

DOMINGO DE MANHÃ

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC
CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2022**

MÉDICO (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 esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro de embalagem específica fornecida pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preta, documento de identificação, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata eliminação do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 40 (quarenta) questões;
 - refere-se ao cargo 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. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de prova, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



V1_21/10/2022 15:15:13



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – De acordo com o disposto no Art. 2º da Portaria nº 2.436/2017, a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e _____ que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, _____, redução de danos, cuidados paliativos e _____ em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

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

- A) coletivas – reabilitação – vigilância
- B) comunitárias – recuperação – regulação
- C) coletivas – recuperação – vigilância
- D) comunitárias – reabilitação – regulação
- E) coletivas – reabilitação – regulação

QUESTÃO 02 – Em relação às atribuições comuns dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate a Endemias (ACE), analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Gerenciar o processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.
- () Exercer outras atribuições que lhes sejam atribuídas por legislação específica da categoria.
- () Estimular a participação da comunidade nas políticas públicas voltadas para a área da saúde.

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

- A) F – F – V.
- B) F – V – V.
- C) V – V – V.
- D) F – F – F.
- E) V – V – F.

QUESTÃO 03 – Assinale a alternativa INCORRETA quanto aos princípios orientadores do processo de regulação de acordo com a Portaria nº 399/GM/MS/2006.

- A) Cada prestador poderá responder a vários gestores.
- B) A operação dos complexos reguladores, no que se refere à referência intermunicipal, deve ser pactuada na CIB (Comissão Intergestores Bipartite).
- C) A regulação das referências intermunicipais é responsabilidade do gestor estadual.
- D) A regulação dos prestadores de serviços deve ser preferencialmente do município, conforme desenho da rede da assistência pactuado na CIB.
- E) A operação dos complexos reguladores, no que se refere à referência intermunicipal, pode ser operada pelo gestor municipal com cogestão do estado e representação dos municípios da região.

QUESTÃO 04 – Assinale a alternativa correta quanto às disposições essenciais que deverão constar no Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011.

- A) As responsabilidades assumidas pelos entes federativos perante os serviços de saúde no processo de regionalização.
- B) A identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
- C) A disponibilidade de recursos financeiros do Ministério da Saúde para sua execução.
- D) A adequação das ações e dos serviços dos entes federativos em relação às atualizações realizadas na RENAME.
- E) A oferta de ações e serviços de vigilância em saúde, promoção, proteção e recuperação da saúde em âmbito nacional.

QUESTÃO 05 – Assinale a alternativa INCORRETA sobre o direito à saúde, de acordo com a Lei nº 10.741/2003.

- A) O cadastramento da população idosa em base territorial será uma das formas para prevenção e manutenção da saúde.
- B) Os planos de saúde poderão ter cobrança de valores diferenciados em razão da idade.
- C) Os maiores de 80 (oitenta) anos terão preferência especial sobre as demais pessoas idosas, exceto em caso de emergência.
- D) É vedado exigir o comparecimento da pessoa idosa enferma perante os órgãos públicos.
- E) A prevenção e a manutenção da saúde da pessoa idosa serão efetivadas por meio de reabilitação orientada pela geriatria e gerontologia, para redução das sequelas decorrentes do agravo da saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – No campo da ética médica e da bioética, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O Código de Ética Médica, a respeito de ensino e pesquisa médica, estabelece que o acesso aos prontuários será permitido aos médicos, em estudos retrospectivos com questões metodológicas justificáveis e autorizados pelo Comitê de Ética em Pesquisa ou pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa.
- () É vedado ao médico, relativamente ao ensino e pesquisa médica estabelecidos pelo Código de Ética Médica, deixar de declarar relações com a indústria de medicamentos, órteses, próteses, equipamentos, implantes de qualquer natureza e outras que possam configurar conflitos de interesse, ainda que em potencial.
- () Para ajudar no desempenho ético da prática médica da atenção à saúde do paciente, é possível orientar-se pelos princípios bioéticos da igualdade ("fazer o bem"), autonomia ("a pessoa escolhe"), justiça ("priorizar com equilíbrio"), e não maleficência ("evitar danos").

