



EXAME AMRIGS 2016

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: **CIRURGIA GERAL E 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, ACM e AMMS.

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, ACM e AMMS 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 – Mulher, 25 anos, com queixa de dor abdominal em região hipogástrica com início há 3 dias e febre de 38°C. Refere também náuseas, vômitos e diarreia. Não refere episódios anteriores desse quadro. No diagnóstico diferencial, qual a hipótese MENOS provável?

- A) Apendicite Aguda.
- B) Doença Inflamatória Pélvica.
- C) Gastroenterocolite Aguda.
- D) Doença de Crohn.
- E) Infecção Urinária.

QUESTÃO 02 – Ferimento cortocontuso no hálux esquerdo com sangramento ativo. No Serviço de emergência, é constatada a necessidade de suturar. Qual a sequência correta dos procedimentos a serem realizados?

- A) Anestesia com vasoconstritor, antissepsia, sutura e curativo.
- B) Antissepsia, anestesia sem vasoconstritor, sutura e curativo.
- C) Anestesia sem vasoconstritor, antissepsia, sutura e curativo.
- D) Antissepsia, anestesia com vasoconstritor, sutura e curativo.
- E) Anestesia com vasoconstritor, antissepsia, curativo e sutura.

QUESTÃO 03 – Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A dor somática é mediada por nervos somáticos, sendo geralmente bem localizada.
- B) A dor visceral é mediada por nervos autônomos, sendo geralmente mal localizada.
- C) Contratura muscular é um reflexo voluntário presente na irritação do peritônio visceral.
- D) A irritação do peritônio visceral é acompanhada de hipoperistalse.
- E) Descompressão dolorosa positiva traduz, geralmente, irritação do peritônio parietal.

QUESTÃO 04 – Mulher de 50 anos é trazida ao serviço de pronto-atendimento com um quadro que vem evoluindo há 48h. Iniciou com dor abdominal periumbilical em cólica, súbita e intensa, e, agora, com picos menos frequentes. Tem distensão abdominal acentuada, vômitos de conteúdo intestinal, sede intensa, RHA exacerbados durante os picos de dor e ausência da eliminação de gases e fezes desde ontem. Realizou histerectomia há 15 anos. Ao exame físico: PA 100/50, FC 108 e FR 20. Prostrada, com abdome distendido e doloroso, com dor discreta e generalizada defesa à palpação. Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Colecistite aguda.
- B) Úlcera péptica perfurada.
- C) Oclusão intestinal por bridas.
- D) Pancreatite aguda biliar.
- E) Volvo intestinal.

QUESTÃO 05 – O câncer de esôfago é a sexta causa de neoplasia no mundo e a terceira do trato digestivo. Baseado nessas informações, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O carcinoma epidermoide é a mais comum neoplasia de esôfago, embora o adenocarcinoma venha aumentando em incidência nos últimos tempos.
- B) Os sintomas mais comuns do câncer de esôfago são disfagia, perda de peso, dor, vômitos e tosse.
- C) Fatores de risco relacionados à neoplasia de esôfago incluem esôfago de Barrett, acalásia, lesões cáusticas, síndrome de Plummer-Vinson e tabagismo.
- D) A disseminação da neoplasia pode se dar por via linfática, hematogênica, continuidade ou contiguidade.
- E) O diagnóstico é frequentemente feito em fases iniciais da doença, como consequência dos sintomas precoces da neoplasia.

QUESTÃO 06 – As fístulas são complicações de procedimentos cirúrgicos que representam um risco para o paciente. Para a cicatrização de uma fistula enterocutânea, que fator é determinante?

- A) Realização de sutura primária.
- B) Realização de enema glicerinado.
- C) Ausência de infecção e obstrução.
- D) Curativos 3 vezes por dia.
- E) Uso de antibiótico tópico.

QUESTÃO 07 – Qual das causas abaixo pode determinar a falha de cicatrização de uma anastomose gastrointestinal?

