

Resposta aos recursos – S29 - MÉDICO 20 H – GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

| Questão | Justificativa | Conclusão (Deferido ou Indeferido) | Resposta Alterada para: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-------------------------|----------|---|---------------------------------------|------------------------|-----------|---|--|---|------------|--------------------------|--|---|---|---------|--|---|------------|---|
| Questão 30 – 1 Questão 33- 2 Questão 48 - 3 | <p>Após a análise da questão, esta Banca entendeu por manter o gabarito oficial, pelos motivos apresentados abaixo:</p> <p>No que se refere à saúde da mulher, este é um tema especialmente importante, porque algumas DSTs podem ser transmitidas da mãe infectada para o bebê durante a gravidez ou no parto. Essas doenças também são capazes de provocar a interrupção da gravidez ou de causar lesões ao feto.</p> <table><tr><th>DST</th><th>Causa</th><th>Sintomas</th></tr><tr><td>Cancro mole (conhecida como cancro venéreo e cavalo).</td><td>Bactéria <i>Haemophilus ducreyi</i>.</td><td>Feridas com base mole.</td></tr><tr><td>Clamídia.</td><td>Bactéria <i>Chlamydia trachomatis</i>.</td><td>Dor e ardor ao urinar, corrimento semelhante à clara de ovo.</td></tr><tr><td>Condiloma acuminado (conhecida como crista de galo, figueira e cavalo de crista).</td><td>Vírus HPV.</td><td>Lesão na região genital.</td></tr><tr><td>Gonorréia (conhecida como pingadeira e esquentamento).</td><td>Bactéria <i>Neisseria gonorrhoeae</i>.</td><td>Dor ou ardor ao urinar, incontinência urinária, corrimento branco-amarelado, inflamação das glândulas de Bartholin (pois, como visto, a bactéria <i>Neisseria gonorrhoeae</i> é uma das causas da bartholinite), dor de garganta (em caso de relação íntima oral), inflamação do ânus (em caso de relação íntima anal).</td></tr><tr><td>Herpes.</td><td><i>Herpes simplex</i> do tipo 1 (HSV-1) e do tipo 2 (HSV-2).</td><td>Pequenas bolhas principalmente na parte externa da vagina e na ponta do pênis, que podem coçar e arder. Ao coçar, o rompimento da bolha pode causar ferida.</td></tr></table> <p>FONTE: https://www.meulivro.biz/enfermagem/2535/enfermagem-em-ginecologia-e-obstetricia-1-ed-pdf/ PÁG.87</p> <p>Diante do exposto, indefere-se o presente recurso.</p> | DST | Causa | Sintomas | Cancro mole (conhecida como cancro venéreo e cavalo). | Bactéria <i>Haemophilus ducreyi</i> . | Feridas com base mole. | Clamídia. | Bactéria <i>Chlamydia trachomatis</i> . | Dor e ardor ao urinar, corrimento semelhante à clara de ovo. | Condiloma acuminado (conhecida como crista de galo, figueira e cavalo de crista). | Vírus HPV. | Lesão na região genital. | Gonorréia (conhecida como pingadeira e esquentamento). | Bactéria <i>Neisseria gonorrhoeae</i> . | Dor ou ardor ao urinar, incontinência urinária, corrimento branco-amarelado, inflamação das glândulas de Bartholin (pois, como visto, a bactéria <i>Neisseria gonorrhoeae</i> é uma das causas da bartholinite), dor de garganta (em caso de relação íntima oral), inflamação do ânus (em caso de relação íntima anal). | Herpes. | <i>Herpes simplex</i> do tipo 1 (HSV-1) e do tipo 2 (HSV-2). | Pequenas bolhas principalmente na parte externa da vagina e na ponta do pênis, que podem coçar e arder. Ao coçar, o rompimento da bolha pode causar ferida. | INDEFERIDO | - |
| DST | Causa | Sintomas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cancro mole (conhecida como cancro venéreo e cavalo). | Bactéria <i>Haemophilus ducreyi</i> . | Feridas com base mole. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clamídia. | Bactéria <i>Chlamydia trachomatis</i> . | Dor e ardor ao urinar, corrimento semelhante à clara de ovo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Condiloma acuminado (conhecida como crista de galo, figueira e cavalo de crista). | Vírus HPV. | Lesão na região genital. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gonorréia (conhecida como pingadeira e esquentamento). | Bactéria <i>Neisseria gonorrhoeae</i> . | Dor ou ardor ao urinar, incontinência urinária, corrimento branco-amarelado, inflamação das glândulas de Bartholin (pois, como visto, a bactéria <i>Neisseria gonorrhoeae</i> é uma das causas da bartholinite), dor de garganta (em caso de relação íntima oral), inflamação do ânus (em caso de relação íntima anal). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Herpes. | <i>Herpes simplex</i> do tipo 1 (HSV-1) e do tipo 2 (HSV-2). | Pequenas bolhas principalmente na parte externa da vagina e na ponta do pênis, que podem coçar e arder. Ao coçar, o rompimento da bolha pode causar ferida. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Questão 36 – 1 Questão 42 – 2 Questão 46 - 3 | <p>Após a análise da questão, esta Banca entendeu por manter o gabarito oficial, pelos motivos apresentados abaixo:</p> <p>A AFIRMAÇÃO I está incorreta, porque há aumento somente do FSH, do LH não:</p> <p>As mudanças no eixo hipotálamo-hipofisário-ovariano são as responsáveis pela irregularidade menstrual associada com esse período. Os ciclos, inicialmente, tendem a encurtar.</p> | INDEFERIDO | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|--|------------|---------|
| | <p>Paralelamente, observa- -se um aumento progressivo de FSH (o LH ainda permanecendo normal).</p> <p>FONTE: https://www.meulivro.biz/medicina/ginecologia/2052/manual-de-ginecologia-da-sociedade-de-ginecologia-e-obstetricia-de-brasilia-2-ed-pdf/ PÁG.111</p> <p>Diante do exposto, indefere-se o presente recurso.</p> | | |
| <p>Questão 48 – 1</p> <p>Questão 34 – 2</p> <p>Questão 39 - 3</p> | <p>Após a análise da questão, esta Banca entendeu por ANULAR o gabarito oficial, pelos motivos apresentados abaixo:</p> <p>A questão apresenta mais de uma alternativa correta:</p> <p>A infecção por citomegalovírus pode ser adquirida no período pré ou perinatal, sendo a infecção viral congênita mais comum. Sinais ao nascimento, se presentes, são retardo de crescimento intrauterino, prematuridade, microcefalia, icterícia, petéquia, hepatoesplenomegalia, calcificações periventriculares, coriorretinite, pneumonite hepatite e perda auditiva neurosensorial. Ainda no lactente, os sinais podem incluir pneumonia, hepatoesplenomegalia, hepatite, trombocitopenia, síndrome semelhante à sepse e linfocitose atípica. O melhor diagnóstico da infecção neonatal é feito pela detecção viral por meio de cultura ou PCR (polymerase chainreaction). O tratamento é principalmente de suporte. Ganciclovir parenteral ou valganciclovir oral podem prevenir a deterioração auditiva e melhorar os desfechos de desenvolvimento e é administrado para recém-nascidos com doença sintomática identificada no período neonatal.</p> <p>FONTE: https://www.msmanuals.com/pt-br/profissional/pediatria/infec%C3%A7%C3%B5es-em-rec%C3%A9m-nascidos/infec%C3%A7%C3%A3o-cong%C3%AAnita-e-perinatal-por-citomegalov%C3%ADrus-cmv https://www.sanarmed.com/infeccoes-do-grupo-t-o-r-c-h-e-seus-impactos-no-curso-da-gestacao-colunistas</p> <p>Diante do exposto, defere-se o presente recurso, questão anulada.</p> | DEFERIDO | ANULADA |
| <p>Questão 50 – 1</p> <p>Questão 48 – 2</p> <p>Questão 36 - 3</p> | <p>Após a análise da questão, esta Banca entendeu por manter o gabarito oficial, pelos motivos apresentados abaixo:</p> <p>O metotrexato é um antagonista do ácido fólico que inativa a di-hidrofolato redutase e a síntese de novo das purinas e pirimidinas e, portanto, do DNA celular. Dessa forma, age nas células trofoblásticas de divisão rápida e impede sua multiplicação.</p> <p>Os principais critérios para indicação do MTX são: estabilidade hemodinâmica, diâmetro da massa anexial <3,5 cm, beta-hCG inicial <5.000 mUI/mL, ausência de dor abdominal, desejo de gravidez futura e termo de consentimento assinado.</p> | INDEFERIDO | - |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | <p>As contraindicações são: gravidez intrauterina; imunodeficiência; anemia, leucopenia (leucócitos <2.000 cel/mm³) ou trombocitopenia (plaquetas <100.000); sensibilidade prévia ao MTX, na vigência de doença pulmonar; disfunção importante hepática e renal; amamentação, imagem de gravidez ectópica com embrião apresentando batimentos cardíacos, declínio dos títulos da beta-hCG no intervalo de 24/48 horas antes do tratamento, recusa em receber transfusão sanguínea e impossibilidade de dar continuidade ao acompanhamento.</p> <p>FONTE: https://sogirgs.org.br/area-do-associado/gravidez-ectopica.pdf</p> <p>Diante do exposto, indefere-se o presente recurso.</p> | | |
|--|---|--|--|