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

- A) V – V – V.
- B) V – V – F.
- C) F – F – V.
- D) F – V – F.
- E) V – F – V.

QUESTÃO 07 – No campo da epidemiologia, um(a) médico(a) conduziu um estudo em um pequeno número de casos identificados em um centro de referência especializado em doença causada pelo vírus SARS-CoV-2. Os casos foram acompanhados ao longo do tempo, durante dez meses, para descrever o curso clínico da Covid-19, os tratamentos instituídos e o estado atual da doença, com uma amostra de casos prevalentes, não necessariamente representativa dos casos incidentes. O desenho desse estudo é mais especificamente relacionado com:

- A) Estudo de caso-controle.
- B) Estudo de coorte histórica.
- C) Ensaio clínico randomizado.
- D) Regra de predição clínica.
- E) Série de casos.

QUESTÃO 08 – Um teste diagnóstico é geralmente compreendido como um teste realizado em laboratório, porém pode ser aplicado às informações clínicas obtidas pela anamnese, pelo exame clínico e por procedimentos de imagem. Sobre os testes ou exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Um teste sensível deve ser escolhido quando houver uma penalidade importante ao deixar de detectar uma doença, pois serve para descartar uma condição.
- B) As curvas ROC (*Receiver Operator Characteristic*) são úteis para comparar testes alternativos para um mesmo diagnóstico e a acurácia global de um determinado teste pode ser descrita como a área sob a curva ROC.
- C) As razões de verossimilhança são uma forma alternativa de descrever o desempenho de um teste diagnóstico, podendo ser usadas em múltiplos níveis de resultados de testes.
- D) A incidência da doença, também chamada de probabilidade anterior ou pré-teste, é a probabilidade de doença antes do resultado do teste ser conhecido.
- E) Os testes executados em série, ou consecutivos, como consequências tendem a diminuir a sensibilidade e a aumentar a especificidade.

QUESTÃO 09 – A respeito do tratamento com fármacos anti-hipertensivos e seus respectivos efeitos adversos mais comuns, analise as assertivas abaixo:

- I. Di-hidropiridinas – cefaleia, edema periférico e palpitação.
- II. Inibidores da ECA – hipocalemia e tosse seca.
- III. Diuréticos tiazídicos – hiperuricemia e hipocalemia.

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 10 – Uma atleta amadora com 22 anos de idade, enquanto jogava futebol, ao correr velozmente buscando alcançar a bola, sofreu uma queda brusca devido à perda transiente da consciência, com perda correspondente do tônus postural, seguida de recuperação espontânea e total. No exame médico imediato, estava lúcida, orientada, sem traumatismo aparente e sem dispneia. Negava história prévia de sintomas, de eventos semelhantes, de jejum e não fazia uso de fármacos ou estimulantes. Na investigação diagnóstica de síncope dessa paciente, qual o achado de seu eletrocardiograma será mais preocupante, suscitando uma investigação mais aprofundada?

- A) Bradicardia sinusal.
- B) Onda P bifásica em V1, com pequena deflexão positiva inicial e pequena deflexão negativa terminal.
- C) Onda P positiva na derivação II e invertida em aVR.
- D) Frequência cardíaca de 50 batimentos por minuto.
- E) Intervalo QT corrigido de 480 ms.