- A) Não administração de antibiótico no pré-operatório.
- B) Anestesia geral.
- C) Cirurgia de urgência.
- D) Isquemia.
- E) Obesidade.

QUESTÃO 08 – Mulher de 34 anos, com obesidade mórbida, índice de massa corporal 45 Kg/m² há 10 anos, artropatia do joelho e tentativas de perda de peso anteriores sem sucesso. A conduta mais adequada é:

- A) Uso de sibutramina e encaminhamento para cirurgia bariátrica.
- B) Avaliação para cirurgia bariátrica com equipe multidisciplinar.
- C) Reeducação alimentar e estímulo à atividade física.
- D) Indicação para cirurgia bariátrica, independentemente da avaliação da equipe multidisciplinar.
- E) Mudança de hábitos de vida, reeducação alimentar e uso de bupropiona em doses elevadas.

QUESTÃO 09 – Qual a conduta imediata em um paciente atropelado, em choque hipovolêmico e inconsciente?

- A) Acesso venoso central.
- B) Acesso venoso periférico.
- C) Monitorização cardíaca.
- D) Estabelecimento de via aérea pérvia.
- E) Reanimação cardíaca.

QUESTÃO 10 – Vítima de atropelamento com fratura de bacia diagnosticada na radiografia de bacia em anteroposterior. Apresenta assimetria do anel pélvico e disjunção de 5 cm da sínfise púbica. À ectoscopia, tem sangue no meato uretral. Qual das condutas abaixo é contraindicada?

- A) Uso de analgésicos.
- B) Uso de vasopressor.
- C) Intubação traqueal.
- D) Sondagem vesical.
- E) Drenagem de tórax.

QUESTÃO 11 – Nas síndromes de poliposes hereditárias citadas abaixo, qual apresenta o menor potencial de evolução para câncer colorretal?

- A) Síndrome de Turcot.
- B) Doença de Cowden.
- C) Polipose adenomatosa familiar.
- D) Síndrome de Gardner.
- E) Síndrome de Peutz-Jeghers.

QUESTÃO 12 – Quando há a indicação de drenagem de um espaço ou cavidade virtual?

- A) Quando houver um fluxo de vazamento da cavidade maior que a sua absorção espontânea, ou também para ajudar a coaptação dos tecidos, evitando-se coleções intracavitárias de soro, sangue, ou secreções sob grandes áreas escavadas.
- B) Mesmo sem risco de algum fluxo de vazamento da cavidade, mas como segurança, caso ocorra um futuro vazamento.
- C) Mesmo sem risco de sangramento algum, mas como segurança, caso sangue.
- D) Mesmo sem risco de acumular secreções, realiza-se a drenagem como segurança, caso ocorra uma secreção intracavitária.
- E) Quando houver possibilidade do dreno ser colocado junto a estruturas vitais, como suturas de alças friáveis e vasos sanguíneos.

QUESTÃO 13 – Qual a complicação mais comum de uma cirurgia aberta do apêndice vermiforme encontrada na prática clínica?

- A) Infecção de parede operatória ou abscesso abdominal.
- B) Hemorragia.
- C) Pileflebite.
- D) Hérnia incisional.
- E) Sepsis.

QUESTÃO 14 – O câncer de margem anal é, pelo menos, cinco vezes mais comum que o câncer do canal anal. São tumores de crescimento lento e incomum. Frequentemente são confundidos com hemorroidas ou outras condições benignas à apresentação inicial. Para o diagnóstico, é imperativa a realização de:

- A) Colonoscopia.
- B) Retossigmoidoscopia.
- C) Anuscopia.
- D) Ultrassom.
- E) Biópsia.

QUESTÃO 15 – Define-se como hérnia incisional aquela que se desenvolve:

- A) Dentro de uma cavidade da parede abdominal.
- B) Dentro de uma cavidade qualquer do corpo humano.
- C) Dentro de uma cicatriz de um corte cirúrgico.
- D) De forma centrípeta.
- E) De forma centrífuga.

