

RESPOSTAS ESPERADAS DA PROVA DE PROJEÇÃO

O Centro de Seleção da Universidade Federal de Goiás coloca à disposição dos interessados as Respostas Esperadas Oficiais da prova de projeção da especialidade de MASTOLOGIA do Processo Seletivo para Residência Médica – 2017.

Essas respostas foram utilizadas como referência no processo de correção. Foram consideradas corretas, também, as respostas que se enquadrarem no conjunto de ideias que corresponderem às expectativas da banca examinadora quanto à pertinência e à abordagem do conhecimento, bem como quanto à forma de elaboração das respostas. Respostas parciais também foram aceitas, sendo que a pontuação a elas atribuída corresponderam aos diferentes níveis de acerto.

QUESTÃO 01

a) Tumor é chamado de Papiloma Intraductal.

(0,5 ponto)

b) Exerese dos ductos principais ou ressecção do ducto comprometido.

(0,5 ponto)

QUESTÃO 02

a) O estadiamento clínico é: II A

(0,5 ponto)

QUESTÃO 03

Três condutas clínicas adequadas:

1) Quadrantectomia (Ressecção Segmentar), Biópsia do Linfonodo Sentinela e Radioterapia, seguido de Hormônio Terapia e Quimioterapia de acordo com resultado da histologia pós-operatória do tecido ressecado.

2) Mastectomia, ressecção do Linfonodo Sentinela, Reconstrução Mamária. Radioterapia e Quimioterapia de acordo com resultado anatomopatológico e Endocrinoterapia.

3) Quimioterapia Neoadjuvante seguida de um dos dois procedimentos cirúrgicos acima citados seguidos de Endocrinoterapia.

(1,5 ponto)

QUESTÃO 04

A hipótese diagnóstica é Pneumotórax após o trauma cirúrgico.

(0,5 ponto)

QUESTÃO 05

Embolia pulmonar.

(0,5 ponto)

QUESTÃO 06

A conduta será drenagem do tórax.

A técnica utilizada será: “A anestesia é local com lidocaína geralmente deve incluir a pele, o periósteo das costelas superior e inferior e o feixe vâsculo-nervoso que fica posicionado na borda inferior do arco costal. Nesse mesmo local, a toracocentese ascendente identifica a intercorrência por ar, permitindo que se introduza o dreno no local desejado.

Quando a região axilar é usada como referência para a introdução do dreno tubular, deve-se evitar a transfixação dos músculos peitoral e dorsal, por menor risco de acidentes ou dor.

Uma incisão de 2 a 3 cm, transversal, é feita paralela à costela, de preferência tracionando-se a pele antes de incisar, no sentido cranial. Essa pequena manobra favorecerá a verticalização do dreno, orientando-o no sentido do ápice da cavidade torácica. Alguns drenos torácicos possuem um guia trocarer, que serve com introdutor. Na prática, é usado um trocarer ou, mais frequentemente, uma pinça hemostática curva Crile. Inicialmente, ela é introduzida com a ponta perpendicular ao bordo superior da costela, com a concavidade da pinça para a parede do tórax, e, ao passar o músculo intercostal e a pleura parietal, sua ponta é orientada no sentido da pleura parietal, com sua convexidade para a parede do tórax. Com essa manobra, diminuímos os riscos de lesar o pulmão e o feixe nervoso.

A pequena incisão transversal é fechada com um ponto em “U”, circundando o dreno. Apenas um nó é dado na borda superior da pele, e o fio trança o dreno. Outro fio é atado no dreno transversalmente sobre o fio trançado longitudinalmente. Poderão auxiliar na fixação externa pequenas fitas adesivas à pele, nunca ao fio da sutura. Essa manobra permitirá o fechamento do orifício da pele com a utilização do próprio fio usado na fixação, quando o dreno for dispensado.”

(2,0 pontos)

QUESTÃO 07

Aglomerado de Cisto.

(1,0 ponto)

QUESTÃO 08

Bi-RADS® Categoria 3.

(0,5 ponto)

QUESTÃO 09

Seguimento Clínico. Nos casos Categoria 3 (BI-RADS) devem ser realizados dois controles radiológicos com intervalo semestral, seguidos de dois controles com intervalo anual (com 6, 12, 24 e 36 meses).

(1,0 ponto)

QUESTÃO 10

a) Lesão carcinomatosa da mama ou neoplasia maligna da mama.

(0,5 ponto)

b) Classificação do Bi-RADS® é categoria 5.

(0,5 ponto)

c) Elucidação histológica por biopsia de fragmento e solicitação do estudo imunohistoquímico.

(0,5 ponto)

Goiânia, 15 de dezembro de 2016.