QUESTÃO 11 – A respeito de doenças cerebrovasculares que devem ser encaradas como situações de emergência médica, analise as seguintes assertivas:

- I. A etiologia do acidente vascular cerebral isquêmico pode ser classificada pelos critérios TOAST (*Trial of Org 10172 in Acute Stroke Treatment*) em cardioembólico, aterotrombótico, lacunar, outras etiologias e indeterminado.
- II. Fontes potenciais de alto risco para cardioembolia, segundo os critérios TOAST, incluem a prótese valvar sintética e o trombo ventricular esquerdo após infarto agudo do miocárdio.
- III. O delirium sem demência prévia ou sobreposto a ela, a convulsão e os tumores intracranianos estão entre os diagnósticos mais confundidos com acidente vascular cerebral.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 12 – No âmbito das estratégias preventivas para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs), a Organização das Nações Unidas (ONU) realizou sua 3ª Reunião de Alto Nível sobre Cobertura Universal de Saúde em 2018 e foi estabelecida a chamada Agenda 5x5 para enfrentamento dessas DCNTs. As cinco doenças incluídas são as cardiovasculares, respiratória crônica, diabetes, câncer e _____. Os cinco fatores de risco incluem alimentação inadequada, atividade física inadequada, consumo prejudicial de álcool, tabagismo e _____.

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

- A) transtornos mentais – poluição atmosférica
- B) doenças renais – trabalho fatigante
- C) transtornos comportamentais – direção veicular descuidada
- D) doenças endócrinas – destinação inadequada de lixo
- E) doenças de pele – uso abusivo de medicamentos

QUESTÃO 13 – Paciente de 40 anos de idade apresenta sangramento menstrual de volume aumentado com coágulos e cólicas há 8 dias. Refere ter menstruações mensais e ausência de atividade sexual há 5 anos. Nega doenças crônicas e uso de medicações. Ao exame, PA: 100/70 mmHg, FC: 95 bpm, exame especular com sangramento ativo pelo colo uterino, toque vaginal com útero de superfície regular, de tamanho habitual e indolor à mobilização do colo uterino. Considerando esse caso e sua hipótese diagnóstica, analise as assertivas abaixo:

- I. Deve-se instituir, de imediato, tratamento clínico hormonal de alta dose para cessar o sangramento vaginal, podendo-se associar o ácido tranexâmico ou um anti-inflamatório não esteroide.
- II. Antes de qualquer tipo de tratamento hormonal, deve-se realizar ultrassonografia transvaginal como propedêutica mínima.
- III. Na ausência de resposta ao tratamento clínico hormonal, deve-se prosseguir na investigação.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 14 – Em relação ao risco tromboembólico dos Anticoncepcionais Combinados Orais (ACO), analise as assertivas abaixo:

- I. O risco entre as usuárias de ACO varia conforme o tipo de progestogênio e diminui com o decréscimo da dose de etinilestradiol utilizado.
- II. O levonorgestrel em associação com etinilestradiol determina menor risco de fenômenos tromboembólicos quando comparado às demais combinações.
- III. Mulheres com história de migrânea com aura têm contraindicação absoluta ao uso de ACO, por aumentar o risco de AVC isquêmico.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 15 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando os perfis hormonais com as respectivas causas de amenorreia.

Coluna 1

1. Gonadotrofinas elevadas.
2. Gonadotrofinas normais.
3. Gonadotrofinas reduzidas.

Coluna 2

- () Síndrome de Turner.
- () Síndrome de Kallmann.
- () Síndrome de Rokitansky.
- () Síndrome de Asherman.

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

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

QUESTÃO 16 – Os métodos contraceptivos de progestogênio isolado podem ser usados em algumas situações de contraindicação ao estrogênio, EXCETO:

- A) Na lactação.
- B) Em mulheres tabagistas com mais de 35 anos.
- C) Na presença de história prévia de trombose venosa profunda.
- D) No câncer de mama.
- E) Na presença de hipertensão arterial sistêmica.

QUESTÃO 17 – Qual parâmetro laboratorial é usado na escolha da melhor via de administração da terapia hormonal no climatério?

- A) Nível de androgênio.
- B) Transaminases.
- C) Perfil lipídico.
- D) Nível de FSH.
- E) Nível de estradiol.

QUESTÃO 18 – Paciente de 25 anos, com novo parceiro sexual há um mês, sem uso de camisinha, refere importante dor vulvar. Ao exame, úlcera única, irregular em fúrcula vaginal com secreção purulenta e fétida. Observa-se ainda linfadenopatia inguinal dolorosa. Qual é o provável diagnóstico?