QUESTÃO 16 – A reparação do ligamento de Cooper é a única técnica de herniorrafia que repara definitivamente os defeitos da hérnia

- A) femoral.
- B) direta e indireta.
- C) obturadora e incisional.
- D) diafragmática e de hiato.
- E) de hiato e de Spiegel.

QUESTÃO 17 – Para a realização de procedimentos cirúrgicos, é importante pesquisar a história de discrasias sanguíneas. Nesse contexto, qual das discrasias abaixo apresenta baixos níveis de fator VIII, causando menorragias e sangramentos mucosos, típicos de desordens plaquetárias?

- A) Hemofilia A.
- B) Hemofilia B.
- C) Púrpura trombocitopênica.
- D) Doença de Von Willebrand.
- E) Síndrome hemolítica urêmica.

QUESTÃO 18 – Assinale a alternativa correta sobre hemorroidas.

- A) O tratamento é indicado apenas se elas se tornam sintomáticas.
- B) As hemorroidas externas são cobertas por mucosa anorretal.
- C) A trombose hemorroidária externa não costuma causar dor.
- D) As hemorroidas internas se localizam imediatamente distais à linha dentada.
- E) As hemorroidas internas de segundo grau requerem redução manual.

QUESTÃO 19 – Mulher, 58 anos, apresenta 5 metástases hepáticas metacrônicas, de origem colônica. As lesões se localizam nos segmentos 5, 7 e 8. A ressonância magnética e o PET scan apresentam o mesmo resultado, sem outras lesões. Qual das condutas abaixo pode ser oferecida neste momento?

- A) Transplante hepático.
- B) Metastasesectomias.
- C) Radioterapia.
- D) Imunoterapia.
- E) Radioablação.

QUESTÃO 20 – Em relação ao tratamento da obesidade mórbida, assinale a alternativa que, atualmente, NÃO faz parte do arsenal terapêutico legalmente regulamentado pelo Ministério da Saúde e pelo Conselho Federal de Medicina.

- A) Tratamento clínico.
- B) Balão intragástrico.
- C) Gastroplastia em Y de Roux.
- D) Derivação jejunoileal.
- E) Gastrectomia vertical.

QUESTÃO 21 – Assinale a alternativa que melhor representa a sequência de fios de síntese cirúrgica da menor para a maior reação tecidual.

- A) Algodão, prolene, aço, catgut cromado e mononylon.
- B) Prolene, algodão, seda, mononylon e aço.
- C) Seda, algodão, prolene, mononylon e aço.
- D) Catgut simples, prolene, mononylon, algodão e vicryl.
- E) Aço, prolene, mononylon, seda e algodão.

QUESTÃO 22 – A videocirurgia, inegavelmente, representou um grande avanço no tratamento de patologias cirúrgicas abdominais. Entretanto, nem sempre podemos indicá-la. Assinale a alternativa que é considerada como contraindicação absoluta a essa via de acesso.

- A) Colecistite aguda alitiásica em pacientes diabéticos.
- B) Trauma abdominal.
- C) Instabilidade hemodinâmica de qualquer origem.
- D) Cirurgias complexas, como o procedimento de Whipple.
- E) Apendicite aguda com peritonite purulenta generalizada.

QUESTÃO 23 – A síndrome de Fitz-Hugh-Curtis está relacionada a:

- A) Abscesso tubo-ovariano.
- B) Infertilidade feminina.
- C) Diverticulite de Meckel.
- D) Adenite mesentérica.
- E) Peri-hepatite gonocócica.

