

CADERNO DE QUESTÕES

MÉDICO – ESPECIALIDADE GINECOLOGIA OBSTETRICIA

DATA: 20 / 10 / 2019

NÍVEL SUPERIOR

NOME DO CANDIDATO: _____

NUMERO DE INSCRIÇÃO:

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. Este **CADERNO DE QUESTÕES** contém **45 (quarenta e cinco) QUESTÕES** de múltipla escolha referente a Prova Objetiva, correspondentes ao cargo de sua concorrência.
2. Cada questão objetiva de múltipla escolha apresenta **4 (quatro)** alternativas identificadas com as letras **A, B, C, e D** sendo apenas **1 (uma)** correta.
3. Confira se o seu **CADERNO DE QUESTÕES** contém a quantidade de questões descritas no item 1 e se o **cargo** para o qual você foi inscrito está correto. Caso esteja incompleto ou apresente qualquer defeito comunique imediatamente ao fiscal de sala, para que seja realizada a substituição.
4. Observe, na **FOLHA DE RESPOSTAS**, se seus dados estão registrados corretamente. Caso haja alguma divergência, comunique ao fiscal de sala.
5. Após conferência, assine seu nome no espaço próprio na **FOLHA DE RESPOSTAS**.
6. **OBRIGATORIAMENTE** a **FOLHA DE RESPOSTAS** deverá ser preenchidas com caneta esferográfica feita em material transparente de tinta preta ou azul.
7. **Não é permitida**, no momento da prova, a comunicação entre os candidatos, bem como a utilização de aparelhos eletrônicos (calculadora, telefone celular, tablet, etc.), óculos escuros, protetor auricular, boné, relógios, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta.
8. A saída de candidato da sala de prova somente será permitida depois de transcorrido o tempo de **01 (uma) hora do início da prova** (apontado em sua sala de prova), mediante a entrega obrigatória, da sua folha de respostas e do seu caderno de questões, ao fiscal de sala.
9. O candidato poderá, ao terminar sua prova, levar o Caderno de Questões **SOMENTE** faltando **01 (uma) hora** para o tempo previsto do seu término.
10. O tempo disponível para a prova é de **04 (quatro) horas**.
11. Será eliminado do concurso e terá sua prova anulada, o candidato (a) que: **NÃO ASSINAR A LISTA DE PRESENÇA** e/ou a **FOLHA DE RESPOSTAS**.
12. Os três últimos candidatos, ao terminar a prova, só poderão sair juntos.

BOA PROVA!

 DESTAQUE AQUI

01		06		11		16		21		26		31		36		41	
02		07		12		17		22		27		32		37		42	
03		08		13		18		23		28		33		38		43	
04		09		14		19		24		29		34		39		44	
05		10		15		20		25		30		35		40		45	

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO PARA AS QUESTÕES 01 A 05

Projeto estimula leitura em crianças e jovens de hospital da UFF

Ideia que começou em 2017 expande-se e conquista pais e pacientes

O relato positivo das equipes médicas dos setores de psiquiatria e neurologia pediátricas garantiu a continuidade do projeto de estímulo à leitura para crianças e jovens que aguardam atendimento no Hospital Universitário Antonio Pedro (Huap), da Universidade Federal Fluminense (UFF), em Niterói (RJ).

O projeto foi iniciado em 2017 pela psiquiatra Valéria Pagnin, chefe do Departamento de Psiquiatria e Saúde Mental do Huap e coordenadora da iniciativa, e sua parceira, a pedagoga e técnica em assuntos educacionais Lílian Silva. As duas começaram a ideia sem associação a nenhuma pesquisa.

“É um projeto de extensão, de estímulo à leitura. O que a gente colheu de dados informalmente, com os médicos, é que as crianças entram para as consultas mais tranquilas”, explica Lílian. Ela acrescenta que as crianças e jovens ficam mais tranquilos e mais motivados: “Está dando supercerto. A gente está muito feliz com o projeto.”

Segundo Valéria, a leitura é uma maneira de a pessoa ver e interpretar o mundo em que vive. “E essa leitura precisa ultrapassar os limites da visão física e auditiva para ocupar também a ótica da fantasia”, ressaltou.