- A) Sífilis.
- B) Herpes.
- C) Cancro mole.
- D) Donovanose.
- E) Linfogranuloma venéreo.

QUESTÃO 19 – São drogas indicadas para o tratamento dos fogachos, EXCETO:

- A) Gabapentina.
- B) Raloxifeno.
- C) Clonidina.
- D) Paroxetina.
- E) Venlafaxina.

QUESTÃO 20 – Analise as medicações e suplementos alimentares abaixo:

- I. Danazol.
- II. Tamoxifeno.
- III. Óleo de prímula.
- IV. Vitamina E.

Quais têm comprovação na melhora da mastalgia?

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

QUESTÃO 21 – Em relação ao tratamento da vaginose bacteriana, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Não parece haver diferença entre metronidazol Via Oral (VO) ou via intravaginal na efetividade do tratamento.
- () Na gestação, não há contra-indicação do uso do metronidazol VO.
- () É contra-indicado ingerir bebidas alcoólicas até 24 horas após o término do tratamento com metronidazol.
- () Não é necessário tratar a parceria sexual, pois isso não previne recorrências.
- () Mesmo realizando tratamento correto, as recorrências são muito comuns nos primeiros meses seguintes ao tratamento.

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

- A) F – V – F – V – F.
- B) V – F – V – F – F.
- C) F – F – F – F – V.
- D) F – V – V – V – V.
- E) V – V – V – V – V.

QUESTÃO 22 – O diagnóstico e tratamento precoces da doença inflamatória pélvica é crucial para evitar o desenvolvimento de:

- A) Abscesso tubo-ovariano.
- B) Sepses.
- C) Danos à saúde reprodutiva.
- D) Peritonite.
- E) Bacteremia.

QUESTÃO 23 – Em relação às atualizações do estadiamento do câncer de colo uterino, analise as assertivas abaixo:

- I. O estadiamento do câncer de colo uterino deixou de ser apenas clínico, fazendo parte o *status* linfonodal pélvico e paraórtico após abordagem cirúrgica.
- II. Na última atualização, os exames de imagem foram incluídos como ferramentas complementares no estadiamento.
- III. O sistema de estadiamento FIGO e TNM (*Tumor, Node and Metastasis*) tornaram-se equivalentes.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 24 – Paciente de 45 anos de idade, com câncer escamoso de colo uterino, estágio IA1, com invasão linfovascular, deve ser tratada com:

- A) Conização.
- B) Traquelectomia radical com avaliação linfonodal.
- C) Histerectomia simples extrafacial.
- D) Histerectomia radical com avaliação linfonodal.
- E) Traquelectomia radical.

QUESTÃO 25 – Em paciente com neoplasia intraepitelial endometrial e que deseja preservação da fertilidade, qual é o tratamento de primeira escolha?

- A) SIU com levonorgestrel na dose de 52 mg/dispositivo.
- B) SIU com levonorgestrel na dose de 19,5 mg/dispositivo.
- C) Acetato de medroxiprogesterona 100 mg/dia VO.
- D) Progesterona natural micronizada 300 mg/dia.
- E) Acetato de megestrol 160 mg/dia.

QUESTÃO 26 – A presença de endometriose parece aumentar o risco de que tipo de câncer de ovário?

- A) Carcinoma seroso.
- B) Carcinoma endometriode.
- C) Carcinoma mucinoso.
- D) Tumor de Brenner maligno.
- E) Tumor de células de Leydig.

QUESTÃO 27 – Analise as seguintes asserções e a relação proposta entre elas:

- I. Há evidência demonstrando benefício em se rastrear a vaginose bacteriana em todas as gestantes, assim como benefício do tratamento das gestantes com vaginose bacteriana assintomática.

PORQUE

- II. A vaginose bacteriana tem sido associada com a ocorrência de parto pré-termo, rupreme e endometrite pós-parto.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E) As asserções I e II são proposições falsas.