QUESTÃO 24 – O uso de drenos em cirurgia geral é prática comum entre os cirurgiões. Entretanto, não há consenso em relação ao tipo de dreno a ser utilizado, bem como às indicações para usá-los. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os drenos mais comuns são os de penrose e os de sucção.
- B) Os drenos tipo sump são muito úteis na drenagem de fístulas.
- C) Uma das finalidades de utilização dos drenos é a prevenção do acúmulo de sangue, plasma ou outros fluidos dentro do corpo, permitindo a drenagem para o meio externo.
- D) Outra razão de se utilizar drenos diz respeito ao seu caráter profilático, prevenindo fístulas anastomóticas em cirurgias gastrointestinais.
- E) À luz do conhecimento atual, pode-se afirmar que, quanto ao seu desempenho, não há diferenças significativas entre drenos tubulares, laminares ou de sucção.

QUESTÃO 25 – Qual a causa mais comum de obstrução intestinal em adultos?

- A) Tumor de cólon.
- B) Aderências intestinais.
- C) Volvo de cólon.
- D) Hérnia interna.
- E) Trauma abdominal.

QUESTÃO 26 – A síndrome climatérica deve-se à deficiência predominante de:

- A) Gonadotrofinas.
- B) Estrogênios.
- C) Progesterona.
- D) Androgênios.
- E) Testosterona.

QUESTÃO 27 – O câncer de ovário é o que apresenta o pior prognóstico entre as neoplasias ginecológicas. Esse comportamento pode ser explicado pelos seguintes motivos, EXCETO:

- A) Ausência de sintomas nos estágios iniciais.
- B) Exame físico geral e ginecológico normais na doença inicial.
- C) Ocorrência exclusiva em mulheres idosas.
- D) Ausência de métodos eficazes de rastreamento.
- E) Grande potencial de metastatização.

QUESTÃO 28 – Paciente procura atendimento apresentando quadro clínico de amenorreia. Os exames físico e ginecológico foram normais. A dosagem quantitativa de B-HCG foi negativa. Após teste do estrogênio e da progesterona, a mulher não apresentou sangramento. Nesse contexto, a melhor explicação para o caso é uma lesão do compartimento:

- A) Ovariano.
- B) Uterino.
- C) Hipofisário.
- D) Hipotalâmico.
- E) Hipotalâmico e hipofisário.

QUESTÃO 29 – Qual a hipótese diagnóstica possível para o caso apresentado acima?

- A) Síndrome de Sheehan.
- B) Síndrome de Asherman.
- C) Síndrome dos Ovários Policísticos.
- D) Síndrome de Turner.
- E) Síndrome de Kallmann.

QUESTÃO 30 – Após a menopausa, a maioria das mulheres apresenta estrogênio circulante. Quando esses níveis são altos, pode promover o desenvolvimento de câncer de endométrio. O estrogênio circulante tem sua principal origem de conversão na aromatização de:

- A) Androstenediona em estrona pelas células da granulosa ovariana, tecido adiposo e hepático.
- B) Androstenediona em estrona pelas células da teca ovariana e tecido muscular.
- C) Androstenediona em estrona pelo tecido adiposo, hepático e muscular.
- D) Testosterona em estradiol pelo tecido adiposo.
- E) Estradiol para estrona pelo tecido adiposo e hepático.

QUESTÃO 31 – A terapia de reposição hormonal do climatério sintomático em mulheres hysterectomizadas deve ser preferencialmente realizada com:

- A) Progestogênio isolado.
- B) Estrogênio + progestogênio cíclico.
- C) Estrogênio + progestogênio contínuo.
- D) Estrogênio isolado.
- E) Não se utiliza terapia de reposição hormonal em pacientes hysterectomizadas.

QUESTÃO 32 – A causa mais comum de sangramento genital na pós-menopausa é:

- A) Pólipo endometrial.
- B) Câncer de endométrio.
- C) Atrofia endometrial.
- D) Hiperplasia endometrial.
- E) Adenomiose.

