



















**38**

Sobre o prontuário médico, assinale a afirmativa correta.

- (A) O prontuário pertence ao hospital ou clínica em que o paciente é atendido.
- (B) O prontuário pertence ao paciente e somente com sua autorização o médico pode ter acesso.
- (C) O médico pode se negar a fornecer laudo médico em caso de transferência para dar continuidade ao tratamento.
- (D) O prontuário médico tem que ser preservado por no mínimo dois anos.
- (E) O médico pode negar ao paciente o acesso ao seu prontuário ou ficha clínica.

**39**

Paciente do sexo feminino, com 40 anos realiza ultrassonografia transvaginal que evidencia útero de volume normal e o colo uterino com cisto simples de 2cm.

Sobre esse achado, assinale a afirmativa correta.

- (A) Deverá ser realizada ressonância magnética para estadiamento.
- (B) O mais provável é se tratar de metástase de carcinoma ovariano.
- (C) Está indicada histerectomia com ooforectomia e hormonioterapia.
- (D) É um cisto de retenção e não há necessidade de tratamento específico algum.
- (E) Trata-se de cisto de Naboth e deve ser ressecado com urgência.

**40**

Uma mulher com 44 anos procura atendimento de urgência após ter realizado mamografia em que na conclusão está escrito "BIRADS 2". Relata em que havia realizado mamografia dois anos antes em que constava na conclusão "BIRADS 1". Está assustada pela diferença nos dois exames.

Nesse caso a melhor orientação para a paciente é

- (A) repetir a mamografia em três meses.
- (B) realizar ressonância magnética das mamas.
- (C) fazer o rastreamento habitual para sua idade.
- (D) fazer biopsia mamária com urgência.
- (E) fazer mastectomia profilática.

**41**

Uma adolescente de 16 anos nunca menstruou. A telarca ocorreu com 10 anos de idade.

Assinale a opção que indica o diagnóstico mais provável para a situação descrita.

- (A) A síndrome de McCune-Albright.
- (B) Desenvolvimento puberal normal.
- (C) A síndrome de Rokitansky-Kuster-Hauser.
- (D) Tumor neoplásico ovariano.
- (E) Telarca precoce isolada.

**42**

Uma jovem com 22 anos, sem comorbidades, procura atendimento ginecológico devido a lesões genitais associadas com ardência, provocando grande incômodo. Ao exame são encontradas pequenas vesículas agrupadas em pequeno lábio esquerdo. Relata ter tido episódio com mesmas características há oito meses com resolução espontânea sem qualquer tratamento. Assinale a opção que indica o melhor tratamento para a situação descrita.

- (A) Aciclovir por via oral.
- (B) Penicilina G benzatina por via venosa.
- (C) Metronidazol por via oral.
- (D) Azitromicina por via oral.
- (E) Ceftriaxone por via intramuscular.

**43**

Uma paciente de 30 anos vai à consulta ginecológica de rotina. O ginecologista, ao fazer o exame especular observa o colo uterino "com aspecto de morango". Ele coleta material e na microscopia a fresco visualiza um micro-organismo com flagelos se movimentando.

Nesse caso, a melhor conduta para essa paciente é:

- (A) fluconazol 150mg via oral por cinco dias.
- (B) estrogênio tópico por sete dias.
- (C) higiene local sem necessidade de tratamento específico.
- (D) metronidazol 2g via oral em dose única.
- (E) azitromicina 1g via oral por sete dias.

**44**

A síndrome de Fitz-Hugh-Curtis pode ser causada pelo seguinte micro-organismo:

- (A) *Neisseria gonorrhoeae*.
- (B) Estreptococos do grupo B.
- (C) Vírus do herpes simples.
- (D) *Staphylococcus aureus*.
- (E) *Giardia lamblia*.

**45**

Entre os miomas descritos a seguir, o que tem maior risco de sangramento vaginal é o mioma:

- (A) subseroso.
- (B) tipo 7 (FIGO).
- (C) com degeneração hialina.
- (D) peritoneal.
- (E) do tipo 1 (FIGO).