Com base no interesse das crianças e adolescentes, muitos pais, mães e responsáveis pelos pacientes também começaram a ler os livros. Eles sentam-se nas cadeiras de leitura, pegam os livros e levam para casa. Uma das maiores preocupações de Valéria e Lílian é como poderão continuar alimentando as estantes. Elas não propõem uma biblioteca, em que a pessoa pega um livro emprestado e devolve. “A proposta é que o livro siga em frente. Por isso estou sempre agoniada, procurando mais doações”, declara Lílian.

Segundo a pedagoga, as bibliotecas populares municipais Cora Coralina e Anísio Teixeira, de Niterói, ajudam o projeto com doações de livros. “O projeto só sobrevive com a doação de livros”, afirma.

Até o fim do ano, será levantado o número de crianças e adolescentes beneficiados até agora pelo projeto. A iniciativa estendeu-se para os funcionários do hospital e as pessoas que fazem exames médicos. “O projeto acabou encantando outras pessoas”.

Também professora da rede municipal de ensino de Niterói, Lílian Silva revelou que, das 92 escolas municipais da cidade, só cinco têm bibliotecas escolares, apesar de a Lei 12.244/2010 determinar que todas as escolas devem ter uma biblioteca. Segundo Lílian, as bibliotecas populares acabam dando um suporte necessário para atender a alunos e professores, além de oferecerem contação de histórias e várias atividades ligadas aos livros.

Disponível em: <http://agenciabrasil.ebc.com.br/geral/noticia/2019-07/projeto-estimula-leitura-em-criancas-e-jovens-de-hospital-da-uff>

QUESTÃO 01

Um dos principais benefícios, citado no texto, do programa de estímulo à leitura para crianças e jovens é:

- (A) O fortalecimento de estudos psiquiátricos e neurológicos.
- (B) Tornar as consultas de crianças e jovens menos estressantes.
- (C) A capacidade de educar os responsáveis pelos pacientes.
- (D) Levar os pacientes para as escolas próximas do local do projeto.

QUESTÃO 02

De acordo com a ortografia oficial, a palavra destacada em “Está dando **supercerto**” está:

- (A) Grafada corretamente, pois o termo possui dois radicais aceitos pela norma padrão.
- (B) Grafada corretamente, pois o prefixo *super* pode se juntar com palavra que começa com *c*.
- (C) Grafada incorretamente, pois o prefixo *super* requer necessariamente a utilização de hífen.
- (D) Grafada incorretamente, pois o termo é uma locução adjetiva que deveria estar dividida.

QUESTÃO 03

No texto percebe-se a ocorrência da palavra **Niterói**. De acordo com as regras de acentuação, ela é acentuada pela:

- (A) Ocorrência de hiato precedido por *r*.
- (B) Ocorrência de ditongo aberto em palavra paroxítona.
- (C) Ocorrência de ditongo aberto em palavra oxítona.
- (D) Ocorrência de um hiato tônico.

QUESTÃO 04

Verifica-se uma oração subordinada adjetiva restritiva em:

- (A) As duas começaram a ideia sem associação a nenhuma pesquisa.
- (B) Uma das maiores preocupações de Valéria e Lílian é como poderão continuar alimentando as estantes.
- (C) A iniciativa estendeu-se para os funcionários do hospital e as pessoas que fazem exames médicos.
- (D) Também professora da rede municipal de ensino de Niterói.

QUESTÃO 05

Dentre as acepções da palavra destacada em “A proposta é que o livro siga em frente. Por isso estou sempre **agoniada**, procurando mais doações”, a única que NÃO acarretaria mudança ao sentido do enunciado, seria:

- (A) Inquieta.
- (B) Enjoada.
- (C) Abafada.
- (D) Vexada.

LEGISLAÇÃO**QUESTÃO 06**

Com base na legislação brasileira vigente a Conferência de Saúde é considerada uma das instâncias colegiadas que compõe o Sistema Único de Saúde (SUS). Destarte, sobre a referida Conferência, assinale a opção **INCORRETA**:

- (A) Se reunirá a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde.
- (B) Será convocada pelo Poder Executivo a cada quatro anos ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
- (C) Terá suas normas de funcionamento e organização definidas em regime próprio, aprovadas pelo próprio conselho.
- (D) Se reunirá a cada quatro anos convocada pelo poder Judiciário ou, extraordinariamente, pelo Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.

