

FICHA DE EXPECTATIVA DE RESPOSTA DA PROVA ESCRITA

CONCURSO	
Edital:	020/2021 (17/03/2021)
Carreira:	PROFESSOR DO MAGISTERIO SUPERIOR
Unidade Acadêmica:	ESCOLA MULTICAMPI DE CIÊNCIAS MÉDICAS DO RIO GRANDE DO NORTE
Área de Conhecimento:	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA / SEMIOLOGIA E PRÁTICA MÉDICA / INTERNATO E RESIDÊNCIA / ENSINO TUTORIAL EM MEDICINA / EDUCAÇÃO NA COMUNIDADE

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO PARA TODAS AS QUESTÕES DISCURSIVAS
Clareza e propriedade no uso da linguagem
Coerência e coesão textual
Domínio dos conteúdos, evidenciando a compreensão dos temas objeto da prova
Domínio e precisão no uso de conceitos
Coerência no desenvolvimento das ideias e capacidade argumentativa

Questão 1: Valor (0,00 a 2,00)

Em relação à morfologia clínica do sistema reprodutor feminino, descreva a classificação POP-Q, relacionando-a com as distopias genitais e os mecanismos de suporte dos órgãos pélvicos.

Resposta Esperada:

- Caracterizar a classificação POP-Q: representa um avanço em relação às classificações anteriores, por ser um sistema capaz de qualificar o compartimento genital acometido (anterior, posterior ou apical), quantificar em centímetros e em estágios cada um desses segmentos, bem como avaliar quantitativamente.
- Estabelecer os critérios empregados: mensuração em centímetros; observar o ponto de maior prolapso; ponto zero (carúncula himenal); ponto de maior prolapso de cada compartimento (anterior, apical ou posterior) a partir do ponto de referência (acima deste, adota-se o sinal negativo e, quando abaixo, sinal positivo); outros pontos de referência utilizados: dois na parede vaginal anterior (Aa, Ba), dois na posterior (Ap, Bp), um no lábio anterior do colo uterino (C) e um no fundo de saco posterior, na inserção do ligamento uterossacro com a cérvis (D).
- Tipos de defeitos: compartimento apical, compartimento anterior, compartimento posterior
- O suporte dos órgãos pélvicos depende de dois mecanismos principais: (I) o tecido ligamentar, também chamado de fásia endopélvica (e suas condensações: ligamento uterossacro, ligamento cardinal, paracolpo, septo retovaginal, fásia vesicovaginal, anel pericervical), e (II) o diafragma pélvico (músculo elevador do ânus e coccígeo).

Questão 2: Valor (0,00 a 2,00)

Com base nos seguintes objetivos de aprendizagem, em relação ao conteúdo "Câncer de Colo Uterino":

- Objetivo de aprendizagem A: compreender as bases fisiopatológicas das lesões precursoras e do câncer do colo uterino
- Objetivo de aprendizagem B: compreender e aplicar os métodos para rastreamento e diagnóstico do câncer de colo uterino

- a) elabore uma situação-problema para aplicação numa sessão tutorial que contemple os princípios da aprendizagem baseada em problemas (problem-based learning [PBL]) em relação ao conteúdo abordado, destacando os princípios da aprendizagem utilizados nesta metodologia de ensino
- b) descreva a dinâmica tutorial no método PBL.

Resposta Esperada:

- a) Com base nos objetivos de aprendizagem fornecidos, deverá elaborar uma situação problema que possibilite a abordagem do tema, contemplando os seguintes princípios da aprendizagem com o método PBL: ensino em pequenos grupos, aprendizagem contextualizada, aprendizagem em grupo (colaborativa), aprendizagem construtiva (ativa) e auto-aprendizagem (busca por informações relevantes na literatura, para explicação/elucidação da situação-problema)
- b) Em relação à dinâmica tutorial, é necessário destacar os seguintes aspectos: que o ensino ocorre em pequenos grupos de estudantes (grupos tutoriais), que o professor atua como mediador/tutor da discussão, que a dinâmica ocorre em 3 momentos (abertura do problema, auto-aprendizagem e fechamento do problema), que a discussão obedece à dinâmica dos 7 passos.

