tratamento de hirsutismo em mulheres, qual dos medicamentos abaixo não é a opção ideal por ser uma droga com ação bastante androgênica:

A – Etinilestradiol

B –Diacetato de etinodiol

C – Levonorgestrel

D – Norgestimato

E – Espironolactona

Questão 85:

Gestante no terceiro trimestre de gravidez é atendida no Pronto Atendimento do Hospital Municipal de Macaé por apresentar cefaleia, epigastralgia, escotomas cintilantes, edema e hipertensão arterial. Qual seria o último evento a ser observado?

- A – Insuficiência Renal Aguda
- B – Edema Agudo de Pulmão
- C – Convulsão
- D – Acidente Vascular Encefálico
- E – Edema generalizado

Questão 86:

Qual das alternativas abaixo representa resultados laboratoriais que podem caracterizar a Síndrome HELLP?

- A – Aumento sérico de Uréia, plaquetopenia, TGO e TGP elevadas no sangue.
- B – Valor normal de hemoglobina, INR entre 1 e 1,5, TGO e TGP elevadas, hiperuricemia.
- C – Plaquetopenia, leucocitose, aumento de desidrogenase láctica no sangue e hemoglobinúria.
- D – Aumento de esquizócitos no sangue, TGO e TGP elevadas no sangue e leucopenia.
- E – Desidrogenase láctica elevada no sangue, TGO e TGP elevadas no sangue, plaquetopenia e hemoglobinúria.

Questão 87:

Em relação à miocardiopatiaperiparto, assinale a alternativa que contém a afirmação falsa:

A – Mulheres com antecedente de miocardiopatiaperiparto e ausência de cardiomegalia têm risco de recorrência pequena em gestações subsequentes.

B – O mecanismo fisiopatológico da miocardiopatiaperiparto é ainda pouco compreendido, mas provavelmente envolve a ocorrência de uma miocardite.

C – A miocardiopatiaperiparto é mais comum entre as mulheres gestantes ou puérperas com mais de 30 anos, negras e múltiparas.

D – Mulheres que apresentam persistência de cardiomegalia após 1 ano do diagnóstico inicial têm pior prognóstico, com elevada mortalidade precoce.

E – Nos casos que apresentam refratariedade após 2 semanas de tratamento pleno considera-se o uso de medicações imunossupressoras.

Questão 88:

Em relação ao recrutamento e crescimento folicular inicial, é correto afirmar:

A – Termina quatro a cinco dias antes da elevação pré-ovulatória do LH.

B – Depende apenas do estímulo gonadotrófico.

C – Pode começar na fase luteínica anterior

D – Provoca elevação plasmática de GnRH

E – É interrompido pelo uso da minipílula

Questão 89:

Das alternativas citadas abaixo, qual delas não está incluída no código de alto risco para o câncer de colo de útero?

A – Início da atividade sexual antes dos 20 anos.

B – Primiparidade tardia.

C – Vida sexual promíscua.

D – Doenças sexualmente transmissíveis.

E – Multiparidade.

Questão 90

O exame físico da mama deve seguir a seguinte ordem:

A – Palpação mama, inspeção estática e dinâmica, expressão papilar, palpação dos linfonodos axilares e supraclaviculares.

B – Expressão papilar, palpação dos linfonodos axilares e supraclaviculares, palpação da mama, inspeção estática e dinâmica.

C – Inspeção estática e dinâmica, palpação da mama, expressão papilar, palpação dos linfonodos axilares e supraclaviculares.

D – Inspeção estática apenas, expressão papilar, palpação dos linfonodos axilares e supraclaviculares, palpação da mama.

E – Palpação da mama, palpação dos linfonodos axilares e supraclaviculares, expressão papilar, inspeção estática e dinâmica.

Questão 91

A manobra de Bracht é de grande valia para a libertação das espáduas quando o feto desce em apresentação:

A - córmica

B - bregmática

C - pelvipodálica

D - cefálica fletida

E - defletida de frente

Questão 92

Sobre a apresentação fetal transversa é incorreto afirmar:

A - É a apresentação em qual o eixo longitudinal do feto está perpendicular ao eixo longitudinal do útero.

B – A grávida pode acusar uma sensação de pressão em uma das fossas ilíacas.

C – A ultrasonografia pode confirmar a posição viciosa do feto.

D – O fundo uterino é mais baixo por apresentar o polo fetal.

E – Multiparidade pode ser considerada uma causa materna para a apresentação transversa.

Questão 93:

São recomendações para o tratamento com terapia antirretroviral na grávida portadora do vírus HIV, exceto?

A – Entre a 14^a e 28^a semana de gestação, assintomática e sem contagem de CD4 disponível.

B – Entre a 14^a e 28^a semana de gestação, assintomática e com contagem de CD4 \geq céls/mm³.

C – Independente da idade gestacional, assintomática e com contagem de CD4 ≤ 350 céls/mm³.

D – Independente da idade gestacional, sintomática e sem contagem de CD4 disponível.

E – Antes da 14^a semana de gestação, assintomática e com contagem de CD4 ≥ 350 céls/mm³.

Questão 94:

Qual dos fármacos abaixo é contra indicado em gestantes portadoras de miastenia gravis?

A – Sulfato de Magnésio

B - Atosiban

C – Indometacina

D – Oxiprenalina

E- Terbutalina

Questão 95:

Qual o tratamento de eleição para a resolução da prenhez ectópica cervical?

A - Curetagem uterina

B - Curagem

C - Embolização venosa

D - Histerectomia subtotal

E –Metotrexato

Questão 96:

A situação clínica que aparece induzida pela mola hidatiforme não metastática é

- A - Infecção urinária.
- B - Hipertiroidismo.
- C - Diabetes gestacional.
- D - Hemoptise.
- E –Insuficiência adrenal.

Questão 97:

Qual destas cardiopatias fetais é virtualmente impossível de ser predita pelo ecocardiograma fetal?

- A – Defeitos do septo atrioventricular
- B – Persistência do canal arterial
- C – Dupla via de saída do ventrículo direito
- D – Conexões atrioventriculares univentriculares
- E – Tetralogia de Fallot

Questão 98:

As medidas abaixo são consideradas profilaxias para o sofrimento fetal, exceto:

- A – Reduzir a ansiedade materna proporcionando ambiente tranquilo e incentivando o apoio familiar.
- B – Não efetuar amniotomia precoce.
- C –Utilizar ocitocina para evitar partos prolongados.

D – Diagnosticar e corrigir os distúrbios da contratilidade uterina.

E – Corrigir prontamente a hipovolemia, hipotensão e hipoglicemia.

Questão 99:

O fármaco que pode ser utilizado no tratamento da infecção urinária baixa da gestante é

A - Quinolona

B - Tetraciclina

C - Gentamicina

D - Fosfomicina

E – Cloranfenicol

Questão 100:

Paciente de 60 anos, assintomática, traz ultrassom transvaginal evidenciando eco endometrial de 8 mm. Submeteu-se a histeroscopia diagnóstica, sendo visibilizada formação polipóide regular com pedículo séssil em toda a parede posterior da cavidade uterina. A conduta complementar preconizada é:

A – Nova histeroscopia diagnóstica com biópsia dirigida da formação polipoide.

B – Histeroscopia cirúrgica com exérese do pólopo para definição histológica.

C – Curetagem semiótica após dilatação cervical.

D – Seguimento clínico e ultra-sonográfico, se ausência de sangramento.

E – Histerectomia total, com biópsia de congelação do endométrio.