QUESTÃO 28 – O limite discriminatório mais fidedigno para diagnosticar a ectopia em gravidez de localização desconhecida é o valor do β -hCG superior a:

- A) 1.500 mUI/ml.
- B) 2.000 mUI/ml.
- C) 2.500 mUI/ml.
- D) 3.000 mUI/ml.
- E) 3.500 mUI/ml.

QUESTÃO 29 – Paciente de 30 anos de idade, G2P2, refere que os dois partos vaginais prévios foram prematuros, com 24 e 26 semanas de gestação, não tendo nenhum filho vivo. Relata que os nascimentos foram muito rápidos, sem dor, não sendo possível a inibição do trabalho de parto. Deseja engravidar novamente, mas quer saber como evitar que isso volte a acontecer. Considerando a hipótese diagnóstica, qual é a melhor conduta?

- A) Usar progesterona vaginal desde a 16ª semana de gestação.
- B) Indicar cerclagem se a medida do colo uterino for <25 mm na 22ª semana de gestação.
- C) Indicar cerclagem entre a 12ª e 14ª semana de gestação.
- D) Usar progesterona vaginal desde a 12ª semana de gestação e pesquisar fibronectina fetal na secreção vaginal.
- E) Pesquisar fibronectina fetal na secreção vaginal no início da gestação e, se for positiva, indicar cerclagem entre a 12ª e 14ª semana de gestação.

QUESTÃO 30 – Secundigesta, com 12 semanas de gestação, em consulta de pré-natal apresenta a carteira de vacinas com as seguintes vacinas realizadas durante o pré-natal da gestação anterior há 3 anos: recebeu duas doses da vacina dT, uma dose da dTpa e três doses da vacina contra a hepatite B. Em relação a essas vacinas, nessa gestação, qual é a melhor conduta?

- A) Realizar uma dose de dT neste momento e uma dose de dTpa com 20 semanas de gestação e, além disso, solicitar o anti-HBsAg.
- B) Realizar uma dose de dT neste momento e, além disso, solicitar o anti-HBsAg.
- C) Realizar uma dose de dT com 20 semanas de gestação, não se fazendo necessária a testagem de imunidade para hepatite B.
- D) Realizar uma dose de dTpa com 20 semanas de gestação e, além disso, solicitar o anti-HBsAg.
- E) Realizar uma dose de dTpa com 20 semanas de gestação, não se fazendo necessária a testagem de imunidade para hepatite B.

QUESTÃO 31 – O mecanismo imune da pré-eclâmpsia envolve três estágios que são, respectivamente:

- A) Placentação defeituosa – desregulação imunológica – estresse oxidativo placentário.
- B) Placentação defeituosa – estresse oxidativo placentário – disfunção endotelial.
- C) Desregulação imunológica – placentação defeituosa – reação inflamatória materna sistêmica exaltada e disfunção endotelial.
- D) Desregulação imunológica – estresse oxidativo placentário – disfunção endotelial.
- E) Placentação defeituosa – disfunção endotelial – estresse oxidativo placentário.

QUESTÃO 32 – Primigesta, iniciando o pré-natal com 12 semanas de gestação, apresenta exame de toxoplasmose IgG e IgM reagentes. Qual é a conduta imediata de acordo com o Ministério da Saúde?

- A) Solicitar teste de avidéz da IgG.
- B) Iniciar espiramicina e solicitar teste de avidéz da IgG.
- C) Iniciar espiramicina e solicitar PCR no líquido amniótico com 18 semanas de gestação.
- D) Repetir a sorologia em 14 dias.
- E) Solicitar ultrassonografia morfológica.