Questão 3: Valor (0,00 a 1,50)

Em relação ao Planejamento Familiar, discorra sobre os critérios de elegibilidade médica para uso de contraceptivos, descrevendo as categorias de elegibilidade e sua classificação em relação ao uso clínico.

Resposta Esperada:

- Importância e objetivos dos critérios de elegibilidade
- Parâmetros envolvidos na escolha do método contraceptivo
- Descrever as 4 categorias para elegibilidade do uso de métodos contraceptivos: Categoria 1 (condição para a qual não há restrição para o uso do método contraceptivo), Categoria 2 (condição em que as vantagens de usar o método geralmente superam os riscos teóricos ou comprovados), Categoria 3 (condição em que os riscos teóricos ou comprovados geralmente superam as vantagens de usar o método), e Categoria 4 (condição que representa um risco de saúde inaceitável se o método contraceptivo for utilizado).
- Em relação ao juízo clínico quanto ao uso dos métodos contraceptivos: 1 (uso do método em qualquer circunstância), 2 (geralmente se utiliza), 3 (uso do método não é apropriado, a menos que haja indisponibilidade ou aceitabilidade de outro método mais apropriado) e 4 (o método não deve ser usado).
- A promoção de boa prática clínica de atenção à saúde da mulher e nos serviços de planejamento reprodutivo deve incluir a aplicabilidade dos critérios médicos de elegibilidade no uso seguro de anticoncepção.

Questão 4: Valor (0,00 a 1,50)

A hemorragia pós-parto (HPP) é uma das principais causas de morbimortalidade materna no mundo. Tendo como referência a estratégia "Zero Morte Materna por Hemorragia"(OPAS/OMS), discorra sobre a abordagem diagnóstica para pacientes com HPP e descreva as medidas terapêuticas pertinentes.

Resposta Esperada:

- Estratégia Zero Morte Materna por Hemorragia (0MMxH) objetiva o fortalecimento dos serviços de saúde, a eliminação das barreiras ao acesso aos serviços de saúde, o treinamento de pessoal para lidar com a hemorragia obstétrica e a garantia de disponibilidade de insumos necessários para abordar sua forma grave. A OPAS/OMS propôs ao Ministério da Saúde (MS) brasileiro o desenvolvimento desse projeto no país, como uma estratégia dedicada ao fortalecimento das ações, desempenhadas no âmbito das políticas nacionais para o desafio da redução da morbimortalidade materna grave relacionada à hemorragia obstétrica (OPAS, 2018).
- Definir hemorragia pós-parto como a perda sanguínea acima de 500 mL após parto vaginal ou acima de 1.000 mL após parto cesáreo em 24 horas ou qualquer perda de sangue pelo trato genital capaz de causar instabilidade hemodinâmica.
- Em relação à avaliação e diagnóstico: "hora de ouro", solicitar ajuda, coletar exames, determinar a causa de acordo com a regra dos 4 Ts: Tônus (atonía uterina), Trauma (lacerações, hematomas, inversão e rotura uterina), Tecido (retenção de tecido placentário, coágulos, acretismo placentário), Trombina (coagulopatias congênitas ou adquiridas, uso de medicamentos anticoagulantes).
- Citar estratégias para obtenção da estimativa da perda volêmica, manejo ativo de terceiro período do trabalho de parto (em especial a prevenção medicamentosa universal com ocitocina), índice de choque, estratificação de risco.
- Em relação às medidas terapêuticas, citar: reposição volêmica, tratamento medicamentoso conforme o diagnóstico, tratamento invasivo não cirúrgico (compressão uterina bimanual, balão de tamponamento intrauterino e traje antichoque não pneumático), tratamento cirúrgico (suturas hemostáticas, ligadura de vasos, embolização seletiva de vasos pélvicos, histerectomia, cirurgia de controle de danos).

