

## EXAME AMRIGS/ACM 2015

### RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: **GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA**

#### Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem o Exame AMRIGS e ACM.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta de material transparente esferográfica de cor azul ou preta, lápis, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
3. Verifique se o pré-requisito constante na capa deste caderno é aquele para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida, a Pesquisa de Satisfação e a Prova, caso deixe o local de prova antes das 4h de início da prova.
7. Os candidatos que deixarem o local de provas antes do tempo previsto poderão levar consigo a capa da prova, que contém, no verso, um espaço para anotação dos gabaritos. Será disponibilizado no site da AMRIGS e ACM a prova padrão.
8. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
9. Nenhuma informação sobre o conteúdo das questões será dada pelo fiscal.
10. No caderno de prova, o candidato poderá rabiscar, riscar e calcular.
11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados em data, horário e local descritos no Cronograma de Execução desse Exame.
12. Certifique-se de que este caderno contém 50 (cinquenta) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala a sua substituição.

Boa prova!



# Espaço para anotação dos gabaritos

Questão	Gabarito
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

Questão	Gabarito
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

QUESTÃO 01 – Sobre o metabolismo ósseo e a osteoporose, analise as assertivas abaixo:

- I. Fatores genéticos, endócrinos e nutricionais estão envolvidos na mineralização óssea.
- II. A vitamina D, cuja principal fonte é o sol, é fundamental na absorção intestinal de cálcio.
- III. O hipoestrogenismo afeta a remodelação óssea, aumentando o risco para osteoporose.
- IV. Anorexia nervosa na puberdade, uso prolongado de análogos do GnRH ou de inibidores da aromatase estão associados à osteoporose.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas II e III.
- C) Apenas I, III e IV.
- D) Apenas II, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 02 – Paciente feminina, 32 anos, Gesta III, Para II, Aborto I, vem à Unidade Básica de Saúde trazendo laudo de exame citopatológico de rotina cujo resultado é de atipia de significado indeterminado em células glandulares. Qual é a conduta mais adequada para esse caso?

- A) Orientar que lesões de baixo grau são a representação histológica do contágio pelo HPV e encaminhar para colposcopia.
- B) Repetição da citologia em 6 meses se paciente com idade >30 anos e em 12 meses se com idade <30 anos.
- C) Encaminhar para colposcopia.
- D) Repetição da citologia em 6 meses, em qualquer idade.
- E) A maioria das lesões regride entre 6 meses e 2 anos. Repetir citologia em 6 meses, 12 meses e 24 meses.

QUESTÃO 03 – A mama recebe seu suprimento sanguíneo principalmente pela artéria:

- A) Torácica lateral.
- B) Axilar.
- C) Subescapular.
- D) Mamária interna.
- E) Toracodorsal.

QUESTÃO 04 – Analise as seguintes assertivas referentes aos critérios definitivos para o diagnóstico de Doença Inflamatória Pélvica (DIP):

- I. Laparoscopia com evidência de DIP.
- II. Comprovação laboratorial de infecção cervical pelo gonococo ou clamídia.
- III. Presença de abscesso tubo-ovariano ou de fundo de saco de Douglas pela ultrassonografia pélvica.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas I e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 05 – Em relação à prevalência do Papilomavírus Humano (HPV), é correto afirmar que:

- A) 50% da população terá contato com o HPV em algum momento de sua vida.
- B) Aproximadamente, 10% das mulheres contaminadas desenvolverão lesões detectáveis como condiloma ou neoplasia intraepitelial cervical.
- C) O pico de infecção em adultos jovens ocorre entre 25 a 30 anos.
- D) O pico de infecção independe da idade.
- E) Um segundo aumento da prevalência do HPV tem sido observado em mulheres acima dos 50 anos, com níveis muito próximos de adolescentes e adultos jovens.

QUESTÃO 06 – Assinale a alternativa que indica os melhores métodos indiretos para o diagnóstico da infecção pelo Papilomavírus Humano (HPV).

