



EXAME AMRIGS 2016

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, 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!

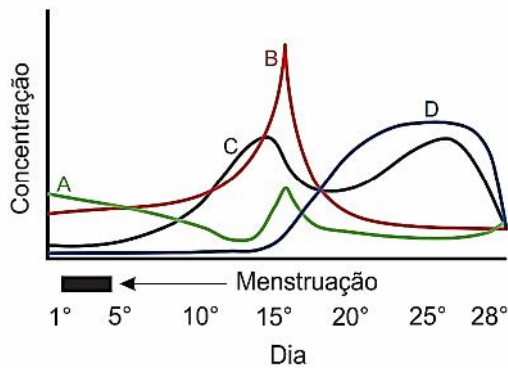


Espaço para anotação dos gabaritos

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 – Analise o gráfico abaixo do ciclo menstrual de uma mulher.



Em relação à dinâmica hormonal no ciclo menstrual normal, está correto afirmar que o hormônio representado na curva

- "B" é responsável pelo desenvolvimento folicular.
- "D" é produzido pelo corpo lúteo e apresenta ação secretora sobre o endométrio.
- "A" estimula a produção hormonal do corpo lúteo.
- "C" faz retrocontrole positivo sobre a secreção de FSH.
- "A" é a inibina B e o da curva "C" é o estradiol.

QUESTÃO 02 – Analise os fatores abaixo relacionados à fisiopatologia da síndrome dos ovários policísticos:

- Estimulação da esteroidogênese ovariana pela insulina.
- Estimulação da síntese hepática de SHBG pela insulina.
- Níveis elevados de estrona, devido à conversão periférica.
- Menor sensibilidade hipofisária ao GnRH na secreção de LH.

Quais estão corretos?

- Apenas I e II.
- Apenas I e III.
- Apenas II e III.
- Apenas II e IV.
- Apenas I, II e IV.

QUESTÃO 03 – Ao final da fase lútea do ciclo anterior, com o(a) _____ do estradiol, da progesterona e da inibina A, um(a) _____ dos níveis de FSH é observado, permitindo o(a) _____ folicular.

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

- redução – aumento – recrutamento
- aumento – redução – recrutamento
- redução – aumento – seleção
- aumento – aumento – dominância
- redução – redução – seleção

QUESTÃO 04 – Puérpera, em amamentação exclusiva, faz uso de minipílula (progestogênio isolado). Qual o principal mecanismo de ação desse método contraceptivo?

- Espessamento do muco cervical.
- Inibição da ovulação.
- Atrofia endometrial.
- Diminuição do peristaltismo tubário.
- Bloqueio do eixo hipotálamo-hipófise-ovário.

QUESTÃO 05 – A(O) _____ está associada(o), de forma inequívoca, à hipoxemia fetal.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do texto acima.

- líquido amniótico meconial
- taquicardia fetal
- desaceleração cardíaca fetal tardia
- bradicardia fetal
- desaceleração cardíaca fetal variável

QUESTÃO 06 – A síndrome climatérica deve-se à deficiência predominante de:

- Gonadotrofinas.
- Estrogênios.
- Progesterona.
- Androgênios.
- Testosterona.

QUESTÃO 07 – Analise os seguintes fatores relacionados à gestação, verificando se estão associados com risco de infecção urinária:

- I. Estase urinária causada pela ação miorelaxante da progesterona.
- II. Compressão mecânica do útero sobre os ureteres.
- III. Imunidade celular diminuída.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 08 – 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 09 – Quanto à Síndrome dos Ovários Policísticos, qual alternativa NÃO representa uma condição clínica que deve entrar no diagnóstico diferencial?

- A) Hipertireoidismo.
- B) Hiperprolactinemia.
- C) Hiperplasia adrenal congênita forma não clássica.
- D) Síndrome de Cushing.
- E) Tumor ovariano secretor de androgênios.

QUESTÃO 10 – 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 11 – 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 12 – Segundo os critérios de elegibilidade de 2009 da Organização Mundial da Saúde (OMS), uma paciente com 40 anos e hipertensão controlada deveria usar apenas os seguintes métodos contraceptivos pertencentes às categorias 1 e 2:

- A) Contraceptivos combinados de terceira geração e minipílula.
- B) DIU e contraceptivo mensal injetável.
- C) SIU e contraceptivo oral combinado contendo drospirinona.
- D) Minipílula e anel vaginal.
- E) Qualquer método contendo progestogênio (minipílula, implante, DMPA, SIU).