QUESTÃO 33 – Em relação ao sistema de distensão utilizados na realização da histeroscopia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os meios de distensão são utilizados para nos permitir visão global e adequada da cavidade endometrial.
- B) O dióxido de carbono (CO₂) e líquidos de baixa viscosidade são os meios de distensão mais frequentemente utilizados.
- C) Cada meio possui suas características próprias, vantagens e desvantagens, e riscos específicos.
- D) Considerando que os meios de distensão normalmente são absorvidos, devem preferencialmente ser: hipoalergênicos, atóxicos, não hemolíticos, iso-osmolar e de lenta liberação.
- E) Os meios de distensão devem apresentar características ideais para facilitar o procedimento histeroscópico, permitindo visualização clara do canal cervical e da cavidade endometrial.

QUESTÃO 34 – Assinale a alternativa que indica uma contraindicação absoluta (categoria IV segundo os critérios de elegibilidade da OMS) ao uso da pílula de emergência contendo apenas progestagênio.

- A) Fatores de risco para trombose venosa aguda.
- B) Infarto de miocárdio no passado.
- C) Acidente vascular cerebral em parente de primeiro grau.
- D) Hepatopatia grave atual.
- E) Nenhum dos fatores citados acima.

QUESTÃO 35 – O prognóstico de sobrevida do carcinoma de ovário tratado no estágio I é de:

- A) Mais de 80%.
- B) Entre 80% e mais de 60%.
- C) Entre 60% e mais de 40%.
- D) Entre 40% e mais de 30%.
- E) 30% ou menos.

QUESTÃO 36 – Em uma paciente grávida que apresenta câncer de mama, qual deve ser a conduta mais indicada?

- A) Interrupção da gravidez, se estiver no primeiro trimestre.
- B) Manejo como se não estivesse grávida, sem retardar o tratamento.
- C) Bloqueio do processo de lactação.
- D) Contraindicação de quimioterapia antineoplásica durante toda gestação.
- E) Contraindicação de uma nova gestação futura.

QUESTÃO 37 – A radioterapia pós-operatória no câncer de mama está indicada nas seguintes situações, EXCETO:

- A) Em pacientes submetidas à cirurgia conservadora.
- B) Quando ocorre invasão linfática maciça.
- C) Nas portadoras de doença do colágeno.
- D) Em tumor com mais de 5 cm.
- E) Quando há invasão de pele.

QUESTÃO 38 – A cirurgia conservadora da fertilidade (traquelectomia radical via vaginal) no câncer do colo uterino tem como pré-requisito:

- A) Tumor com menos de 4 cm de tamanho.
- B) Tumor com menos de 2 cm de tamanho.
- C) Ausência de invasão da cúpula vaginal.
- D) Carcinoma epidermoide de colo uterino.
- E) Adenocarcinoma de colo uterino grau I.

QUESTÃO 39 – O tratamento preferencial do câncer de vulva estágio I pode ser:

- I. Vulvectomy radical com linfadenectomia inguinal bilateral.
- II. Excisão local radical com linfadenectomia ipsilateral.
- III. Quimioterapia neoadjuvante e radioterapia.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 40 – Indica-se a investigação histológica do endométrio em situações como:

- I. Dor pélvica crônica.
- II. Sangramento na pós-menopausa.
- III. Piometra.
- IV. Espessura endometrial >0,6 mm.
- V. Obesidade.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 41 – O risco de metástases linfonodais no câncer de endométrio, em relação à profundidade de invasão, é de:

- I. Sem invasão e G1: 1%.
- II. Invasão menor que 50% e G1: 2%.
- III. Invasão maior que 50% e G3: 60%.
- IV. Invasão menor que 50% e G2: 10%.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 42 – A invasão de no mínimo metade da espessura do miométrio e o envolvimento glandular endocervical caracterizam um câncer de endométrio no estágio:

- A) I.
- B) II.
- C) IIIA.
- D) IIIB.
- E) IVA.