- A) Avaliação clínica e inspeção com ácido acético.
- B) Inspeção clínica e colposcopia.
- C) Inspeção com ácido acético e colposcopia.
- D) Inspeção clínica, teste de Schiller e colposcopia.
- E) Colposcopia e histologia.

QUESTÃO 07 – Assinale a fase da vida em que a mulher apresenta o número máximo de células germinativas ovarianas.

- A) Na 10ª semana de gestação.
- B) Na 20ª semana de gestação.
- C) Na 30ª semana de gestação.
- D) No período neonatal.
- E) No menacme.

QUESTÃO 08 – Em relação ao uso de Dispositivo Intrauterino (DIU) em mulheres na adolescência, analise as seguintes assertivas:

- I. O DIU TCu tem contraindicação absoluta pela Organização Mundial da Saúde pelo aumento de Doença Inflamatória Pélvica (DIP) e de infertilidade.
- II. A maior incidência de DIP ocorre nos primeiros 21 dias após a inserção estando relacionada à técnica e cervicite no momento da inserção.
- III. O DIU de levonorgestrel não deve ser usado, pois a liberação hormonal promove alteração na densidade mineral óssea.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas I e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 09 – Analise as assertivas abaixo em relação ao ciclo menstrual normal:

- I. O recrutamento folicular ocorre no final da fase lútea do ciclo anterior às custas de um aumento do Hormônio Folículo Estimulante (FSH).
- II. A esteroidogênese ovariana é dependente do Hormônio Luteinizante (LH) que, agindo sobre as células da teca, sintetizará androgênios para que a granulosa os converta em estradiol e estrona.
- III. O folículo dominante possui o maior número de receptores de FSH e sob a ação da enzima aromatase levará a uma maior produção de estradiol.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 10 – Assinale a alternativa INCORRETA em relação aos critérios de elegibilidade para o uso dos anticoncepcionais orais combinados em condições especiais segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS, 2008).

- A) Tabagista com menos de 35 anos é CATEGORIA 2.
- B) Tabagista com mais de 35 anos e menos de 15 cigarros/dia é CATEGORIA 3.
- C) Enxaqueca sem aura em idade menor que 35 anos é CATEGORIA 2.
- D) História de embolia pulmonar e trombose venosa profunda é CATEGORIA 4.
- E) Lactação antes de 6 semanas é CATEGORIA 3.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa correta em relação ao quadro clínico dos miomas uterinos.

- A) A maioria dos miomas uterinos são assintomáticos.
- B) A sintomatologia não tem relação direta com o tamanho e localização dos miomas.
- C) A queixa mais comum é a sensação de peso e dor no baixo ventre.
- D) Os miomas intramurais estão mais associados a sangramentos irregulares e disfunção reprodutiva.
- E) A obstrução ureteral por compressão é comum em miomas subserosos.

QUESTÃO 12 – Em relação à definição de Dor Pélvica Crônica (DPC), analise as seguintes assertivas:

- I. Dor com uma duração mínima de 3 meses.
- II. Dor contínua ou intermitente no abdome inferior.
- III. Dor relacionada ou não ao período menstrual e/ou relação sexual.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 13 – Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS, 1999), analise as seguintes assertivas sobre as principais causas femininas de infertilidade em países desenvolvidos:

- I. Distúrbios ovulatórios.
- II. Fator tubário.
- III. Endometriose.
- IV. Aderências pélvicas.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II e III.
- C) Apenas III e IV.
- D) Apenas I, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 14 – Em relação ao diagnóstico de Sífilis, é correto afirmar que:

- A) Os testes treponêmicos podem apresentar falso-positivos em casos de colagenoses e lúpus eritematoso sistêmico.
- B) Na presença de lesões, podemos fazer o diagnóstico por microscopia, após a coloração pelo método de Fontana-Tribondeaux.
- C) O primeiro exame a ficar positivo é o VDRL.
- D) Os testes treponêmicos são sempre quantitativos.
- E) Entre os testes treponêmicos, o padrão-ouro é o de Elisa.