**46**

Sobre os tumores malignos de tuba uterina, é correto afirmar que

- (A) são os tumores ginecológicos mais comuns.
- (B) são tratados exclusivamente com agonistas de GnRH.
- (C) são tratados como os tumores epiteliais de ovário.
- (D) não há tratamento cirúrgico para esse tipo de neoplasia.
- (E) não há necessidade de tratamento.

**47**

Assinale a opção que apresenta o tratamento mais adequado para o líquen escleroso na vulva.

- (A) Miconazol tópico.
- (B) Vulvectomia radical.
- (C) Ceftriaxone por via intramuscular.
- (D) Cirurgia de Wertheim-Meigs
- (E) Propionato de clobetasol tópico.

**48**

Gestante com 32 semanas procura atendimento devido a sangramento vaginal de grande volume, sem associação com dor ou contrações uterinas. Tem histórico de três cesarianas prévias. Ao exame clínico é encontrado útero de tamanho proporcional à idade gestacional, com tônus normal, sem metrossístoles. O batimento cardíaco fetal é de 148bpm.

Diante desses achados, assinale a afirmativa correta.

- (A) O exame especular deverá ser evitado a qualquer custo até o parto, pelo risco de trauma fetal.
- (B) Deve ser realizado o toque vaginal para avaliar se há dilatação do colo uterino.
- (C) Deve ser solicitada ultrassonografia transvaginal para avaliar a relação da placenta com o colo uterino.
- (D) Deve ser iniciada indução do parto após administração de corticoide para maturação pulmonar.
- (E) Deve ser feita tocólise por via venosa e solicitar reserva de sangue para possível transfusão.

**49**

Paciente com 25 semanas de gestação coleta exame de sangue que evidencia glicemia de jejum de 180mg/dl.

Nesse caso, o diagnóstico mais provável é:

- (A) diabetes prévio à gestação.
- (B) diabetes gestacional.
- (C) diabetes insipidus.
- (D) diabetes mellitus e insipidus.
- (E) gestação normal.

**50**

Assinale a opção que indica a condição que é indicação absoluta de cesariana.

- (A) Pré-eclâmpsia.
- (B) Placenta prévia.
- (C) Cesariana prévia.
- (D) Gemelidade.
- (E) Diabetes gestacional.

**51**

Uma paciente com atraso menstrual de 8 semanas, tem exame de beta-HCG quantitativo com valor de 600.000mUI/ml e começa quadro de sangramento vaginal associado com eliminação de vesículas. O útero é palpável 3cm acima da sínfise púbica. Realiza ultrassonografia que evidencia útero aumentado de volume, cheio de material ecogênico na sua cavidade com múltiplas vesículas anecoicas, não sendo encontrado embrião ou feto. Os ovários são encontrados com vários cistos tecalúeínicos.

Diante desse quadro, a hipótese diagnóstica mais provável é:

- (A) cistoadenoma de ovário.
- (B) carcinoma de endométrio.
- (C) carcinoma de ovário.
- (D) mola hidatiforme parcial.
- (E) mola hidatiforme completa.

**52**

Uma paciente procura atendimento de urgência com queixa de dor abdominal intensa e atraso menstrual. Realizou ultrassonografia que evidenciou um saco gestacional tópico com embrião vivo e um outro saco gestacional em região anexial esquerda, além de grande quantidade de sangue livre na pelve.

Das alternativas listas a seguir, assinale a que tem o diagnóstico mais provável e a melhor conduta para a situação descrita.

- (A) Abortamento incompleto, curetagem.
- (B) Gravidez ectópica, metotrexato.
- (C) Gravidez tópica, progesterona micronizada.
- (D) Gravidez heterotópica, metotrexato.
- (E) Gravidez heterotópica, cirurgia.

