

PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE - PE

S29 - MÉDICO 20H - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Turno: Manhã

Tipo de Prova
1

Sr. Candidato, para ter a sua prova corrigida é obrigatório a marcação do tipo de prova no cartão de respostas. Caso não marque o tipo de prova, o cartão de respostas não será lido e estará automaticamente eliminado do Concurso Público.

TRANSCREVA, NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO:

“O passado é lição para refletir, não para repetir.” (Mário de Andrade)

ATENÇÃO

Este caderno contém cinquenta questões de múltipla escolha, cada uma com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E).

Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do cartão de respostas.

Duração da prova: 4h

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova.
- O candidato poderá retirar-se levando o seu caderno de questões, somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova.
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu caderno de questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio.
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o cartão de respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o cartão de respostas, devendo assinar o Termo de Sala.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto e responda às questões de 01 a 10.

E na vida real...

Independentemente de audiência e de repercussão, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. A desistência de uma participante, nos primeiros dias, trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Patrick Selvatti | 05/02/2024

Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um *reality show* — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade. Há quem ame, há quem odeie e há quem ignore. Fato é que, independentemente dessa questão sobre audiência e **REPERCUÇÃO/REPERCUSSÃO**, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. Logo nos primeiros dias[,] por exemplo[,] a desistência de uma participante trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Há uma simbologia importante no ato de se apertar um botão de desistência em um *reality show*. O que levaria[,] por exemplo[,] uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, **a**¹ abrir mão de uma experiência como essa? Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes, que nitidamente vivenciou uma espécie de surto dentro do confinamento com outras 25 pessoas, longe da família e dos amigos e, principalmente, do acesso **às**² redes sociais.

A internet permeia as nossas vidas, e a juventude contemporânea é a primeira a ser criada em um ambiente _____ a conexão virtual supera a interação cara **a**³ cara. A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar, especialmente quando esse lugar se distancia da vida real.

A perda do desenvolvimento de habilidades sociais **INTER-PESSOAIS/INTERPESSOAIS** é real. Jovens que passam grande parte do tempo *on-line* enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressarem emoções e ao interpretar sutilezas na linguagem corporal. Essa falta de interação presencial pode inviabilizar a construção de relacionamentos sólidos.

A exposição constante a padrões irreais nas redes sociais pode contribuir para a formação de uma **AUTOIMAGEM/AUTO-IMAGEM** distorcida. No caso de Vanessa Lopes, o principal drama foi se enxergar em um jogo em que todos os atores envolvidos estavam posicionados em volta da sua história. Essa busca incessante por validação *on-line*, muitas vezes baseada em *likes* e em comentários, pode levar os jovens **a**⁴ uma caça constante por aceitação que prejudica a **AUTOESTIMA/AUTO-ESTIMA** quando não são alcançados os padrões inatingíveis estabelecidos pelos ambientes virtuais que domina.

Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o *smartphone* de maneira responsável. Estabelecer limites de tempo *on-line*, incentivar a participação em atividades sociais e promover a comunicação aberta são estratégias essenciais para ajudar a juventude **a**⁵ encontrar um equilíbrio saudável entre as interações virtuais e reais.

Enquanto a internet e a tecnologia continuam a moldar o mundo, é vital que as futuras gerações sejam estimuladas a navegar neste ambiente digital sem que se perca uma conexão significativa com a vida real. O desafio é esse.

Fonte: SELVATTI, Patrick. E na vida real... *Correio Braziliense*, 05 de fevereiro de 2024. Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniaio/2024/02/6797902-e-na-vida-real.html>. Acesso em: 06 fev. 2024. Adaptado.

Questão 1

Qual é a tipologia que fundamenta o texto lido?

- (A) Dissertação expositiva.
- (B) Narração.
- (C) Dissertação argumentativa.
- (D) Descrição.
- (E) Injunção.

Questão 2

Qual dos problemas abaixo, relacionados à exposição dos jovens no ambiente virtual e ao uso excessivo da internet, **NÃO** foi discutido no texto?