QUESTÃO 33 – Em relação à colestase gravídica, analise as assertivas abaixo:

- I. Manifesta-se com um quadro pruriginoso, sem rash cutâneo, com início no 2º ou 3º trimestre de gestação.
- II. Apresenta resolução espontânea no pós-parto.
- III. A mortalidade materna é rara, mas o risco de hipóxia fetal tem relação com a gravidade da doença.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 34 – Primigesta de 35 semanas de gestação é trazida à emergência obstétrica por familiares após apresentar convulsão em casa. O companheiro da paciente refere que o pré-natal estava indo bem, sem alterações, sendo a última consulta há 15 dias. Relata ainda, que a paciente nunca tivera hipertensão nessa gestação ou previamente e desconhece a presença de doenças crônicas. Faz uso apenas de sulfato ferroso. Ao exame, encontra-se em estado pós-ictal, saturação de oxigênio de 98%, pressão arterial de 170/110 mmHg, frequência cardíaca de 90 bpm, altura uterina de 33 cm, batimentos cardíofetais de 140 bpm, movimentações fetais presentes, ausência de dinâmica uterina. Em relação a esse caso, analise as assertivas abaixo:

- I. Deve-se administrar sulfato de magnésio, dose de ataque e de manutenção, e hidralazina IV.
- II. Deve-se rastrear síndrome de HELLP.
- III. Deve-se interromper a gestação imediatamente por cesariana.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 35 – Na síndrome antifosfolípídica, qual anticorpo é o principal preditor de resultados desfavoráveis na gestação quando positivo?

- A) Anticardiolipina IgG.
- B) Anticardiolipina IgM.
- C) Anticoagulante lúpico.
- D) Antibeta-2-glicoproteína I IgM.
- E) Antibeta-2-glicoproteína I IgG.

QUESTÃO 36 – São modificações fisiológicas da gestação que ocorrem no aparelho respiratório, EXCETO:

- A) Redução do volume residual.
- B) Aumento do volume corrente.
- C) Aumento do volume de reserva expiratória.
- D) Aumento do volume minuto.
- E) Redução da capacidade residual funcional.

QUESTÃO 37 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as diferentes drogas tocolíticas com o seu respectivo perfil farmacológico.

Coluna 1

1. Nifedipina.
2. Terbutalina.
3. Indometacina.
4. Atosibano.
5. Sulfato de magnésio.

Coluna 2

- () Não deve ser utilizado após 32 semanas de gestação pelo risco de fechamento precoce do ducto arterioso.
- () Compete com o cálcio, não devendo ser usado em associação com a nifedipina.
- () Apresenta como efeitos colaterais comuns o rubor facial e o edema periférico.
- () Deve ser evitado em pacientes cardiopatas e com diabetes.
- () Age em competição com a ocitocina em seu receptor da célula miometrial, reduzindo os efeitos desse hormônio.

