

**CEREMBAHIA**  
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Processo Seletivo Unificado de

# Residência Médica/Bahia

**2025.2**



► PROVA PARA PRM EM MASTOLOGIA

## DADOS DO CANDIDATO

NOME:

INSCRIÇÃO:

CADEIRA:



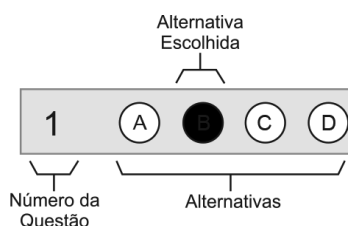
## Processo Seletivo Unificado de Residência Médica 2025.2

### SOBRE A PROVA

- Este Caderno de Prova contém 15 (quinze) questões objetivas de múltipla escolha. Cada questão apresenta alternativas de respostas identificadas por A, B, C, D.
- O tempo total para realização desta Prova é de duas horas, sendo de uma hora e meia o tempo mínimo de permanência do candidato em sala. A saída da sala com o Caderno de Prova só será permitida nos quinze minutos finais do horário de encerramento da prova em sua sala.

### INSTRUÇÕES

- Antes de iniciar a Prova, confira a sequência das páginas e da numeração das questões do seu Caderno de Prova. Se identificar qualquer equívoco, informe imediatamente ao aplicador de prova.
- Para responder corretamente essa Prova, leia atentamente as orientações de cada questão.
- Utilize, exclusivamente, caneta de tinta **azul ou preta**, fabricada em material transparente.
- As respostas destas questões deverão ser registradas na Folha de Respostas própria, preenchendo integralmente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme o **exemplo**:



Só existe uma alternativa correta para cada questão objetiva de múltipla escolha.

- Assine no espaço próprio da Folha de Respostas (Questões Objetivas de Múltipla Escolha). Folha de Respostas com alguma identificação, ou assinada fora do local indicado, implicará anulação da Prova e conseqüente eliminação do candidato do Processo Seletivo. Questão com resposta rasurada, com mais de uma alternativa marcada ou marcada a lápis não será considerada.
- Ao concluir sua Prova, sinalize para o aplicador de prova, aguarde para entregar a Folha de Respostas, cumprindo os procedimentos por ele recomendados.

## ➔ QUESTÕES OBJETIVAS DE MÚLTIPLA ESCOLHA

### ➔ Questões de 1 a 15

#### Instruções ➔

Para responder as questões, identifique APENAS UMA ÚNICA alternativa correta e marque a letra correspondente na Folha de Respostas.

#### Situação-Problema: Questões de 1 a 3

Mulher, 32 anos de idade, vem ao consultório com queixa de secreção vaginal anormal, de cor acinzentada e bolhosa e com odor fétido, principalmente após relações sexuais. Nega febre, dor abdominal ou alterações menstruais. Refere ser sexualmente ativa, com um parceiro fixo, sem uso de métodos contraceptivos. Ao exame ginecológico, foi visualizada uma secreção vaginal homogênea, bolhosa e com odor de peixe podre. Não há sinais de lesões nas mucosas genitais externas, e a palpação abdominal é indolor. Não há sinais de adenopatia inguinal.

#### QUESTÃO 1

Indique o diagnóstico mais provável para essa paciente:

- A) Candidíase vaginal.
- B) Tricomoníase vaginal.
- C) Vaginose bacteriana.
- D) Herpes genital.

#### QUESTÃO 2

Além das características da secreção e do odor, indique outro critério que confirmaria a principal suspeita para o diagnóstico da paciente:

- A) pH vaginal < 4,5
- B) Presença de clue-cell em solução salina (0,9%) a fresco.
- C) Presença de colo em framboesa no exame especular.
- D) Dor à palpação do colo uterino.

#### QUESTÃO 3

Indique, entre as seguintes opções terapêuticas apresentadas, a mais adequada para essa paciente:

- A) Fluconazol oral.
- B) Ciprofloxacino via oral.
- C) Clotrimazol vaginal.
- D) Metronidazol oral ou gel vaginal.

#### Situação-Problema: Questões de 4 a 6

Mulher, 47 anos de idade, apresenta queixa de nódulo palpável na mama direita há cerca de 2 meses. Refere histórico de aumento de volume e consistência endurecida da lesão. Nega dor, mas relata secreção sanguinolenta no mamilo. Não tem histórico familiar de câncer de mama, mas possui histórico pessoal de displasia mamária em exames anteriores. Ao exame físico, palpação da mama direita revela nódulo de 3,0cm, endurecido, irregular e fixo, com alterações na pele (aspecto de "casca de laranja") e secreção sanguinolenta no mamilo. Linfonodos axilares não palpáveis.

#### QUESTÃO 4

Indique a hipótese diagnóstica mais provável para essa paciente:

- A) Mastite aguda.
- B) Câncer de mama invasivo.
- C) Fibroadenoma.
- D) Doença fibrocística da mama.

#### QUESTÃO 5

Indique o exame de imagem inicial mais indicado para avaliação dessa lesão:

- A) Ultrassonografia mamária.
- B) Mamografia.
- C) Ressonância magnética das mamas.
- D) Tomossíntese mamária.