QUESTÃO 13 – O agente etiológico da donovanose é:

- A) Chlamydia trachomatis.
- B) Haemophilus ducreyi.
- C) Claymmatobacterium granulomatis ou Klebsiella granulomatis.
- D) HTVL.
- E) Molusco contagioso.

QUESTÃO 14 – Na pós-menopausa, o ovário produz principalmente:

- A) Estrona e estradiol.
- B) Estrona e testosterona.
- C) Testosterona e androstenediona.
- D) Androstenediona e estradiol.
- E) Estradiol e testosterona.

QUESTÃO 15 – 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 16 – 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 17 – 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 18 – 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 19 – 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 20 – O prognóstico de sobrevivência 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 21 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as síndromes às suas respectivas manifestações.

Coluna 1

1. Síndrome de Morris.
2. Síndrome de Savage.
3. Síndrome de Turner.
4. Síndrome de Rokitansky.
5. Síndrome de Kallmann.

Coluna 2

- () Amenorreia hipergonadotrófica, alteração no receptor de gonadotrofinas, ausência de mamas e presença de pelos pubianos.
- () Amenorreia hipogonadotrófica, anosmia, ausência de mamas e presença de pelos pubianos.
- () Amenorreia hipergonadotrófica, disgenesia gonadal, ausência de mamas e presença de pelos pubianos.
- () Amenorreia hipergonadotrófica, ausência de pelos pubianos e presença de mamas.
- () Amenorreia normogonadotrófica, defeito mulleriano, presença de mamas e de pelos pubianos.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 22 – 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) Contra-indicação de quimioterapia antineoplásica durante toda gestação.
- E) Contra-indicação de uma nova gestação futura.

QUESTÃO 23 – 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 24 – O estágio IIB de câncer do colo uterino apresenta:

- A) Lesões clínicas não excedendo 4 cm de tamanho.
- B) Lesões clínicas maiores que 4 cm de tamanho.
- C) Envolvimento da cavidade uterina.
- D) Envolvimento parametrial, mas não até a parede pélvica.
- E) Hidronefrose em função do tumor.

QUESTÃO 25 – 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 26 – 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 27 – 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 28 – 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 29 – Se uma paciente grávida de 31 semanas tem exame citopatológico sugestivo de L-SIL, qual a melhor conduta a seguir?

- A) Ser abordada como as demais mulheres.
- B) Realizar biópsia da lesão.
- C) Interromper a gestação com 37 semanas.
- D) Usar ácido fólico.
- E) Ser conizada.

QUESTÃO 30 – São fatores que facilitam a doença inflamatória pélvica na mulher, EXCETO:

- A) Relações sexuais durante a menstruação.
- B) Uso de duchas vaginais.
- C) Vaginose bacteriana.
- D) Inserção ou retirada de DIU.
- E) Presença de gestação.

QUESTÃO 31 – 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 32 – 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 33 – Sobre as pacientes grávidas com NIC III, analise as assertivas abaixo:

- I. O parto via vaginal está contraindicado.
- II. Impõe-se a colposcopia.
- III. Deve ser feita traquelectomia ou CAF.
- IV. Biópsia somente se a colposcopia for sugestiva de invasão.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 34 – São fatores de risco para endometriose, EXCETO:

- A) História familiar.
- B) Menarca precoce.
- C) Infertilidade.
- D) Etnia negra.
- E) Uso de cafeína e álcool.

QUESTÃO 35 – 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 36 – Em uma adolescente de 12 anos com sangramento uterino anormal, qual exame NÃO faz parte da rotina de investigação?

- A) Hemograma.
- B) -Hcg.
- C) TSH.
- D) Fibrinogênio.
- E) Ecografia endovaginal.

QUESTÃO 37 – Em relação aos fatores de risco da endometriose, analise as assertivas abaixo:

- I. É rara antes da menarca e diminui após a menopausa.
- II. Aumento no consumo de álcool e cafeína tem sido associado ao aumento do risco de endometriose.
- III. Pacientes com fluxo mais intenso e mais frequente teriam maior risco de apresentar endometriose.