QUESTÃO 15 – Analise as seguintes assertivas sobre a cesariana eletiva para redução da transmissão vertical do HIV.

- I. Caso a gestante com indicação para a cesárea eletiva inicie o trabalho de parto antes da data prevista para a cirurgia e chegue à maternidade com dilatação cervical mínima menor que 3 cm, o obstetra deve iniciar a infusão intravenosa do AZT e realizar a cesárea, se possível, após 3 horas de infusão.
- II. Deve-se utilizar antibiótico profilático de rotina.
- III. A cesariana deverá ser realizada com 38 semanas de idade gestacional.
- IV. No caso de ruptura das membranas corioamnióticas, também aqui a cesárea, deve ser precedida do uso endovenoso de AZT, pelo menos por 3 horas.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 16 – Em relação aos exames laboratoriais solicitados à gestante em sua primeira consulta, segundo o Ministério da Saúde, analise as seguintes assertivas:

- I. O rastreamento sorológico para o vírus da Hepatite B deve ser solicitado na primeira consulta de pré-natal e no terceiro trimestre.
- II. Não há evidência suficiente para o rastreamento de rotina do vírus da Hepatite C.
- III. O rastreio de rotina para Cytomegalovírus deve ser oferecido, visando a prevenção da transmissão vertical.
- IV. Em casos nos quais no primeiro exame a Hemoglobina (Hb) estiver entre 8 g/dl e 11 g/dl, devemos referenciar ao pré-natal de alto risco.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas III.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas II e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 17 – Assinale a alternativa correta sobre o parto disfuncional.

- A) A hipossistolia diz respeito à contração uterina fraca.
- B) A taquissistolia não produz parto disfuncional.
- C) A hipotonia se refere às contrações uterinas ineficazes.
- D) São fatores de risco a nuliparidade e os extremos de idade materna.
- E) O misoprostol pode ser usado para o manejo da disfunção do primeiro período de parto.

QUESTÃO 18 – Primigesta com 41 semanas e 5 dias de idade gestacional vem ao Centro Obstétrico para avaliação, com feto vivo e sem contrações. Nessa situação, trata-se de uma gestação:

- A) Pós-termo, estando indicada a interrupção da gestação.
- B) Pós-data, estando indicada a interrupção da gestação.
- C) Pós-data, não estando indicada a interrupção da gestação.
- D) Pós-termo, não estando indicada a interrupção da gestação.
- E) Pré-termo, não estando indicada a interrupção da gestação.

QUESTÃO 19 – Em relação à profilaxia para infecção neonatal por estreptococo beta-hemolítico do grupo b, segundo o Centers for Disease Control (CDC), é correto afirmar que:

- A) Quando houver diagnóstico de ruptura prematura de membranas, indica-se sempre a profilaxia até o nascimento.
- B) Se o trabalho de parto prematuro com bolsa íntegra for sedado, utiliza-se a profilaxia por 36 horas.
- C) Se tratar-se de ruptura prematura de membranas a termo, não haverá indicação de profilaxia.
- D) A profilaxia deve ser realizada com penicilina ou ampicilina.
- E) Quando houver diagnóstico de trabalho de parto prematuro, indica-se a profilaxia até a sedação, caso ocorra.

QUESTÃO 20 – Gestante com 29 semanas de idade gestacional vem à consulta referindo sangramento gengival e náuseas. Ao exame físico, observa-se TA de 160/110mmHg e leve icterícia. Analise as seguintes assertivas sobre esse caso:

- I. A hipótese de Síndrome de HELLP só poderá ser feita em conjunto com os exames laboratoriais.
- II. O diagnóstico diferencial inclui: fígado gorduroso da gestação, púrpura trombocitopênica trombótica e hepatite viral.
- III. As transfusões de plaquetas só deverão ser feitas na presença de contagens abaixo de 20.000 plaquetas.
- IV. Se for definido pela interrupção da gestação, a cesariana é mandatória.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas II e IV.
- D) Apenas III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 21 – São fatores de risco para o desenvolvimento do Diabetes Gestacional:

- I. Idade acima dos 25 anos.
- II. Baixa estatura.
- III. História de morte fetal intrauterina inexplicada.
- IV. História prévia de Polihidrâmnio.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas II e IV.
- D) Apenas III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 22 – Analise as assertivas abaixo relacionadas à gestação de alto risco:

- I. Crescimento intrauterino restrito simétrico ocorre quando há alterações precoces na divisão celular.
- II. Há relação direta entre o diagnóstico de corioamnionite e a ausência de movimentos respiratórios fetais.
- III. Toda a gestante Rh negativa com Teste de Coombs positivo deverá ser encaminhada ao pré-natal de alto risco para Ecografia com Doppler.
- IV. Gestação anembrionada é diagnosticada quando da ausência de embrião em ecografia transvaginal.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas III.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 23 – Analise as seguintes assertivas sobre o puerpério:

- I. Divide-se em imediato (1º ao 10º dia), tardio (11º ao 42º dia) e remoto (além do 43º dia).
- II. A puérpera pode apresentar temperaturas axilares de até 37,9°C, com calafrios, sem que isso represente um quadro infeccioso instalado.
- III. O colo uterino estará normalmente fechado no 3º dia.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 24 – A gravidez promove diversas modificações no organismo materno, dentre elas:

- I. Hemodiluição sanguínea e hipercoagulabilidade.
- II. Estase urinária e hidronefrose mais evidente à direita.
- III. Aumento no tempo de esvaziamento gástrico e relaxamento do esfíncter gastroesofágico.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 25 – Primigesta de 29 anos de idade com 35 semanas de gestação vem ao plantão obstétrico referindo cefaleia, escotomas e mal-estar. Nega contrações e perdas vaginais. Ao exame: pressão arterial de 170/110 mmHg, altura uterina de 30 cm, 140 batimentos cardíacos e edema pronunciado em face e membros inferiores. Qual a conduta mais adequada?

- A) Administrar sulfato de magnésio e nifedipina, avaliar a vitalidade fetal e rastrear Síndrome de HELLP antes da interrupção da gestação.
- B) Administrar sulfato de magnésio e corticoide, avaliar a vitalidade fetal e rastrear Síndrome de HELLP antes da interrupção da gestação.
- C) Administrar sulfato de magnésio e hidralazina e interromper a gestação imediatamente.
- D) Administrar hidralazina, avaliar a vitalidade fetal e rastrear Síndrome de HELLP antes da interrupção da gestação.
- E) Administrar nifedipina e interromper a gestação imediatamente.

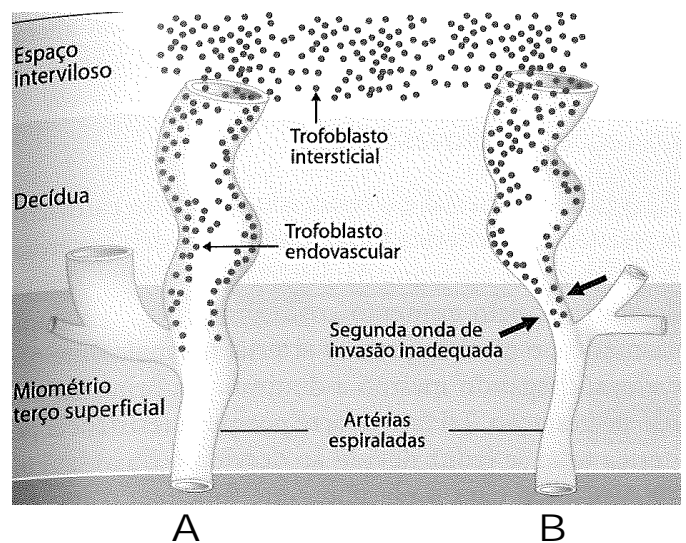
QUESTÃO 26 – Casal tentando engravidar há 18 meses, sem sucesso. Ela, 26 anos, refere ciclos menstruais regulares, a cada 28 dias, e que nunca engravidou. Sem queixas relevantes, nega tabagismo, cirurgias prévias ou comorbidades. Ele, 30 anos, tem um filho de 3 anos em outro casamento prévio. Sem queixas dignas de nota, nega tabagismo e comorbidades. Em relação à avaliação inicial da infertilidade desse casal, analise as assertivas abaixo:

- I. Pelo histórico dos ciclos menstruais e pela idade da paciente, pode-se dispensar a avaliação do fator ovulatório na abordagem inicial.
- II. Deve-se solicitar histerossalpingografia para avaliação do fator tubário.
- III. Não há necessidade de realizar espermograma, pois o parceiro da paciente já tem um filho.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 27 – A figura abaixo representa a invasão do trofoblasto na decídua e em direção às artérias espiraladas na sua forma normal (A) e na forma patológica (B).



A forma anormal representada no esquema B da figura faz parte do mecanismo fisiopatológico encontrado na(o):

- A) Diabetes gestacional.
- B) Isoimunização fetal.
- C) Doença hipertensiva específica da gestação.
- D) Doença trofoblástica gestacional.
- E) Acretismo placentário.

QUESTÃO 28 – Uma mulher comparece à consulta ginecológica com queixa de corrimento com odor fétido que piora após a menstruação. O exame evidencia colo em framboesa e secreção cremosa. A bacterioscopia constata a presença de protozoários flagelados móveis. A paciente está preocupada, pois nunca teve quadro semelhante anteriormente e questiona o médico, que informa tratar-se de \_\_\_\_\_, que a droga de escolha é o(a) \_\_\_\_\_ e que o parceiro \_\_\_\_\_ ser tratado.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) vaginose bacteriana – metronidazol – não deve
- B) tricomoníase – metronidazol – deve
- C) vaginose bacteriana – clindamicina – deve
- D) tricomoníase – clindamicina – não deve
- E) candidíase – miconazol – não deve



QUESTÃO 29 – Gestante de 34 anos (G2 P1) informa na consulta de hoje que tem ciclos regulares de 28 dias e teve sua última menstruação de 28/06/15 a 02/07/15. Ao exame, o útero encontra-se na altura da cicatriz umbilical. Com base nessas informações, indique a idade gestacional aproximada por ocasião da consulta e a data provável do parto.

- A) 16 semanas – 05/04/2016.
- B) 20 semanas – 05/04/2016.
- C) 16 semanas – 05/03/2016.
- D) 20 semanas – 05/03/2016.
- E) 18 semanas – 05/03/2016.

QUESTÃO 30 – Considere os seguintes derrames papilares:

- I. Uniductal e sanguinolento.
- II. Bilateral e leitoso.
- III. Uniductal e amarelado.
- IV. Uniductal e aquoso.

Quais apresentam maior associação com neoplasia maligna de mama?

- A) Apenas I e III.
- B) Apenas I e IV.
- C) Apenas II e III.
- D) Apenas I, III e IV.
- E) Apenas II, III e IV.

QUESTÃO 31 – Em relação à ectasia ductal, é INCORRETO afirmar que:

- A) Afeta ductos de médio e grande calibre.
- B) É mais frequente entre mulheres jovens, dos 20 aos 30 anos.
- C) A descarga papilar esverdeada, multiductal e bilateral é um sinal comum.
- D) Está associada à exposição prolongada ao tabagismo.
- E) Relaciona-se com a formação de fístulas areolares.

QUESTÃO 32 – No climatério pós-menopáusicas, os níveis hormonais de FSH, estradiol, inibina e testosterona estão, respectivamente:

- A) Aumentado, diminuído, diminuído, diminuído.
- B) Aumentado, diminuído, diminuído, aumentado.
- C) Aumentado, diminuído, aumentado, inalterado.
- D) Diminuído, aumentado, aumentado, inalterado.
- E) Diminuído, aumentado, diminuído, diminuído.