- (A) Dificuldade de expressão de emoções.
- (B) Alterações fisiológicas relacionadas ao órgão da visão.
- (C) Falta de habilidades de percepção de linguagens.
- (D) Sofrimento pela dificuldade de encaixamento em padrões.
- (E) Possibilidade de estabelecimento de relacionamentos instáveis.

Questão 3

Em qual dos trechos abaixo se pode ver o emprego de uma linguagem figurada?

- (A) “Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um reality show — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade.” (1º parágrafo).
- (B) “O que levaria, por exemplo, uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, a abrir mão de uma experiência como essa?” (2º parágrafo).
- (C) “A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar [...]” (3º parágrafo).
- (D) “Jovens que passam grande parte do tempo on-line enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressar emoções e interpretar sutilezas na linguagem corporal.” (4º parágrafo).
- (E) “Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o smartphome de maneira responsável.” (6º parágrafo).

Questão 4

Qual é o sentido veiculado pela oração em destaque no último parágrafo do artigo?

- (A) Modo.
- (B) Comparação.
- (C) Tempo.
- (D) Proporção.
- (E) Consequência.

Questão 5

Ao asseverar que, por trás do ato de apertar um botão de desistência em um programa de televisão, há uma simbologia importante, o autor quis dizer que tal ação ilustra:

- (A) ações e comportamentos execráveis de muitas pessoas na internet;
- (B) a importância dos comentários e dos seguidores nas redes sociais;
- (C) a desistência, por parte dos jovens, de seguir padrões de beleza irreais;
- (D) a falta de empatia dos seguidores de pessoas superexpostas nas redes sociais;
- (E) padrões negativos de comportamento das pessoas, sobretudo dos jovens.

Questão 6

Qual das expressões abaixo completa adequadamente a lacuna inserida no terceiro parágrafo do texto?

- (A) na qual.
- (B) que.
- (C) cujo.
- (D) do qual.
- (E) em que.

Questão 7

Em meio ao artigo, existem quatro pares de palavras em letras maiúsculas. Analise-os e, em seguida, assinale a alternativa em que se pode ver a grafia correta de cada uma das palavras destacadas, de acordo com a ortografia oficial da língua portuguesa.

- (A) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (B) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (C) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (D) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (E) REPERCUSSÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.

Questão 8

Qual das alternativas abaixo apresenta a justificativa correta para o emprego dos pares de vírgulas sinalizados com colchetes nos dois primeiros parágrafos do texto?

- (A) Isolam expressões explicativas.
- (B) Delimitam adjuntos adverbiais extensos.
- (C) Isolam vocativos.
- (D) Delimitam apostos explicativos.
- (E) Separam elementos em uma enumeração.

Questão 9

Qual das ocorrências da vogal A sinalizadas com números sobrescritos está INCORRETA quanto à colocação ou à ausência do acento indicativo de crase?

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

Questão 10

No trecho “Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes [...]”, é possível afirmar que o sujeito da oração é:

- (A) simples;
- (B) indeterminado;
- (C) inexistente;
- (D) composto;
- (E) oculto.

CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) / SAÚDE COLETIVA**Questão 11**

Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), a execução das ações de:

- (A) acesso e permanência na escola especial;
- (B) reabilitação das crianças e adolescentes carentes;
- (C) níveis elevados do ensino, da pesquisa de cada da comunidade;
- (D) atendimento especializado nas instituições privadas;
- (E) assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

Questão 12

O conjunto de ações e serviços de saúde, prestadas por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS). A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter:

- (A) complementar;
- (B) universal;
- (C) fiscalizador;
- (D) assistencial;
- (E) Regulador.