QUESTÃO 43 – Mutações nos genes BRCA 1 e BRCA 2 representam maior risco para câncer de:

- I. Vulva.
- II. Colo uterino.
- III. Endométrio.
- IV. Ovário.
- V. Mama.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 44 – A gonadectomia profilática está indicada nos seguintes casos:

- I. Síndrome de Turner.
- II. Síndrome de Morris.
- III. Gônada disgenética com Y no cariótipo.
- IV. Gônada disgenética com fragmento de Y.
- V. Síndrome de Savage.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 45 – Paciente com 26 anos, em uso de contraceptivo oral, com parceiro fixo, apresentando presença de lesões polimorfas, com pápulas ou lesões planas eritematosas que acometem principalmente o tronco. O diagnóstico, nesse caso, é de sífilis _____, e o tratamento deve ser feito com penicilina benzatina _____, em _____.

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

- A) primária – 2.400.000 UI – 3 doses
- B) primária – 1.200.000 UI – dose única
- C) secundária – 2.400.000 UI – dose única
- D) secundária – 2.400.000 UI – 3 doses
- E) terciária – 1.200.000 UI – 3 doses

QUESTÃO 46 – Paciente, 32 anos, apresenta ASC-H no exame citopatológico do colo uterino. Menarca aos 12 anos, início da atividade sexual aos 18 anos. Faz uso de anticoncepcional hormonal oral e refere nunca ter gestado. Menciona relações sexuais com parceiro único há 3 anos. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.

- A) A colposcopia é opcional.
- B) Se a colposcopia for negativa, o exame é falso-positivo e encerra a investigação.
- C) A análise histológica pode indicar a presença de NIC III.
- D) Citologia com ASC-H é sinônimo de lesão de alto grau.
- E) O cone a frio está contraindicado, pois compromete o futuro obstétrico, aumentando o risco de morbimortalidade neonatal.

QUESTÃO 47 – Paciente de 59 anos, nuligesta, hipertensa, menopausa aos 50 anos, IMC de 31, comparece à consulta referindo ter tido um episódio de sangramento via vaginal em pequena quantidade, que durou 15 dias, há 2 meses. Sobre esse caso, analise as assertivas abaixo:

- I. A causa mais frequente de sangramento na pós-menopausa é atrofia endometrial.
- II. A paciente apresenta um fator de risco para câncer de endométrio: hipertensão.
- III. A histerectomia está indicada, independente de dados adicionais.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 48 – Quanto à fisiologia do ciclo menstrual, é INCORRETO afirmar que:

- A) A fase folicular pode ter um período mais variável.
- B) A fase lútea dura aproximadamente 14 dias.
- C) O pico ovulatório é causado pelo aumento do LH decorrente da diminuição do estrogênio.
- D) Ciclos menstruais com mais de 35 dias são chamados de oligomenorreia.
- E) Ciclos menstruais com menos de 21 dias são chamados de polimenorreia.

QUESTÃO 49 – O climatério, a menopausa e a senilidade são definidos por intervalo de tempo. Qual das alternativas abaixo representa o intervalo de tempo mais adequado para esses períodos de vida da mulher, respectivamente?

- A) 12-49 anos, 39 ± 2 anos e ≥ 60 anos.
- B) 39-49 anos, 49 ± 2 anos e ≥ 65 anos.
- C) 39-65 anos, 49 ± 2 anos e ≥ 65 anos.
- D) 49-65 anos, 59 ± 2 anos e ≥ 65 anos.
- E) 39-65 anos, 40 ± 2 anos e ≥ 60 anos.

QUESTÃO 50 – São considerados fatores de risco para câncer de endométrio, EXCETO:

- A) Idade maior que 60 anos e menopausa tardia.
- B) Multiparidade, terapia hormonal com estrogênios e progestágenos e HAS.
- C) Anovulação crônica, diabetes melito.
- D) Hiperplasia endometrial atípica e obesidade.
- E) Nuliparidade e síndrome dos ovários policísticos.