QUESTÃO 33 – Paciente de 25 anos, hígida, sexualmente ativa, refere disúria, polaciúria e dor em hipogástrio há 2 dias. Nega leucorreia e febre. Sem outras queixas. Em relação ao quadro clínico, assinale a alternativa correta.

- A) Deve-se iniciar norfloxacina e investigar com ultrassonografia de vias urinárias.
- B) Para o diagnóstico correto, é necessária a análise do sedimento urinário.
- C) Deve-se instituir antibioticoterapia empírica para cistite.
- D) A droga de escolha para o tratamento é a nitrofurantoína.
- E) O tratamento deve ser realizado após o resultado da urocultura.

QUESTÃO 34 – Primigesta, com 12 semanas de gestação, por ultrassonografia de 8 semanas assintomática, vem realizar ultrassonografia morfológica de primeiro trimestre. Ao exame, observa-se ausência de batimentos cardíacos fetais e feto com estimativa de 10 semanas de gestação. Faz-se o diagnóstico de gestação interrompida. Qual a causa mais comum de aborto espontâneo?

- A) Insuficiência de corpo lúteo.
- B) Alterações cromossômicas.
- C) Alterações gênicas.
- D) Infecção materna.
- E) Síndrome do anticorpo antifosfolípideo.

QUESTÃO 35 – O exame citopatológico (CP) do colo uterino de uma paciente de 30 anos, que faz o exame pela primeira vez, apresenta o seguinte resultado:

- Predomínio de células escamosas superficiais e intermediárias.
- Presença de células endocervicais agrupadas.
- Numerosos bacilos de Döderlein.
- Alguns leucócitos.
- Negativo para células malignas.

Qual a conduta mais adequada nessa situação?

- A) Realizar colposcopia, por tratar-se de um exame alterado.
- B) Repetir o CP, por tratar-se de um resultado insatisfatório.
- C) Tratar a infecção vaginal, marcada pela presença de leucócitos, e, após, repetir o CP.
- D) Repetir o CP em 6 meses, por tratar-se de um exame alterado.
- E) Repetir o CP em 1 ano, por tratar-se de exame normal.

QUESTÃO 36 – Em uma mulher com 39 semanas de gestação, com altura uterina acima do percentil 90 para a idade gestacional, é mais provável a presença materna da seguinte condição:

- A) Tabagismo.
- B) Hipertensão arterial.
- C) Diabetes gestacional.
- D) Insuficiência placentária.
- E) Oligodramnia.

QUESTÃO 37 – Sobre os distúrbios hipertensivos na gestação, analise as assertivas abaixo:

- I. Primigestação, história prévia ou familiar, hipertensão crônica, raça negra são importantes fatores de risco para pré-eclâmpsia.
- II. Pressão arterial sistólica persistente  $\geq 160$  mmHg e/ou pressão diastólica  $\geq 110$  mmHg e proteinúria de 24 horas superior a 5g são critérios de gravidade na pré-eclâmpsia.
- III. Eclâmpsia pode ocorrer na gestação durante o parto e no puerpério imediato.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 38 – Qual o principal estrogênio circulante na pós-menopausa?

- A) Estrona proveniente da aromatização periférica.
- B) Estriol de origem hepática.
- C) Estradiol de origem ovariana.
- D) Estrona de origem ovariana.
- E) Estradiol proveniente da aromatização periférica.

