

Cargo: P06 - MASTOLOGIA

Disciplina: Ginecologia e Obstetrícia

Questão	Gabarito por extenso	Justificativa	Conclusão (Deferido ou Indeferido)	Resposta Alterada para:
1	Prescrição de sulfato de magnésio para tratamento de pré-eclampsia.	Em resposta ao recurso interposto para esta questão, a banca esclarece que o único caso em que se prevê a ocorrência de pré-eclampsia em pacientes com menos de 20 semanas é na mola hidatiforme, caso em questão, cujo tratamento é o mesmo da pré-eclampsia típica para pacientes com mais de 20 semanas de gestação. Referência: Rezende – Obstetrícia Fundamental. Montenegro CAB & Rezende-Filho J editores. Cap. 18. Toxemia gravídica. Pré-eclampsia / Eclampsia. GEN: Rio de Janeiro. 2014. Rezende – Obstetrícia Fundamental. Montenegro CAB & Rezende-Filho J editores. Cap. 21. Doença trofoblástica gestacional. GEN: Rio de Janeiro. 2014.	INDEFERIDO	-
3	Diagnóstico no período da gestação ou até 12 meses após o parto / Tratamento no 1º trimestre: cirurgia e radioterapia.	Em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a banca corrobora com a argumentação de que a questão não apresenta alternativa correta e decide pelo deferimento e consequente anulação da questão. Em sendo a definição do câncer de mama na gravidez a neoplasia mamária que acomete a mulher em até 12 meses após o parto e sabendo-se que a radioterapia é contra-indicada na gravidez, notadamente no primeiro trimestre, observa-se que a questão não tem gabarito. Referência: Rezende – Obstetrícia. Montenegro CAB & Rezende-Filho J editores. Cap. 75. Câncer de mama. GEN: Rio de Janeiro. 2013.	DEFERIDO	ANULADA
5	Síndrome de Stein e Leventhal.	As mulheres portadoras da Síndrome de Stein e Leventhal apresentam RELAÇÃO LH/FSH aumentada em virtude do aumento da pulsatilidade do GnRH, não se sabendo se o mesmo ocorre devido a uma alteração hipotalâmica primária, diminuição dos níveis de progesterona resultante do processo de anovulação (a progesterona diminui a pulsatilidade do GnRH) ou aumento da produção estrogênica periférica consequente à transformação de precursores androgênicos em estrogênios (estrogênios estimulam a pulsatilidade do GnRH). Qualquer que seja a causa levará ao aumento do LH e do estímulo da teca e à superprodução androgênica. Ou seja, ocorre apenas a elevação do LH, e não ocorre a elevação do FSH. O enunciado da questão afirma que tanto o LH, quanto o FSH estão elevados, fato incorreto, pois na síndrome não ocorre elevação de FSH. Desta forma, como nenhuma das alternativas está correta, a questão deve ser anulada. Referência: Manual de Orientação Ginecologia Endócrina – FEBRASGO http://professor.pucgoias.edu.br/SiteDocente/admin/arquivosUpload/13162/material/GINECOLOGIA%20END%20C3%93CRINA%20-%20FEBRASGO	DEFERIDO	ANULADA

21	Amastia	<p>O achado da foto da questão corresponde a uma mulher com vários mamilos. A politelia é a presença de um ou mais mamilos supranumerários. Na embriogênese normal, a crista mamária surge como uma dobra do ectoderma ventral do embrião, semicircular, simétrica e bilateral, que se estende da axila até a face medial das coxas. Normalmente a crista regride completamente, exceto por uma pequena área sobre a quarta costela, de onde se origina os dois brotos mamários e o mamilo. A politelia ocorre quando há falha da regressão da crista mamária. O número de mamilos acessórios é variável.</p> <p>Sendo assim, a banca entende que o pedido de recurso é procedente e decide pelo deferimento e consequente alteração do gabarito anteriormente divulgado.</p> <p>Referência: Manual de Orientação Mastologia – FEBRASGO. http://professor.pucgoias.edu.br/SiteDocente/admin/arquivosUpload/13162/material/MASTOLOGIA%20-%20FEBRASGO%202010.pdf</p>	DEFERIDO	Politelia
----	---------	--	----------	-----------