QUESTÃO 07

“O Fundo Nacional de Saúde (FNS) é o gestor financeiro dos recursos destinados ao Sistema Único de Saúde (SUS), na esfera federal. Com a missão de contribuir para o fortalecimento da cidadania, mediante a melhoria contínua do financiamento das ações de saúde, o Fundo Nacional de Saúde busca, cotidianamente, criar mecanismos para disponibilizar informações para toda a sociedade, relativas a custeios, investimentos e financiamentos no âmbito do SUS.”

Disponível em: <http://portalfns.saude.gov.br/sobre-o-fns>.

Destarte, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão disponibilizados como:

- (A) Investimentos previstos no Plano Bienal do Ministério da Saúde.
- (B) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
- (C) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta, excluindo-se a indireta;
- (D) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelo Congresso Nacional;

QUESTÃO 08

O Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, com instâncias colegiadas, entre elas o Conselho de Saúde. Assim, sobre este Conselho é **INCORRETO** afirmar:

- (A) É um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- (B) As decisões tomadas no Conselho serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- (C) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- (D) A organização e normas de funcionamento são definidas por lei complementar, aprovada pelo poder legislativo.

QUESTÃO 09

Quanto ao destino dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), para cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal, podemos afirmar que:

- (A) Serão destinados, cinquenta por cento aos Municípios e cinquenta por cento aos Estados.
- (B) Serão destinados, setenta por cento, aos Municípios, dez por cento aos Estados e dez por cento à União.
- (C) Serão destinados, pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) Serão destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.

QUESTÃO 10

Para receberem os recursos de cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão possuir com alguns requisitos e setores para devido recebimento, dentre eles, a Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS). Quanto ao prazo previsto para a implantação da referida Comissão é correto afirmar que:

- (A) É previsto prazo de dois anos para sua implantação.
- (B) É previsto prazo de quatro anos para sua implantação.
- (C) É previsto prazo de seis anos para sua implantação.
- (D) É previsto prazo de dez anos para sua implantação.

QUESTÃO 11

No que diz respeito à seção II, Art. 198, da Constituição Federal de 1988, assinale a opção correta quanto as diretrizes das ações e serviços públicos de saúde que integram a rede regionalizada e hierarquizada do Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- (B) Atendimento parcial, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais;
- (C) Centralização, com direção única em cada esfera de governo.
- (D) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, com prejuízo dos serviços assistenciais;

QUESTÃO 12

Conforme o que preceitua a Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde (SUS) possui atribuições e competências. No que tange às competências, assinale a opção **INCORRETA**:

- (A) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- (B) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (C) Colaborar na proteção do meio ambiente, não compreendendo o ambiente de trabalho.
- (D) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

QUESTÃO 13

Sobre a Portaria do Ministério do Trabalho e Emprego nº 485/05, que regulamenta a NR 32, assinale a assertiva correta quanto à finalidade do referido dispositivo normativo.

- (A) Tem por finalidade estabelecer e fiscalizar as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como o pessoal de apoio.
- (B) Tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral.
- (C) Tem por finalidade fiscalizar e orientar as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral.
- (D) Tem por finalidade fiscalizar e regular as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral.

QUESTÃO 14

No que diz respeito ao Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA, previsto no ANEXO I, da Portaria do Ministério do Trabalho e Emprego nº 485/05, marque a opção **INCORRETA**:

- (A) Deve conter, na fase de conhecimento, a avaliação do local de trabalho e do trabalhador, considerando a possibilidade de exposição.
- (B) Deve ser reavaliado 01 (uma) vez ao ano e sempre que se produza uma mudança nas condições de trabalho, que possa alterar a exposição aos agentes biológicos.
- (C) Os documentos que compõem o PPRA deverão estar disponíveis aos trabalhadores.
- (D) Deve ser reavaliado 02 (duas) vezes ao ano e quando a análise dos acidentes e incidentes assim o determinar.