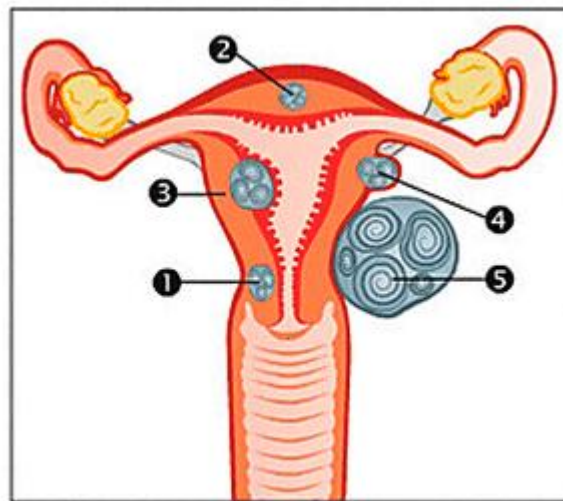
QUESTÃO 39 – Em relação ao nascimento pré-termo, analise as assertivas abaixo:

- I. Parto pré-termo anterior é um dos mais importantes fatores de risco.
- II. Ruptura prematura das membranas é a causa identificável mais comum.
- III. Não há indicação de rastreamento rotineiro de parto pré-termo através da medida do colo uterino por via transvaginal.
- IV. Em pacientes com feto único e risco de parto pré-termo, deve-se usar progesterona vaginal.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas III e IV.
- C) Apenas I, II e III.
- D) Apenas I, II e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 40 – Observe a figura abaixo que representa um útero com leiomiomas (identificados com números de 1 a 5) em diferentes localizações.



O mioma que, isoladamente, está associado com maior prevalência de sangramento uterino anormal é o de número:

- A) 1.
- B) 2.
- C) 3.
- D) 4.
- E) 5.

QUESTÃO 41 – Em relação ao uso do Dispositivo Intrauterino (DIU), analise as assertivas abaixo:

- I. O DIU pode ser inserido em qualquer época do ciclo menstrual, desde que não haja suspeita de gravidez.
- II. Proporciona contracepção segura e prolongada, com eficácia equivalente à da esterilização cirúrgica.
- III. Está contraindicado em adolescentes e em mulheres nulíparas.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 42 – Analise os fatores abaixo relacionados ao risco trombotogênico em uma usuária de anticoncepção hormonal combinada:

- I. Dose estrogênica.
- II. Tipo de progestogênio.
- III. Idade.

Quais estão corretos?

- A) Apenas III.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 43 – Primigesta de 38 anos, com 30 semanas de gestação, tem o diagnóstico de Diabetes Mellito gestacional estabelecido nesse momento. Em relação ao tratamento, analise as assertivas abaixo:

- I. O controle dietético deve ser a primeira intervenção.
- II. Quando o tratamento farmacológico for necessário, a metformina pode ser uma alternativa à insulina.
- III. A insulino terapia é o tratamento-padrão e deve ser usado na falha de controle glicêmico.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 44 – Qual a causa mais comum de hiperprolactinemia não fisiológica?

- A) Medicamentosa.
- B) Adenoma hipofisário.
- C) Hipotireoidismo.
- D) Idiopática.
- E) Doença crônica.

QUESTÃO 45 – Paciente em trabalho de parto, Gesta II, Para I, está com 5 contrações em 10 minutos, dilatação completa, em plano +4 de De Lee, bolsa rota e variedade de posição OEA. Foi detectada bradicardia fetal (< 100 bpm), mesmo após cessada a contração, associada à eliminação de mecônio espesso. A conduta mais adequada é:

- A) Ultimar o parto com auxílio de fórceps.
- B) Realizar cesariana imediatamente.
- C) Ultimar o parto com manobra de Kristeller.
- D) Aguardar a ocorrência do parto espontâneo.
- E) Administrar tocolíticos e oxigênio e aguardar evolução espontânea.

QUESTÃO 46 – Em relação ao Trabalho de Parto Prematuro (TPP), é correto afirmar que:

- A) É a ocorrência de contrações uterinas regulares com modificação do colo em gestações abaixo de 34 semanas.
- B) A coleta do estreptococo grupo B deverá ser realizada intraparto.
- C) A amniocentese é indicada com frequência para diagnosticar infecção ovular e avaliar maturidade pulmonar.
- D) O uso de progesterona natural como prevenção está indicado nas pacientes de alto risco para TPP que apresentem modificação de colo.
- E) A ecografia obstétrica está indicada semanalmente nas pacientes com TPP.

