



UniRV – UNIVERSIDADE DE RIO VERDE
EDITAL Nº. 03/2016
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DE
PROFESSOR ASSISTENTE 1 DA UNIRV – UNIVERSIDADE DE RIO
VERDE

Campi Aparecida de Goiânia e Goianésia
RESPOSTAS ESPERADAS – PROVA DISCURSIVA

FACULDADE DE MEDICINA/ÁREA DE ATUAÇÃO: Medicina III e IV

PRIMEIRO TEMA SORTEADO: SAÚDE DA MULHER: CLIMATÉRIO

CLIMATÉRIO: corresponde à fase da vida da mulher onde ocorre a transição do período reprodutivo (menacme) até a senectude (senescência ou senilidade). Varia, em geral, dos 40 aos 65 anos, segundo a OMS.

MENOPAUSA: É definida como cessação fisiológica da função menstrual. Há necessidade de 12 meses de amenorréia para defini-la.

PERIMEOPAUSA: ou transição menopausal começa 2 anos antes da última menstruação e estende-se até 1 ano após.

PRÉ-MENOPAUSA: É o período entre o início do climatério a menopausa.

PÓS-MENOPAUSA: Fase que se inicia a partir da menopausa.

MENOPAUSA PRECOCE OU FALÊNCIA OVARIANA PREMATURA: é uma síndrome caracterizada por perda da função gonadal temporária ou definitiva que ocorre antes dos 40 anos de idade.

DIAGNÓSTICO: Principalmente clínico baseado na história e exame físico. FSH > 40 mUI/ml (Febrasgo).

CAUSAS: Fisiológica, cirúrgica (ooforectomia), medicamentosa (endometriose ou quimioterapia) e radioterapia.

SINTOMATOLOGIA:

Irregularidades menstruais.

Sintomas vasomotores (fogachos).

Sintomas neurovegetativos.

Sintomas urogenitais.

Alterações da sexualidade.

Diminuição da força muscular e massa óssea.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL: gravidez, síndrome dos ovários policísticos, disfunção hipotálamo-hipofisária e obstrução uterina por sinéquias ou aderências.

PROPEDEUTICA BÁSICA:

Glicemia de jejum, lipidograma, colpocitologia oncoparasitária, mamografia, USG endovaginal, TSH, Densitometria óssea em casos selecionados e FSH em situações especiais.

TRATAMENTO:

Medidas educativas, apoio psicológico, dieta saudável, atividade física, evitar tabagismo, alcoolismo e controlar diabetes, hipertensão e obesidade.

Terapia hormonal: Discutir sobre esquemas e dosagens de estrogênio, progesterona, androgênio, Tibolona e fitoterápicos.

Discutir sobre medidas alternativas (fluoxetina, paroxetina, venlafaxina e outros).

Discutir situações especiais: Diabetes, tabagismo, risco tromboembólico e outros.

Discutir sobre as contraindicações: Tromboembolismo agudo e recorrente, neoplasias malignas estrógeno dependente (por ex: câncer de mama), porfirias, hepatopatia aguda e sangramento genital anormal.

FACULDADE DE MEDICINA/ÁREA DE ATUAÇÃO: Medicina III e IV

SEGUNDO TEMA SORTEADO: Sexualidade Humana: comportamento sexual, dinâmica da resposta sexual humana

Sexualidade Humana

Conceito - representa o conjunto de comportamentos que concernem à satisfação da necessidade e do desejo sexual.

Comportamento sexual – é um conjunto complexo de atitudes e posicionamentos do ser humano em relação ao sexo. Ele variou ao longo da história. Atualmente devido ao avanço das ciências em geral, especialmente com o avanço da medicina e da educação sexual nas escolas, tratada de forma científica, sem interferências de crenças ou religiões, está sendo mais esclarecido e orientado para o controle da natalidade, controle da gravidez precoce em adolescentes, planejamentos familiar consciente e prevenção de doenças sexualmente transmissíveis.

Dinâmica da resposta sexual humana:

Apetência/desejo – é uma das muitas motivações para o sexo. Sentimentos de desejo podem ser desencadeados por estímulos internos e externos. Os sinais sexuais dependem da função neuroendócrina adequada.

Excitação – a fase de excitação desenvolve-se a partir de qualquer estímulo sexual, somático ou psíquico, na intensidade e rapidez da resposta sendo proporcional a adequação do estímulo.

Nas mulheres várias alterações físicas acompanham o entusiasmo subjetivo e os sentimentos eróticos de excitação. Tais alterações incluem turgescência genital; aumento da lubrificação vaginal; ingurgitamento das mamas e ereção dos mamilos; intensificação da sensibilidade cutânea à estimulação sexual, alteração da frequência cardíaca, da pressão arterial, do tônus muscular, da respiração e temperatura, manchas cutâneas, além de “rubor sexual” decorrente da vasodilatação no tórax, nas mamas e na face. Homens e mulheres queixam-se de significativa baixa ou ausência completa de desejo.

Orgasmo: É um processo encefálico desencadeado na maioria dos casos por estimulação de genital, a qual pode ocorrer durante o sono ou por estimulação de outras partes do corpo, ou por fantasia, as vezes por medicamento. O orgasmo é descrito como a mais prazerosa das sensações sexuais. Nesta fase, os músculos vaginais e perineais que circundam o terço externo da vagina contraem reflexa ritmicamente, acompanhados, como no homem de contrações do esfíncter anal.

Resolução – após a liberação súbita da tensão sexual produzida pelo orgasmo, as mulheres e homens tem a sensação de relaxamento e bem estar. A diminuição gradual do ingurgitamento pélvico contrasta com a perda mais rápida de firmeza do pênis. Há reversão das mudanças não genitais que ocorreram durante a excitação, e o corpo retorna ao corpo do estado de repouso cerca de 5 a 10 minutos.