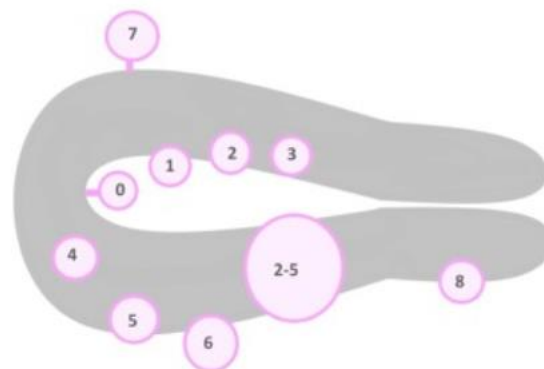
QUESTÃO 15

A Lei 8.080/1990 prevê que o atendimento domiciliar e a internação domiciliar são estabelecidos no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sobre a internação domiciliar é correto afirmar:

- (A) Poderá ocorrer mesmo sem indicação médica, basta o paciente ou sua família solicitarem.
- (B) Só poderá ser realizada por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.
- (C) Poderá ser realizada por indicação médica, com expressa autorização da família, mesmo sem autorização do paciente.
- (D) Poderá ser realizada com concordância tácita do paciente, mesmo que sua família não concorde.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO**QUESTÃO 16**

Os miomas podem acometer até 50% das mulheres na menacme. A ultrassonografia é o método de escolha para o diagnóstico e a descrição dos miomas. Essas informações são fundamentais para a indicação do tratamento mais adequado. Sobre a localização dos miomas, avalie a imagem abaixo e assinale a alternativa que faz a correlação adequada.



Fonte: <https://www.fcm.unicamp.br/drpixel/conteudo/fundamentos-da-ultrassonografia-em-ginecologia-e-obstetricia>.

- (A) 1 – Subseroso, 3 – intramural, 5 – intracavitário.
- (B) 0 – Pediculado, 1 – submucoso, 3 – intramural.
- (C) 4 – Intramural, 5 – intracavitário, 6 – externo.
- (D) 7 – Externo, 6 – intramural, 5 – divisório.

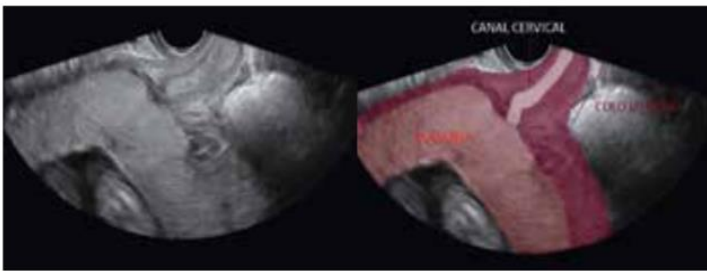
QUESTÃO 17

São situações hemorrágicas da primeira metade da gestação, exceto:

- (A) Gravidez ectópica.
- (B) Placenta previa.
- (C) Mola hidatiforme.
- (D) Descolamento corioamniótico.

QUESTÃO 18

O sangramento vaginal que ocorre durante o terceiro trimestre de gravidez, é motivo de preocupação, tanto para a paciente quanto para o obstetra. Dentre todos os episódios de hemorragia do terceiro trimestre, aproximadamente 20% são devidos à placenta prévia. A placenta prévia vem se tornando cada vez mais frequente, paralelamente ao crescente índice de cesarianas, um dos seus principais fatores predisponentes. Quando a placentação ocorre no segmento inferior do útero, de forma que fique abaixo da apresentação fetal e recubra o orifício interno do colo uterino parcial ou completamente, após o período de migração placentária, está presente a placenta prévia. A adequada classificação da placenta prévia é de suma importância, uma vez que sua avaliação está relacionada com o sucesso da gestação, sendo assim, assinale a imagem de US abaixo e faça a correta classificação:



- (A) Placenta previa marginal.
- (B) Placenta previa centro total.
- (C) Placenta previa parcial.
- (D) Acretismo placentário.

QUESTÃO 19

Em primeira visita domiciliar para puérpera no 5º DPO de cesariana, a paciente refere que está apresentando febre e dor abdominal. Quando questionada sobre outros sintomas, relatou loquiação com odor fétido. Análise do sumário de alta identificou rotura prematura de membranas. Qual diagnóstico?

- (A) Cervicite.
- (B) Sífilis.
- (C) Vulvo-vaginite.
- (D) Endometrite.