QUESTÃO 47 – Uma paciente de 30 anos apresentou Citopatológico de Colo de Útero (CP) com o seguinte resultado: “H-SIL (NIC II), candidíase e componente inflamatório moderado”. Qual a orientação correta nessa situação?

- A) Tratar a candidíase e repetir CP anualmente, pois a infecção por fungo é uma causa comum de NIC II.
- B) Encaminhar o parceiro para peniscopia e, caso não seja detectada lesão por HPV, a paciente pode ser acompanhada com CP anual.
- C) Tratar a candidíase, realizar colposcopia e biópsia para identificar e confirmar lesões de alto grau.
- D) Indicar, de imediato, conização, pois NIC II é uma lesão de alto grau, não sendo necessária a colposcopia.
- E) Solicitar sorologia para HPV (IgM e IgG) para confirmar o diagnóstico de NIC II.

QUESTÃO 48 – Gestante de 23 anos é trazida pelos bombeiros à sala de admissão da Maternidade após ter apresentado uma convulsão em casa, segundo relato de uma amiga que presenciou o fato e acompanhava a paciente ao hospital. Ela se apresentava obnubilada e incapaz de responder às perguntas. A sua história médica é desconhecida e a amiga descreve o episódio de uma convulsão generalizada, acompanhada de perda da consciência, de início súbito, com duração inferior a um minuto e acredita que a gestante está no 7º mês. Ao exame: T=36,7°C, FC=80 bpm, FR=17, PA=180/110 mmHg. Altura uterina=33 cm, BCF=120 bpm, Dinâmica uterina=ausente. Toque=colo grosso, posterior, 1 cm. Exames laboratoriais: Hemograma: leucócitos=16.000, bastões 2%, hematócrito=36%, hemoglobina=11,2; ácido úrico=6,1; plaquetas=50.000, TGO=180, TGP=85, DHL=990. Relação proteinúria/creatinúria=0,6. Qual a conduta correta nessa situação?

- A) Sulfato de magnésio, controle da pressão arterial, antibioticoterapia e corticoide.
- B) Controle da pressão arterial, sulfato de magnésio, corticoide e interrupção da gestação.
- C) Controle da pressão arterial, sulfato de magnésio, observação e corticoide.
- D) Controle da pressão arterial, sulfato de magnésio, corticoide e repouso absoluto.
- E) Sulfato de magnésio, controle da pressão arterial, antibiótico, corticoide e cesárea com anestesia geral.

QUESTÃO 49 – São critérios diagnósticos na Síndrome de HELLP, EXCETO:

- A) Plaquetas abaixo de 100.000/ml.
- B) TGO > ou = 70 UI e DHL > ou = 600 UI.
- C) Bilirrubinas > ou = 1,2 mg/dl e TGO > ou = 70.
- D) DHL > ou = 600 e proteinúria > ou = 300 mg/24h.
- E) Esquizócitos em sangue periférico e TGO > ou = 70.

QUESTÃO 50 – Em relação à Síndrome de HELLP, assinale a alternativa correta.

- A) A sintomatologia exuberante favorece o diagnóstico precoce da doença, proporcionando melhores resultados maternos e fetais.
- B) O aumento das enzimas hepáticas é a primeira modificação laboratorial.
- C) Uma vez realizada a interrupção da gestação, há a melhora da paciente, já que há a remoção da placenta, semelhante ao que ocorre na pré-eclâmpsia.
- D) A utilização de corticoides anteparto nas pacientes causa uma melhora nos parâmetros laboratoriais, diminuindo a necessidade de transfusões e acelerando a recuperação da paciente.
- E) As pacientes que tiveram essa Síndrome ou pré-eclâmpsia não apresentam aumento de risco para desenvolverem doença cardiovascular.