#### QUESTÃO 6

Considerando as características da lesão mamária descrita no caso, indique, entre as seguintes condutas, a mais apropriada para o tratamento inicial:

- A) Iniciar tratamento clínico com antibióticos.
- B) Solicitar uma biópsia, por agulha grossa, para diagnóstico definitivo.
- C) Monitorar o nódulo por 3 meses e reavaliar.
- D) Realizar uma tomografia de tórax.

## Situação-Problema: Questões de 7 a 9

Mulher, 27 anos de idade, com hipertensão arterial essencial controlada com medicação (enalapril), procura atendimento para orientação contraceptiva, pois está planejando iniciar vida sexual ativa e deseja um método eficaz e reversível. Refere dor nas mamas durante as menstruações, ciclos regulares e sem outras queixas desse período. Sem alterações significativas nos exames ginecológicos e físicos.

### QUESTÃO 7

Identifique, entre os seguintes métodos anticoncepcionais, o que é **contraindicado** para essa paciente, devido ao seu histórico de hipertensão:

- A) preservativo.
- B) DIU de cobre.
- C) Implante subdérmico de progestágeno.
- D) Pílula combinada (estrógeno + progestágeno).

### QUESTÃO 8

Considerando o uso de anticoncepcionais hormonais, indique o mecanismo principal responsável pela eficácia contraceptiva das pílulas combinadas:

- A) Supressão da ovulação.
- B) Alteração do muco cervical.
- C) Atrofia endometrial.
- D) Inibição da implantação do embrião.

### QUESTÃO 9

Quanto à "pílula de emergência" (levonorgestrel isolado) para essa paciente, é correto afirmar:

- A) É contraindicada formalmente no caso.
- B) Pode ser usada em até 5 dias após a relação, apenas se a paciente tiver ciclo menstrual irregular.
- C) Pode ser usada em até 72 horas após a relação, para maior eficácia.
- D) Pode ser usada em até 24 horas após a relação sexual.

## Situação-Problema: Questões de 10 a 12

Paciente, sexo masculino, 55 anos de idade, obeso, procura o Ambulatório de Cirurgia Geral com queixa de abaulamento em parede abdominal há um ano, que evolui com crescimento progressivo. Refere desconforto esporádico na região, sem outras queixas. O paciente foi submetido à laparotomia exploradora devido a ferimento por arma de fogo há 5 anos. Ao exame físico, bom estado geral; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdome plano, flácido, RHA presentes, cicatriz xifopúbica mediana, com abaulamento de cerca de 15x15cm na porção central, indolor e redutível à palpação.

### QUESTÃO 10

Com base no caso clínico, indique a complicação mais comum associada ao quadro clínico do paciente:

- A) Perfuração intestinal.
- B) Obstrução do intestino delgado.
- C) Úlcera péptica.
- D) Obstrução do cólon.

### QUESTÃO 11

Identifique o principal fator de risco para a evolução do quadro clínico desse paciente:

- A) Obesidade.
- B) Sexo masculino.
- C) Laparotomia prévia.
- D) Idade maior que 50 anos.

### QUESTÃO 12

Indique a melhor opção para o tratamento cirúrgico do defeito de parede abdominal desse paciente:

- A) Fechamento primário.
- B) Fechamento primário com tela de polipropileno supra-aponeurótica.
- C) Técnica de separação de componentes com tela de polipropileno supra-aponeurótica.
- D) Fechamento com tela em ponte *dual mesh*.

---

---

### Situação-Problema: Questões de 13 a 15

Paciente, sexo masculino, 50 anos de idade, apresenta diagnóstico de carcinoma espinocelular invasivo, indiferenciado, em região malar direita, medindo 4x5cm, ulcerado e com bordas irregulares. Feito estadiamento, sem evidência de metástase linfonodal ou à distância. O paciente está em programação de ressecção cirúrgica e reconstrução.

#### QUESTÃO 13

Diante desse caso clínico, indique a margem cirúrgica de segurança mínima para a ressecção dessa lesão:

- A) 2mm
- B) 4mm
- C) 6mm
- D) 10mm

#### QUESTÃO 14

Indique a opção de reconstrução com o melhor resultado anatômico e funcional:

- A) Enxerto de pele total.
- B) Retalho músculo-cutâneo peitoral.
- C) Retalho cutâneo de avanço cervicofacial.
- D) Retalho livre cutâneo antebraquial.

#### QUESTÃO 15

Indique a complicação no pós-operatório que se constitui o maior risco para a perda da reconstrução:

- A) Trombose da anastomose arterial.
- B) Hematoma do leito receptor.
- C) Infecção do sítio cirúrgico.
- D) Seroma.

---

---

Situações-Problema	Pontuações			
	Q.1	Q.2	Q.3	Total
Questões de 1 a 3	0,3	0,4	0,3	1
Questões de 4 a 6	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 7 a 9	0,4	0,3	0,3	1
Questões de 10 a 12	0,3	0,3	0,4	1
Questões de 13 a 15	0,4	0,3	0,3	1





Todos os direitos reservados. Proibida a publicação ou reprodução, ainda que parcial, sem a permissão expressa da Strix Educação.



Este Caderno de Provas foi impresso em papel de florestas plantadas e 100% renováveis