Questão 13

A organização básica das ações e serviços de saúde, quanto à direção, gestão, competências e atribuições de cada esfera de governo no Sistema Único de Saúde (SUS) foram detalhadas pelas leis:

- (A) 8080/90 e 6360/76;
- (B) 8080/90 e 8142/90;
- (C) 8142/90 e 8213/91;
- (D) 8896/94 e 8142/90;
- (E) 6369/76 e 8080/90;

Questão 14

O Decreto Presidencial nº 7.508/2011 define o processo de planejamento da saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), definindo que deve ser:

- (A) ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (B) é obrigatório para a iniciativa privada e será indutor de políticas para os entes públicos;
- (C) é competência da Comissão Intergestores Tripartite pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal;
- (D) ascendente, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (E) no planejamento são considerados os serviços e ações desenvolvidas pelo setor público sem levar em consideração a iniciativa privada.

Questão 15

São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços definidos no Decreto Presidencial nº 7.508/2011:

- (A) atenção hospitalar;
- (B) ambulatórios especializados;
- (C) atenção primária;
- (D) distritos sanitários indígenas;
- (E) conselhos de saúde;

Questão 16

“O processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças”. O conceito apresentado refere-se a:

- (A) evento sentinela;
- (B) vigilância ambiental;
- (C) vigilância em saúde;
- (D) vigilância epidemiológica;
- (E) vigilância nacional de agravos sanitários.

Questão 17

Sistemas de Informação em Saúde (SIS) são instrumentos que, por meio do processamento de dados coletados em serviços de saúde e outros locais, dão suporte à produção de informações para a melhor compreensão dos problemas e tomada de decisão no âmbito das políticas e do cuidado em saúde. Sobre o tema, a alternativa correta é:

- (A) o sistema de informações sobre mortalidade coleta, transmite e dissemina dados gerados rotineiramente pelo sistema de vigilância epidemiológica, nas três esferas de governo;
- (B) o sistema de informações em saúde da atenção básica e o e-SUS é uma estratégia que faz referência ao processo de informatização qualificada do SUS em busca de um SUS eletrônico;
- (C) o sistema de pactuação dos indicadores traz informações sobre os indicadores de mortalidade, permitindo o registro de metas pactuadas pelos municípios;
- (D) o sistema de informações sobre orçamentos públicos em saúde coleta, armazena e analisa as informações de gestão do trabalho para formulação de políticas de gestão;
- (E) o sistema do cadastro nacional de estabelecimentos de saúde registra apenas as equipes de saúde da família e de agentes comunitários de saúde.

Questão 18

As redes de atenção à saúde são mecanismos que qualificam as demandas em níveis de atenção, otimizam e organizam o sistema frente às necessidades de saúde da população. São fundamentos utilizados para sua efetivação de forma eficiente e com qualidade:

- (A) economia de escala e serviços especializados;
- (B) mecanismos de coordenação e níveis de atenção;
- (C) processos de substituição e integração horizontal;
- (D) integração vertical e participação social;
- (E) sistema de governança único e região de saúde.

Questão 19

A governança das Redes de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde deve ser feita:

- (A) comissões locais de saúde;
- (B) conselho dos secretários estaduais de saúde;
- (C) comissões intersetoriais e de planejamento;
- (D) comissões intergestores tripartite, bipartite e regionais;
- (E) conselho nacional de saúde.

Questão 20

São impactos identificados quando da implementação de Redes de Atenção à Saúde:

- (A) diminuição de produtividade;
- (B) produção de uma oferta fixa de atenção geral e especializada;
- (C) descontentamento dos usuários;
- (D) aumento no tempo de permanência hospitalar;
- (E) continuidade da atenção, gerando uma maior efetividade clínica.

Questão 21

Sobre o tema modelos assistenciais em saúde é correto afirmar que:

- (A) o modelo médico-assistencial privatista é aquele que privilegia o atendimento individual e curativo prestado pelo médico e outros profissionais da saúde;
- (B) o modelo de vigilância em saúde é constituído pelas campanhas e programas de saúde pública voltados ao controle de doenças;
- (C) o modelo denominado médico-assistencial privatista é considerado o mais resolutivo frente às demandas de saúde da população devido ao seu caráter tecnicista;
- (D) o modelo de vigilância em saúde não leva em consideração os determinantes sociais que afetam as pessoas;
- (E) o modelo sanitarista privilegia o atendimento individual e curativo, prestado pelo médico e outros profissionais da saúde.