QUESTÃO 20

Ana está amamentando seu filho João de 3 dias, comparece à UBS para solicitar ajuda. Apresenta mamas hiperdistendidas, desconforto à palpação e hiperemia local. Qual orientação pode fazer com que ocorra PIORA do quadro de Ana?

- (A) Realizar ordenha das mamas após as mamadas.
- (B) Parar de amamentar por 7 dias para recuperação das mamas.
- (C) Corrigir a pega do recém-nascido.
- (D) Fazer uso de porta-seios para alívio.

QUESTÃO 21

No seu plantão na maternidade é admitida parturiente de 25 anos, primigesta, com gestação de 39 semanas e 3 dias. O período de dilatação seguiu sem intercorrências, porém no período expulsivo é percebido BCF de 80 bpm, sem alteração durante ou após as contrações uterinas. Realizado toque vaginal evidenciando o polo cefálico no plano + 3 de De Lee e posição occipitos-sacro (OS). Qual a conduta apropriada para o caso?

- (A) Aplicar fórceps de alívio como auxílio para o período expulsivo reduzindo risco de danos neurológicos secundários ao sofrimento fetal.
- (B) Realizar conversão do parto para cesariana de urgência, pois a variedade de posição não é favorável ao uso de fórceps.
- (C) Dar seguimento normal ao trabalho de parto, pois é comum bradicardia fetal no período expulsivo.
- (D) Iniciar a Manobra de Kristeller para ajudar a mãe na expulsão fetal.

QUESTÃO 22

Gestante de 30 semanas, comparece à consulta pré-natal para avaliação a US Obstétrica do 3º trimestre. As anteriores apresentavam-se normais.

Comprimento femoral	Percentil 50
Circunferência abdominal	Percentil 10
Circunferência cefálica	Percentil 50
Diametro biparietal	Percentil 50
ILA	Normal

Esses resultados podem estar associados à:

- (A) Hipertensão arterial.
- (B) Sd. de Down.
- (C) Sífilis.
- (D) Toxoplasmose.

QUESTÃO 23

Paciente, 33 semanas, chega ao atendimento em trabalho de parto expulsivo pelve-podálico, durante seguimento do parto não há sucesso na realização das manobras de Brach e nem de Mauriceau. Diante de um caso de cabeça derradeira, qual tipo de fórceps deverá ser solicitado?

- (A) Kielland.
- (B) Quatremain.
- (C) Piper.
- (D) Simpson.

QUESTÃO 24

O exame de Ultrassonografia Transvaginal (USG TV) é um complemento do exame de Ultrassonografia Pélvica (USG P). Como o fundo da vagina fica mais próximo dos órgãos genitais internos, ele permite um melhor contato e possibilita avaliá-los com maior precisão, o que não acontece com o exame de USG P. O USG TV é feito com uma sonda especial, que é envolta com preservativo para proteger a mulher e evitar contaminações. No início da gestação este exame é fundamental para avaliar a implantação do embrião, estimar o tempo e desenvolvimento da gestação, fazer o primeiro exame morfológico para determinar a Translucência Nucal - que é um exame para rastrear alterações genéticas - além do colo uterino. Até quantas semanas de gestação é indicada a realização da USG TV?

- (A) 8 semanas.
- (B) 10 semanas.
- (C) 12 semanas.
- (D) 14 semanas.

QUESTÃO 25

Sobre as patologias psicológicas que podem ocorrer no período gravídico-puerperal, assinale o que for **INCORRETO**:

- (A) Todo ciclo gravídico-puerperal é considerado período de risco para o psiqismo devido à intensidade da experiência vivida pela mulher.
- (B) Como profissionais, devemos estar cientes das diferenças entre DPP e Tristeza Materna e conhecer os fatores de risco que aumentam a probabilidade de uma DPP para podermos intervir precocemente, o que melhora muito o prognóstico.
- (C) No caso da Psicose Puerperal encontramos perda do senso de realidade, delírios, alucinações. O aleitamento materno pode ajudar e fortalecer o vínculo da mãe com o RN.
- (D) Existe um estado denominado de Preocupação Materna Primária² que se refere a um período que vai do fim da gestação até por volta do primeiro mês do bebê, em que a mulher teria uma hipersensibilidade às necessidades do bebê.

