



PADRÃO RESPOSTA PRELIMINAR DAS QUESTÕES DISCURSIVAS DO PROCESSO SELETIVO DE REVALIAÇÃO DE DIPLOMAS MÉDICOS EXPEDIDOS POR INSTITUIÇÕES DE EDUCAÇÃO SUPERIOR ESTRANGEIRAS

ITEM	RESPOSTAS	PONTOS	TOTAL DO ITEM
1-a	1. Inibidor de bomba protônica (IBP) em dose padrão + amoxicilina 1,0 g + claritromicina 500 mg, duas vezes ao dia, durante 7 dias. ou 2. IBP em dose padrão, uma vez ao dia + claritromicina 500 mg duas vezes ao dia + furazolidona 200 mg duas vezes ao dia, durante 7 dias. ou 3. IBP em dose padrão, uma vez ao dia + furazolidona 200 mg três vezes ao dia + cloridrato de tetraciclina 500 mg quatro vezes ao dia, durante 7 dias.	5,0	10,0
1-b	Oito semanas, no mínimo, após o final da medicação anti- <i>H. pylori</i> . Através do teste respiratório com ureia marcada, quando não houver indicação para endoscopia. Na eventualidade do exame endoscópico, através de teste da urease e histologia.	5,0	
2-a	Os principais fatores de risco para o desenvolvimento de aneurisma de aorta abdominal que podem ser identificados neste paciente são: idade avançada, sexo masculino, hipertensão arterial sistêmica e tabagismo.	5,0	
2-b	O tratamento, neste momento, é clínico. O paciente deve ser aconselhado a cessar o hábito de fumar e encorajado a procurar tratamento apropriado para hipertensão arterial sistêmica, dislipidemia e demais fatores de risco cardiovasculares. Deve ser acompanhado com avaliações clínicas e exames de imagem a cada 6 meses.	5,0	10,0
3-a	Puberdade precoce central. Apresenta a sequência da puberdade normal antes dos oito anos de idade, já que ocorre a ativação do eixo hipófise-hipotálamo-gônadas, de provável etiologia idiopática.	5,0	
3-b	Solicitar RNM de sela túrcica para afastar causa secundária, e estando sem alterações, comprova como idiopática. Assim, deve-se solicitar ainda FSH, LH, estradiol e raio X de mãos e punhos para avaliar idade óssea.	2,5	10,0
3-c	Estando em crescimento acelerado, iniciar bloqueio para puberdade com análogos GnRH.	2,5	
4	Métodos de barreira (condom e diafragma). Diu. Hormonais com progestágeno isolado (oral, injetável trimestral, implantes). Contracepção cirúrgica definitiva.	10,0	10,0



5-a	Avaliar o histórico da paciente no prontuário. Verificar peso e índice de massa corpórea (IMC). Avaliar o calendário vacinal, aferir a pressão arterial, fazer exame físico, realizar exame ginecológico.	2,5	10,0
5-b	Sífilis. Infecção do trato urinário. Solicitar exame de urocultura. Oferecer teste anti-HIV e aconselhamento.	2,5	
5-c	Tratar a paciente e o companheiro com Penicilina Benzatina, em dose única de 2.400.000 UI (1.200.000 em cada nádega). Orientar a paciente e parceiro sobre a doença, para evitarem relações sexual, até que o tratamento se complete. Orientar a paciente quanto a necessidade de realizar o controle de cura, mensal, através do exame VRDL, durante seis meses. Notificar o caso ao SINAN.	5,0	

São Luís, 2 de dezembro de 2019.