Questão 22

O Programa Recife Cuida apresenta como eixos de atuação:

- (A) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e promoção da Saúde.
- (B) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e nova infraestrutura.
- (C) mais profissionais de saúde, armazém da saúde, saúde digital e nova infraestrutura.
- (D) Recife do Amanhã, novo modelo de Gestão, saúde digital e Nova infraestrutura.
- (E) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, ouvidoria facilitada e nova infraestrutura.

Questão 23

A Portaria nº 2.436/2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o tema é correto afirmar que:

- (A) a Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos diferentes, de forma a diferenciar ambas conforme os princípios e as diretrizes definidas;
- (B) a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- (C) a Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede;
- (D) a Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando sua condição financeira;
- (E) a Atenção Básica considera as famílias em sua singularidade e inserção financeira, buscando produzir a atenção integral, incorporar as ações de vigilância em saúde para a proteção, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.

Questão 24

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências tem como objetivo reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência de forma coordenada entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas. São seus componentes:

- (A) atenção domiciliar, SAMU 192, Sala de Estabilização, Força Nacional do SUS, UPA 24h;
- (B) pronto Socorro, Unidade Básica Ampliada, Central de Regulação de Vagas, SAMU 192;
- (C) atendimento Pré-Hospitalar, Triagem, Unidade Coronariana, Unidade de Traumatologia;
- (D) triagem, Urgência Pediátrica, UTI, Unidade de Radiologia;
- (E) sala de Classificação de Risco, Pronto Atendimento, Regulação de Leitões, Unidade Coronariana.

Questão 25

A Educação Permanente em Saúde (EPS) é definida como prática de ensino-aprendizagem no trabalho, pelo trabalho e para o trabalho e apresenta como característica:

- (A) pedagogia centrada na transmissão;
- (B) prática institucionalizada;
- (C) atualização de conhecimento;
- (D) prática autônoma;
- (E) ação esporádica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**Questão 26**

Na cronologia de desenvolvimento do sistema urogenital humano, a semana sete é caracterizada pelo seguinte aspecto:

- (A) células germinativas primordiais próximas ao alantoide;
- (B) mesonefro (ou mesônefro) alcança seu limite caudal;
- (C) seio urogenital separado do canal anorretal (cloaca subdividida);
- (D) ligamentos genitais indicados;
- (E) bexiga expande-se como um saco.

Questão 27

Assinale a alternativa que se refere ao tipo de pelve descrita abaixo.

Caracterizada por uma abertura oval, estreita e longa, segmentos anterior e posterior extensos e estreitos, ampla incisura sacroisquiática e sacro longo e estreito, frequentemente com seis segmentos sacrais. O arco subpúbico pode ser anguloso do tipo gótico, ou arredondado do tipo normando. As paredes laterais retas são características da pelve:

- (A) antropoide;
- (B) platipeloide;
- (C) androide;
- (D) ginecoide;
- (E) geoide;

Questão 28

Os agentes farmacológicos mais comuns usados para o tratamento da dismenorrea primária são os anti-inflamatórios não esteroidais. A dosagem de 250 ou 500mg, 2 vezes ao dia, refere-se ao:

- (A) Ibuprofeno;
- (B) Naproxeno;
- (C) ácido mefenâmico;
- (D) Piroxicam;
- (E) inibidor seletivo da COX 2.