QUESTÃO 26

O diagnóstico diferencial das síndromes hipertensivas da gravidez se baseia na classificação. Sobre elas, marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) A hipertensão crônica é aquela observada antes da gravidez, ou antes de 20 semanas de gestação, ou diagnosticada pela primeira vez durante a gravidez e não se resolve até 12 semanas após o parto,
- (B) Na hipertensão transitória da gravidez a pressão retorna à níveis normais em até 24 semanas pós-parto,
- (C) Na pré-eclampsia a hipertensão ocorre após 37 semanas de gestação acompanhada de proteinúria, com desaparecimento até 12 semanas pós-parto,
- (D) Pré-eclâmpsia sobreposta é quando evolui para eclampsia estabelecida, com crises convulsivas e proteinúria.

QUESTÃO 27

Gestante com quadro clínico caracterizado por hemólise, elevação de enzimas hepáticas e plaquetopenia, pode ser realizado diagnóstico de:

- (A) Pré-eclampsia.
- (B) Eclâmpsia.
- (C) Síndrome HELLP.
- (D) Hepatite virótica.

QUESTÃO 28

A cardiotocografia (CTG) é um método biofísico não invasivo de avaliação do bem-estar fetal. Consiste no registro gráfico da frequência cardíaca fetal e das contrações uterinas. Em condições normais, o feto apresenta aceleração transitória da frequência cardíaca quando se movimenta. Em caso de compressão funicular, qual padrão encontrado no exame?

- (A) Padrão ondulatorio com desacelerações do tipo II.
- (B) Padrão comprimido com desacelerações do tipo II.
- (C) Padrão comprimido com desacelerações do tipo I.
- (D) Padrão ondulatorio com desacelerações do tipo III.

QUESTÃO 29

Conceitua-se como *abortamento* a interrupção da gravidez ocorrida antes de 22 semana de gestação. O produto da concepção eliminado no processo de abortamento é chamado *aborto*. O abortamento pode ser precoce, quando ocorre até a 13ª semana e *tardio*, quando entre 13ª e 22ª semanas. Em relação às classificações de abortamento, marque a alternativa correta.

- (A) Abortamento inevitável: quando a totalidade do conteúdo uterino foi eliminada.
- (B) Abortamento incompleto: quando há sangramento e dilatação cervical, mas ainda não ocorreu eliminação de conteúdo uterino.
- (C) Ameaça de abortamento: e a ocorrência de sangramento uterino com a cérvix fechada sem eliminação de tecidos ovulares.
- (D) Abortamento habitual: quando ocorre a morte do embrião ou feto e ele permanece na cavidade uterina, sem ser eliminado.

QUESTÃO 30

Gestante 36ª semanas e 6 dias, deu entrada via PS devido perda acentuada de líquidos via vaginal, início de forma súbita há 1 hora, nega dor pélvica. Qual exame desse ser realizado e qual possível diagnóstico?

- (A) Cardiotocografia, trabalho de parto prematuro.
- (B) US obstétrico, trabalho de parto prematuro.
- (C) Cardiotocografia, amniorrexe prematura.
- (D) US obstétrico, amniorrexe prematura.

QUESTÃO 31

Adolescente de 14 anos, iniciou vida sexual há 2 meses, porém ainda não teve a menarca. Mãe leva ao atendimento para solicitação de método contraceptivo, qual seria o método indicado?

- (A) Injetável combinado, mensal ou trimestral, que facilita administração e controle do uso.
- (B) Injetável de progesterona isolada, de preferência trimestral pela facilidade do uso.
- (C) Comprimido com baixa dose de progesterona, devido risco de desmineralização óssea.
- (D) Não deve ser iniciado uso de contraceptivos hormonais, recomenda-se uso de preservativos.