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 38 – 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 39 – Em relação às vulvovaginites, analise as assertivas abaixo:

- I. Cerca de 75% das mulheres irão apresentar pelo menos um episódio de candidíase vulvovaginal em sua vida.
- II. O tratamento de escolha da vaginose bacteriana é o metronidazol, usado por via oral durante 7 dias.
- III. O metronidazol, via vaginal, é o tratamento de escolha para a tricomoníase vaginal.

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 40 – Segundo os critérios da Association of Diabetes and Pregnancy Study Groups, embasado no estudo HAPO (2010), assinale os pontos de corte estabelecidos para o diagnóstico de Diabetes Gestacional para o jejum, primeira e segunda horas, respectivamente, após o Teste de Tolerância a Glicose, com 75g/2h.

- A) 95, 180 e 140 mg/dL.
- B) 95, 200 e 126 mg/dL.
- C) 100, 200 e 126 mg/dL.
- D) 92, 180 e 153 mg/dL.
- E) 110, 140 e 126 mg/dL.

QUESTÃO 41 – São orientações para o uso de contraceptivos orais combinados com 20 e 35 mg de etinilestradiol:

- I. A primeira cartela deve ser iniciada no 1º dia de fluxo menstrual. Lembrar que são necessários sete dias de uso contínuo para obter efeito contraceptivo.
- II. Não reiniciar o uso se não houver fluxo menstrual, pela possibilidade de gestação.
- III. Se esquecer 1 comprimido por menos de 12 horas, tomar o comprimido esquecido assim que lembrar e o seguinte no horário habitual, não há perda de eficácia.

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 42 – Em relação ao Vírus do Papiloma Humano (HPV), analise as assertivas abaixo:

- I. Estima-se que 75% da população terá contato com o HPV em algum momento de sua vida e que aproximadamente 1 a 4% das mulheres desenvolverá lesões detectáveis, como condiloma ou neoplasia intraepitelial cervical.
- II. A prevalência de HPV é maior em adolescentes e adultos jovens com um pico da infecção por volta dos 20, 22 anos, decrescendo com o aumento da idade.
- III. Atualmente estima-se que a prevalência da infecção pelo HPV na população geral de mulheres seja de 15% em países em desenvolvimento e 10% em países desenvolvidos.

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 43 – NÃO corresponde a critério de interrupção do uso de AZT na gestação:

- A) Hemoglobina <8 mg/Dl.
- B) CD4 abaixo de 500 cél/mm³.
- C) Neutrófilos 750 cel/mm³.
- D) Creatinina 1,4 mg/dL.
- E) Transaminases 5 vezes o valor superior da normalidade.

QUESTÃO 44 – 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 45 – 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 46 – 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 47 – 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 48 – Durante o período do climatério pré-menopáusico, podem ocorrer mudanças hormonais, quais sejam:

- A) Aumento do FSH, aumento do LH, níveis normais ou levemente aumentados de estradiol, diminuição da produção das inibinas pelo ovário.
- B) Aumento do FSH, níveis normais de LH, níveis diminuídos de estradiol, níveis normais das inibinas produzidas pelo ovário.
- C) Aumento do FSH, níveis normais de LH, níveis normais ou levemente aumentados de estradiol, diminuição da produção das inibinas pelo ovário.
- D) Diminuição do FSH, diminuição do LH, níveis normais ou levemente aumentados de estradiol, aumento da produção das inibinas pelo ovário.
- E) Níveis normais de FSH, níveis aumentados de LH, diminuição da produção das inibinas pelo ovário, níveis aumentados de estradiol.

QUESTÃO 49 – Paciente, 52 anos, refere amenorreia há 18 meses, queixando-se de sintomas vasomotores importantes que a atrapalham nas suas atividades diárias e não a deixam dormir. No momento da consulta, apresentava exame físico normal, citologia oncológica normal, mamografia normal, perfil lipídico normal e USG transvaginal com endométrio de 4 mm. Qual a conduta mais adequada?

- A) Indicar o tratamento hormonal.
- B) Solicitar dosagem de estrogênio.
- C) Contraindicar a TH por aumento do risco de câncer de endométrio.
- D) Histeroscopia diagnóstica antes de iniciar a TH.
- E) Curetagem uterina antes de iniciar a TH.

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.