Questão 29

Sangramento uterino disfuncional ou endócrino é um distúrbio frequente que pode ocorrer em qualquer época do período reprodutivo da mulher, mas se concentra, principalmente, em seus extremos. A Hipermenorréia refere-se ao:

- (A) fluxo de duração menor que 3 dias, ou quantidade inferior a 30ml, ou à associação dos dois quadros;
- (B) ciclo cuja frequência é inferior a 24 dias;
- (C) ciclo que ocorre a intervalos acima de 35 dias;
- (D) sangramento que ocorre durante o período menstrual e fora dele, típico dos miomas subserosos ou pólipos endometriais;
- (E) sangramento prolongado, acima de 8 dias, ou quantidade excessiva, maior que 80ml, ou à associação de ambos.

Questão 30

No que se refere à saúde da mulher, algumas doenças sexualmente transmissíveis podem ser transmitidas da mãe infectada para o bebê durante a gravidez ou no parto. A clamídia, por exemplo, apresenta o seguinte sintoma:

- (A) feridas com base mole;
- (B) corrimento semelhante à clara de ovo;
- (C) lesão na região genital;
- (D) incontinência urinária;
- (E) inflamação do ânus.

Questão 31

Os exames de imagem utilizados no diagnóstico da endometriose não têm utilidade na detecção de lesões de endometriose superficial, ou seja, aquelas menores do que:

- (A) 2 mm;
- (B) 3 mm;
- (C) 4 mm;
- (D) 5 mm;
- (E) 7 mm;

Questão 32

Para que ultrassonografia seja compatível com ovários policísticos (OP), é necessário ter pelo menos o seguinte item, entre outros, em pelo menos um dos ovários:

- (A) presença de 10 ou mais folículos em cada ovário com medida entre 2-9 mm de diâmetro;
- (B) aumento de volume ovariano ($> 8 \text{ cm}^3$);
- (C) presença de 12 ou mais folículos em cada ovário com medida entre 5-12 mm de diâmetro;
- (D) aumento de volume ovariano ($> 12 \text{ cm}^3$);
- (E) presença de 12 ou mais folículos em cada ovário com medida entre 2-9 mm de diâmetro.

Questão 33

A incontinência urinária se torna mais comum à medida que as mulheres envelhecem, particularmente após a menopausa. A incontinência por desvio tem o seguinte diagnóstico diferencial:

- (A) hiporreflexia neurológica do detrusor;
- (B) disfunção intrínseca do esfíncter;
- (C) hiporreflexia da bexiga;
- (D) divertículo uretral;
- (E) mobilidade restrita.

Questão 34

Entre as alterações citológicas mais frequentes, no que diz respeito à neoplasia intraepitelial do colo do útero, a lesão intraepitelial de baixo grau, indica a seguinte alteração:

- (A) relação núcleo-citoplasmática aumentada;
- (B) maior condensação e distribuição irregular da cromatina;
- (C) células laranja-fílicas irregulares com núcleo aumentado;
- (D) aumento nuclear de células intermediárias;
- (E) núcleo ligeiramente aumentado, cromatina grosseira.

Questão 35

A histerossalpingografia pode ser obtida em um cenário ambulatorial com mínima analgesia consistindo em pré-medicação com um fármaco anti-inflamatório não esteroide. Os corantes utilizados à base de óleo apresentam a seguinte característica:

- (A) menos cólica no paciente;
- (B) maior risco de embolização;
- (C) taxas mais altas de gravidez;
- (D) menor risco de granuloma;
- (E) pregas visualizadas.

Questão 36

Assinale a alternativa que indica quais afirmações abaixo são verdadeiras no contexto da fisiopatologia no climatério.

- I. As mudanças no eixo hipotálamo- hipofisário-ovariano são as responsáveis pela irregularidade menstrual associada com esse período. Os ciclos, inicialmente, tendem a encurtar. Paralelamente, observa-se um aumento progressivo de FSH e LH.
- II. A inibina, hormônio sintetizado pelo folículo ovariano que atua em nível central, diminuindo os níveis de FSH, também está reduzida. Os corticosteroides suprarrenálicos não se alteram. A prolactina mostra-se normal ou diminuída e o GnRH estará aumentado.
- III. Na pós-menopausa, a estrona representa o estrogênio dominante. A taxa de estradiol é inferior a 20pg/ml. A taxa de estrona é de 30-60pg/ml. A origem ovariana dos estrogênios é fraca, mas não é nula na pós-menopausa. A maior parte (80%) da estrona circulante provém da transformação periférica dos androgênios adrenais, principalmente a androstenediona.