QUESTÃO 32

Mulher de 32 anos, previamente hígida, vem à consulta para avaliação de infertilidade primária. Nega doenças prévias, uso corrente de medicações, cirurgias, tabagismo ou uso de drogas ilícitas. Nega gestações prévias. Apresenta ciclos regulares, de 27 a 31 dias, com fluxos de 8 dias sem cólicas. Fez uso de anticoncepcional oral combinado por 13 anos, mas parou quaisquer métodos contraceptivos para gestar há 18 meses. Esposo de 35 anos, igualmente sem história atual ou prévia de doenças, cirurgias ou uso de drogas. Realizada USG Transvaginal para controle de ovulação com evidência da mesma e sem evidência de anormalidades uterinas. Para avaliação da permeabilidade tubária, foi solicitada histerossalpingografia (HSG) com observação de disseminação difusa do contraste através do endométrio e Teste de Cotte positivo bilateralmente. Frente a esse achado, foi realizada ressonância nuclear magnética (RNM) de pelve que descreve: “A intensidade de sinal do miométrio é difusamente heterogênea, notando-se indefinição entre a zona juncional e o miométrio adjacente, principalmente na região corporal posterior e fúndica”. Estes achados são indicativos de:

- (A) Endometriose.
- (B) Adenomiose.
- (C) Leiomioma.
- (D) Pólipo endometrial.

QUESTÃO 33

Sobre os problemas ginecológicos mais comuns na adolescência, assinale o que **NÃO** for verdadeiro:

- (A) O hímen imperfurado corresponde à malformação congênita do trato genital feminino, devido à falta de canalização da placa vaginal.
- (B) A dor ovulatória é caracterizada pela dor na época da ovulação, às vezes com cólica intensa, com duração de até 72 horas, podendo ser acompanhada de secreção clara e eventualmente sanguínea.
- (C) O tratamento medicamentoso da dismenorreia primária pode usar anti-inflamatórios não esteroidais, contraceptivos orais são contraindicados por não ter boa resposta clínica.
- (D) Em caso de assimetria mamária, a adolescente deve ser acompanhada até o completo desenvolvimento mamário, que se dará ao redor dos 18 anos de idade, quando estiver no estágio V de Tanner.

QUESTÃO 34

São fatores de risco para câncer de vulva, exceto:

- (A) Infecção pelo HPV.
- (B) Múltiplos parceiros sexuais.
- (C) Multiparidade.
- (D) Diabetes Mellitus.

QUESTÃO 35

Paciente comparece ao ambulatório com queixa de dor pélvica de início súbito há 2 dias, corrimento vaginal amarelado com odor fétido e febre. Ao exame físico apresentou dor à palpação em abdome inferior e T = 37,9°. Realizado toque vaginal com dor intensa à mobilização do colo uterino, presença de secreção mucopurulenta em dedo de luva. Realizado hemograma e urina 1, sem alterações, qual diagnóstico provável?

- (A) Vaginose bacteriana.
- (B) Doença inflamatória pélvica.
- (C) Fístula Genital.
- (D) Endometriose.

QUESTÃO 36

No que se refere às DST's caracterizadas por úlceras genitais, marque a assertiva **CORRETA**:

- (A) O herpes simples vírus tipo 1 acomete principalmente a região genital, ânus e nádegas.
- (B) O cancro duro é causado pelo cocobacilo (ou bastonete curto), Gram-negativo, Haemophilus ducreyi.
- (C) A donovanose é sinônimo de granuloma venereo, DST crônica que se apresenta como pápula passageira.
- (D) O cancro mole é uma doença infecciosa aguda, de transmissão sexual e ulcerativa principalmente na região vulva.

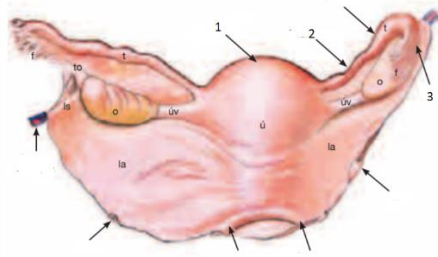
QUESTÃO 37

Lúcia, 22 anos, refere corrimento vaginal esbranquiçado de longa data com odor fétido. Nega prurido vaginal e dispareunia. Fez uso de fluconazol sob recomendação de uma amiga, sem melhora do quadro. Qual seria a hipótese diagnóstica para o problema de Lúcia?

- (A) Vaginose Bacteriana.
- (B) Tricomoníase.
- (C) Candidíase vaginal.
- (D) Cervicite.