Questão 5: Valor (0,00 a 1,00)

Jonathan, homem trans, 27 anos, chega ao pronto socorro referindo ter sofrido violência sexual. Você é o(a) ginecologista de plantão e deverá realizar um atendimento humanizado, com abordagem semiológica adequada a esta situação.

- Discorra sobre a abordagem semiológica pertinente a este atendimento, descrevendo as medidas e etapas fundamentais para o acolhimento humanizado do paciente.
- Descreva as medidas profiláticas que devem ser adotadas em relação às infecções e à gravidez.

Resposta Esperada:

- Sobre a abordagem semiológica, descrever os seguintes aspectos: (I) desde a Entrada – triagem (especificação nas fichas cadastrais e prontuários do campo para "orientação sexual" e "identidade de gênero"); (II) Escolha do nome social para o prontuário e toda forma de identificação do paciente. A falta de respeito ao nome escolhido pelas pessoas travestis e transexuais configura-se como uma violência que acontece diariamente nas suas vidas sociais; (III) atenção integral à saúde do paciente, saindo do automatismo de pesquisa da vida reprodutiva; (IV) reconhecimento de que todas as formas de discriminação devem ser consideradas na determinação social de sofrimento e de doença. A condição de LGBT incorre em hábitos corporais ou mesmo práticas sexuais que podem guardar alguma relação com o grau de vulnerabilidade destas pessoas; (V) escuta qualificada; (VI) evitar revitimização do paciente; (VII) promover privacidade e confidencialidade, evitando julgamentos; (VIII) atendimento psicossocial; (IX) encaminhamento ao serviço de polícia – ocorrência no plantão policial; (X) encaminhamento ao SAE em caso positivo para o HIV e/ou Hepatite B e C; (XI) caracterizar o tipo da violência sofrida.
- Sobre as medidas profiláticas indicadas:
 - Profilaxia das infecções não virais (gonorréia, sífilis, infecção por clamídia, tricomoníase e cancro mole): Penicilina G benzatina 2,4 milhões UI em dose única + Ceftriaxona 250mg IM em dose única + Azitromicina 1 g VO em dose única; Metronidazol pode ser administrado imediatamente ou postergado;
 - Profilaxia das infecções virais: imunoprofilaxia para hepatite B (vacina + imunoglobulina) e coquetel antiretroviral para HIV;
 - Profilaxia da gravidez: LEVONORGESTREL (primeira Escolha) - 2 comprimidos de 0,75 mg ou 1 comprimido de 1,5 mg em dose única; método de Yuzpe (segunda escolha);
 - orientar e estimular a realização de Papanicolau e avaliação das mamas; (V) disponibilização dos Testes Rápidos diagnósticos para HIV e triagem para Sífilis e Hepatites B e C.

Questão 6: Valor (0,00 a 2,00)

Sobre o Partograma, discorra sobre suas funções, componentes e sobre seu emprego no diagnóstico das principais distócias, relacionando-o com a fisiologia da parturição.

Resposta Esperada:

-Conceituar partograma, seus componentes (progressão do trabalho de parto, condições fetais e condições maternas);
-Discorrer sobre as principais distocias diagnosticadas com o partograma: fase ativa prolongada, parada secundária da dilatação, parto taquitócico ou precipitado, período expulsivo prolongado, parada secundária da descida.

NATAL, 19 de Julho de 2021 às 18:53.

Assinado digitalmente em
19/07/2021 18:19

GEORGE DANTAS DE AZEVEDO
PRESIDENTE

Assinada digitalmente em
19/07/2021 18:52

LILIANE PEREIRA BRAGA
1º EXAMINADOR

Assinado digitalmente em
19/07/2021 18:21

FRANCISCO DAS CHAGAS MEDEIROS
2º EXAMINADOR