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

Questão 37

Apesar de os níveis de TSH serem considerados normais para a população em geral, até aproximadamente 5.0mIU/L, para aquelas que desejam engravidar, considera-se elevado quando acima de:

- (A) 3,5 mIU/L;
(B) 2,5 mIU/L;
(C) 2,0 mIU/L;
(D) 1,75 mIU/L;
(E) 1,5 mIU/L.

Questão 38

Dispõe-se de várias opções para tratamento anti-hipertensivo inicial durante a gestação. Assinale a alternativa que se refere ao agente anti-hipertensivo de primeira linha na gravidez e sua respectiva dose diária total.

- (A) Labetalol de 1g a 2 g, em 2 doses fracionadas.
(B) Nifepidina de 500mg a 1 g, em 2 a 4 doses fracionadas.
(C) Metildopa de 500mg a 1000 mg, em 2 a 4 doses fracionadas.
(D) Metildopa de 500mg a 2 g, em 2 a 4 doses fracionadas.
(E) Labetalol de 500mg a 1 g, em 2 a 4 doses fracionadas.

Questão 39

O diagnóstico de síndrome HELLP depende da presença de diversos achados laboratoriais, entre eles:

- (A) nível de bilirrubina de 1,4 mg/dL ou mais;
(B) nível sérico de lactato desidrogenase de 400 UI/L ou mais;
(C) contagem plaquetária abaixo de 150.000;
(D) nível de bilirrubina de 1,6 mg/dL ou mais;
(E) nível sérico de lactato desidrogenase de 600 UI/L ou mais.

Questão 40

O automonitoramento dos níveis de glicemia em jejum, 1 ou 2 horas pós-prandiais, e noturno, usando um medidor de glicose, fornece *feedback* instantâneo para avaliar a alimentação e o comportamento da paciente grávida. Os níveis de glicose favoráveis durante a gravidez, pós-prandiais em 1 hora, são inferiores a:

- (A) 70 a 95 mg/dL;
(B) 95 a 120 mg/dL;
(C) 130 a 140 mg/dL;
(D) 110 a 135 mg/dL;
(E) 120 a 155 mg/dL.

Questão 41

No contexto da assistência ao parto, o texto abaixo refere-se à:

É executada para liberação da cabeça. Os dedos da mão esquerda são inseridos na boca do bebê ou sobre a sua mandíbula; os dedos da mão direita curvam-se sobre os ombros. Um assistente exerce pressão supra púbica sobre a cabeça.

- (A) Manobra de Mauriceau-Smellie-Veilt.
- (B) Manobra de Prague modificada.
- (C) Manobra de Duhnsen.
- (D) Manobra de Barnum.
- (E) Manobra de Zavanelli.

Questão 42

É o diagnóstico incorreto mais comum em pacientes com apendicite aguda na gravidez:

- (A) diverticulite;
- (B) torção anexial;
- (C) neoplasia;
- (D) corioaminionite;
- (E) pielonefrite.

Questão 43

A hiperêmese gravídica (HG) é uma forma grave de náuseas e vômitos na gravidez que afeta de 0,3% a 3% das gestações. É um dos sinais de gravidez de HG:

- (A) $K < 4,5$.
- (B) cetonúria $> ++$.
- (C) hipercloridria.
- (D) hipomagnesia.
- (E) diminuição da osmolaridade.