QUESTÃO 38

A imagem abaixo é uma vista posterior dos órgãos pélvicos com peritônio intacto, marque a alternativa que correlacione corretamente o número à estrutura que representa:



Fonte: Anatomia cirúrgica do aparelho genital feminino

- (A) 1. Fundo do útero, 2. Infundíbulo, 3. Istmo.
 (B) 1. Ampola uterina, 2. Infundíbulo, 3. Ligamento uterossagrado.
 (C) 1. Fundo do útero, 2. Istmo, 3. Ampola.
 (D) 1. Corpo uterino, 2. Istmo, 3. Ligamento uterossagrado.

QUESTÃO 39

A atonia uterina é caracterizada pela incapacidade do órgão de se contrair após o parto. Como consequência deste quadro, os vasos sanguíneos também não se contraem e podem causar sangramentos volumosos na região em que a placenta se soltou. Qual a recomendação da OMS para profilaxia dessa patologia?

- (A) Ocitocina 10UI no 3º período do parto.
 (B) Misoprostol 400mg no 3º período do parto.
 (C) Metilergovina 0,2 mg no 2º período do parto.
 (D) Massagem uterina no 2º período do parto.

QUESTÃO 40

Marcela, 33 anos, procura serviço de saúde devido queixa de mastalgia à direita há 6 meses e nódulo palpável. Nega histórico familiar de CA de mama e uso de ACO. Solicitada ultrassonografia de mama que evidenciou imagem anecóica de contornos regulares medindo aproximadamente 1.5 cm em quadrante superior da mama direita, sem calcificações, e sombra acústica posterior. Qual provável diagnóstico?

- (A) Mastite crônica.
 (B) Fibroadenoma.
 (C) Microcalcificações.
 (D) Cisto simples.

QUESTÃO 41

Rose tem 16 anos deu entrada na unidade com relato atraso menstrual, seus ciclos nunca foram regulares, e a última menstruação ocorreu há mais de 45 dias. Apresenta queixa de mastalgia e descarga mamilar esbranquiçada. Tendo em vista suas hipóteses diagnósticas, quais exames de laboratório podem ser solicitados para Rose?

- (A) TSH e T₄ Livre.
 (B) βHCG e Prolactina.
 (C) Prolactina e TSH.
 (D) βHCG e T₄ Livre.

QUESTÃO 42

Brenda tem 28 anos, nunca havia passado em consulta anterior, chega à UBS com história de corrimento vaginal de coloração esverdeada, espumoso, de odor fétido e irritação vulvar há 26 dias. É “profissional da noite”, então acaba tendo parceiros diversos e sem uso regular do preservativo. Ao exame ginecológico: Cérvix eritematosa e friável. Que diagnóstico se enquadra com tais sintomas?

- (A) Candidíase vaginal.
 (B) Vaginose bacteriana.
 (C) Tricomoníase.
 (D) Donovanose.

QUESTÃO 43

Dona Ivaneide, 55 anos, com queixa de perda urinária aos mínimos esforços. Relata 4 partos normais anteriores, menopausada há 8 anos e não realizou reposição hormonal. Durante o exame físico apresentou cistocele grau I e retocele grau II. Estudo urodinâmico não evidenciou alterações na complacência da bexiga, capacidade preservada e detrusor estável. Apresenta perda urinária com pressão de 42cmH₂O. Qual seria a caracterização da incontinência urinária apresentada pela paciente?

- (A) Transbordamento.
 (B) Hiper mobilidade uretral.
 (C) Deficiência intrínseca do esfíncter.
 (D) Hiperatividade vesical.

QUESTÃO 44

Sobre o protocolo de coleta do exame de prevenção do câncer do colo uterino, marque a alternativa correta:

- (A) O exame só pode ser realizado pelo médico.
 (B) É indicada realização anual assim que inicia atividade sexual.
 (C) A neoplasia intraepitelial cervical é sempre maligna, com indicação de histerectomia total.
 (D) Deve ser realizado a partir de 25 anos em todas as mulheres que iniciaram atividade sexual, repetido a cada três anos, se os dois primeiros exames anuais forem normais.

QUESTÃO 45

São sorologias de rotina do pré-natal:

- (A) Toxoplasmose, Rubéola, Citomegalovírus.
 (B) Herpes, HPV e HIV.
 (C) Rubéola, Sarampo e Hepatites.
 (D) Toxoplasmose, HIV e HPV.