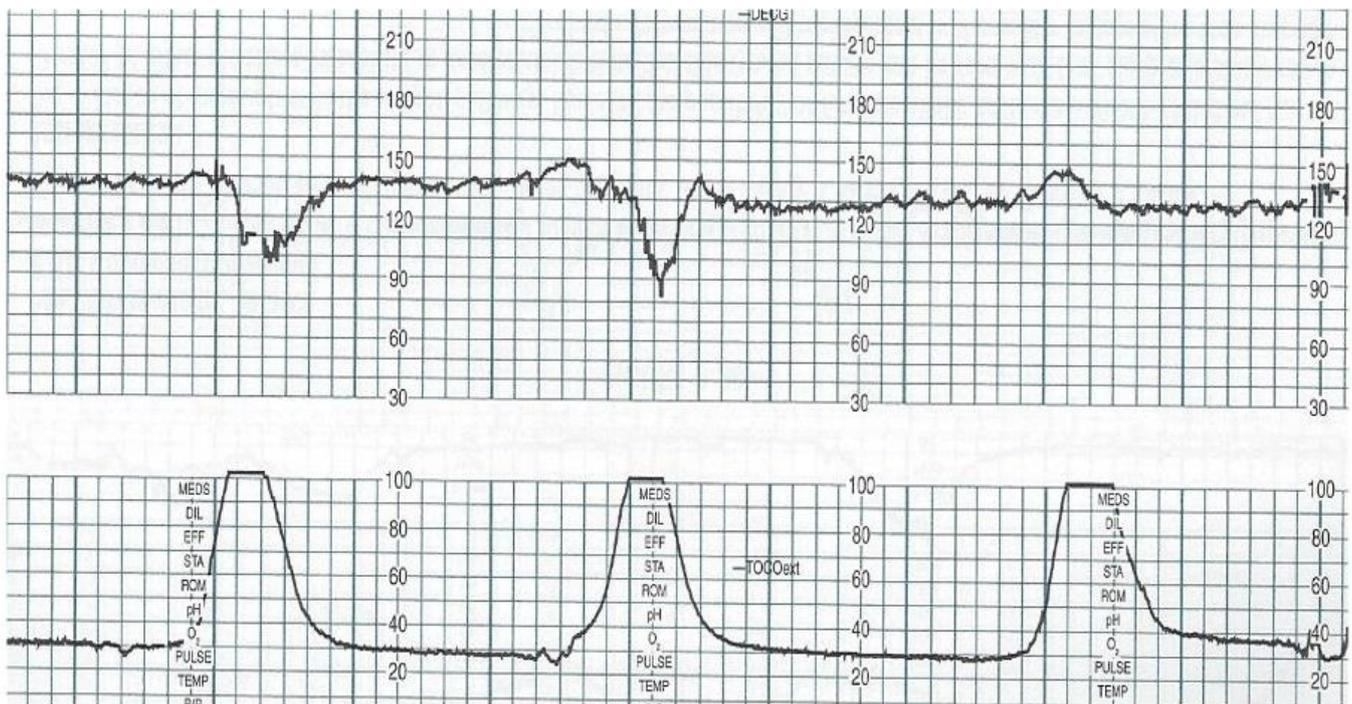
A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 38 – Paciente de 30 anos de idade, G2P1, 36 semanas de gestação, tipagem sanguínea A negativo, encontra-se em trabalho de parto. Refere pré-natal sem intercorrências e ter realizado imunoglobulina anti-D com 28 semanas de gestação. O parto evolui normalmente por via baixa e, no pós-parto, identifica-se Coombs indireto de 1:2 e tipagem do recém-nascido A positivo. Em relação a esse caso, assinale a alternativa correta.

- A) A paciente não está sensibilizada, devendo-se administrar imunoglobulina anti-D no pós-parto.
- B) A paciente está sensibilizada, não sendo necessária a administração de imunoglobulina anti-D no pós-parto.
- C) Não é necessária a administração de imunoglobulina anti-D no pós-parto, pois a paciente já realizou com 28 semanas de gestação.
- D) Está contraindicada a imunoglobulina anti-D, já que o Coombs indireto se encontra positivo.
- E) A administração da imunoglobulina anti-D dependerá do resultado do Coombs direto.

QUESTÃO 39 – Primigesta de 38 semanas de gestação, encontra-se em trabalho de parto com 9 cm de dilatação, apresentação cefálica no plano 0 de De Lee, com bolsa rota e líquido amniótico claro com grumos e com a seguinte cardiotocografia:



Nesse cenário, qual é a melhor conduta?

- A) Continuar a monitorização e se houver DIP em mais de 50% das contrações, indicar cesariana.
- B) Indicar cesariana por sofrimento fetal agudo.
- C) Iniciar infusão de ocitocina para abreviar o trabalho de parto.
- D) Continuar com a assistência ao trabalho de parto, não sendo necessária nenhuma intervenção nesse momento.
- E) Continuar a monitorização contínua e aplicar fórcepe de alívio assim que for possível.

QUESTÃO 40 – Primigesta que inicia o pré-natal com 21 semanas de gestação deve ter o rastreamento do diabetes gestacional com:

- A) TOTG com 75 g de glicose entre 24 e 28 semanas de gestação.
- B) Glicemia de jejum nesse momento.
- C) Hemoglobina glicada nesse momento.
- D) TOTG com 75 g de glicose nesse momento.
- E) Glicemia de jejum nesse momento e, se rastreamento negativo, realizar TOTG com 75g de glicose entre 24 e 28 semanas de gestação.