Questão 44

Tocotraumatismo é a lesão provocada em consequência ao trabalho de parto. São várias as causas que expõem o recém-nascido ao trauma no momento de nascer. A Paralisia de Klumpke, refere-se (à)ao:

- (A) trauma direto sobre o plexo braquial, em circunstância dos procedimentos obstétricos, na tração cefálica para o desprendimento do ombro e ao realizar a descida de braço erguido na exposição pélvica.
- (B) consequência da pressão ininterrupta e duradoura, sofrida por determinados segmentos fetais no canal de parturição.
- (C) trauma do plexo braquial superior que origina rotação e adução interna do ombro, com pronação do antebraço, sendo normal a paralisia ipsilateral do diafragma.
- (D) quantidade acumulada de sangue no meio da extensão dos ossos cranianos e o periósteo, produzido pelos colapsos vasculares, decorrentes a atritos da cabeça fetal contra as saliências da pelve materna.
- (E) trauma do plexo inferior ocasionando na paralisia de punho e mão, regularmente relacionada à síndrome ipsilateral de Horner.

Questão 45

A ultrassonografia transvaginal tem uma excelente correlação histológica. Das fases do endométrio que podem ser reconhecidas, a fase proliferativa exibe uma aparência trilaminar, sendo que a parte hipoeoica corresponde a glândulas e ausência de secreção. Em corte sagital, a camada basal mede:

- (A) 4 mm a 10 mm.
- (B) 7 mm a 12 mm.
- (C) 4 mm a 14 mm.
- (D) 4 mm a 8 mm.
- (E) 7 mm a 14 mm.

Questão 46

De acordo com a classificação da cardiocografia (CTG) anteparto (basal), há anormalidade quando é constatado:

- (A) linha de base: taquicardia >160 bpm por 30 min.
- (B) variabilidade: ≤ 5 bpm por ≥ 10 min.
- (C) desacelerações: variáveis, > 60 seg.
- (D) acelerações (> 32 semanas) ≤ 2 acelerações ≥ 25 bpm por 10 seg. em > 30 min.
- (E) bradicardia < 110 bpm.

Questão 47

O Índice de Líquido Amniótico (ILA) é determinado pelo somatório do líquido encontrado nos quatro quadrantes formados por duas linhas imaginárias perpendiculares, que se cruzam no nível da cicatriz umbilical materna. Na Avaliação do volume de líquido amniótico pela ultrassonografia, é interpretado como Oligo-hidrânio, quando:

- (A) maior bolsão <2 cm, ILA <5 cm.
- (B) maior bolsão entre 4 e 8 cm, ILA entre 8 e 18 cm.
- (C) maior bolsão entre 2 e 3 cm, ILA entre 5 e 8 cm.
- (D) maior bolsão <5 cm, ILA <5 cm.
- (E) maior bolsão entre 4 e 8 cm, ILA entre 8 e 18 cm.

Questão 48

No que diz respeito ao Citomegalovírus, existem alguns achados clínicos que podem ocorrer no feto com infecção congênita decorrente da infecção materna primária, dos quais podemos citar:

- (A) calcificações hepáticas.
- (B) defeitos do septo interatrial.
- (C) estenose da artéria pulmonar.
- (D) hepatoesplenomegalia.
- (E) coriorretinite.

Questão 49

A análise histológica minuciosa permite distinguir os diferentes estágios da doença trofoblástica gestacional. Vesículas de grandes dimensões e a ausência de anexos fetais, são características específicas do seguinte estágio:

- (A) mola hidatiforme invasora.
- (B) mola hidatiforme parcial.
- (C) tumor trofoblástico do sítio placentário.
- (D) mola hidatiforme completa.
- (E) tumor trofoblástico epitelióide.

Questão 50

O metotrexato é um antagonista do ácido fólico que inativa a di-hidrofolato redutase e a síntese de novo das purinas e pirimidinas e, portanto, do DNA celular. É contraindicado quando há:

- (A) plaquetas <150.000.
- (B) diâmetro da massa anexial < 3,5 cm.
- (C) beta-hCG inicial < 5.000 mUI/mL.
- (D) leucócitos <3.000 cel/mm³.
- (E) anemia.