**53**

Uma paciente, com 9 semanas de gestação, diagnosticada por ultrassonografia uma semana antes, vai ao obstetra com queixa de sangramento vaginal. Ao exame é encontrado o colo uterino entreaberto. Realiza nova ultrassonografia que encontra saco gestacional irregular, próximo ao canal cervical, sem embrião. O diagnóstico mais provável é:

- (A) Abortamento completo.
- (B) Abortamento incompleto.
- (C) Ameaça de abortamento.
- (D) Coriocarcinoma.
- (E) Pólipo endometrial.

**54**

Uma gestante com 33 semanas realiza ultrassonografia obstétrica que evidencia feto com peso estimado no percentil 2,5. O volume de líquido amniótico é normal e o Doppler da artéria umbilical, cerebral média e do ducto venoso é normal. No dia seguinte repete os exames com os mesmos resultados. A gestante não tem patologia alguma.

Nesse caso, a melhor conduta é:

- (A) ultrassonografia e doppler semanal.
- (B) operação cesariana imediata.
- (C) indução do trabalho de parto.
- (D) cesariana com 34 semanas.
- (E) ressonância nuclear magnética fetal.

**55**

Sobre o cordão umbilical normal, é correto afirmar que

- (A) tem quatro vasos sanguíneos com fluxo de sangue variável dependendo das condições hemodinâmicas do feto e da mãe e da idade gestacional.
- (B) tem duas artérias umbilicais que são ramos das artérias ilíacas internas do feto e uma veia que tem como sua continuação a veia cava inferior do feto.
- (C) tem duas veias umbilicais que tem como sua continuação as veias cavas superior e inferior do feto e uma artéria que é ramo da aorta fetal.
- (D) tem uma veia umbilical que tem como sua continuação a veia renal esquerda do feto e duas artérias que são ramos das artérias ilíacas externas do feto.
- (E) tem três vasos, tendo as artérias fluxo em direção ao feto e a veia fluxo em direção à placenta, tornando possível as trocas materno-fetais.

**56**

O pré-natal é uma oportunidade de vacinar a mulher, porém algumas vacinas são contraindicadas durante a gestação.

Sobre vacinação na gravidez, assinale a afirmativa correta.

- (A) A vacina para influenza está completamente contraindicada, independente da idade gestacional.
- (B) A vacina para hepatite B deverá ser aplicada de acordo com a sua situação vacinal.
- (C) A vacina tríplice viral deverá ser aplicada de acordo com a sua situação vacinal.
- (D) A vacina tríplice bacteriana está contraindicada na gestação, independente da idade gestacional.
- (E) A vacina para varicela-zoster deverá ser aplicada de acordo com a sua situação vacinal.

**57**

A alternativa que ter um fator preditivo de parto prematuro e um tipo de prevenção é:

- (A) colo longo em ultrassonografia transvaginal de primeiro trimestre e cerclagem cervical.
- (B) rotura prematura de membranas ovulares e uso de ocitocina por via venosa.
- (C) colo curto em ultrassonografia transvaginal no segundo trimestre e uso de progesterona vaginal.
- (D) colo curto em ultrassonografia transvaginal no segundo trimestre e
- (E) fundo uterino menor que o esperado para a idade gestacional e uso de carbetocina.

**58**

Uma jovem de 19 anos é levada ao pronto socorro com febre alta, dor abdominal intensa em hipogástrio, dificultando o exame pélvico. Está taquicárdica e desidratada. Foi observada saída de sangue misturado com material sugestivo de restos ovulares de odor fétido, pela vagina. A família relata que tentou provocar um abortamento em uma clínica clandestina há cinco dias.

Nesse caso, o diagnóstico mais provável é abortamento

- (A) infectado.
- (B) retido.
- (C) evitável.
- (D) habitual.
- (E) inevitável completo.

**59**

Sobre a gestação em paciente portadora do HIV, assinale a afirmativa correta.

- (A) Está indicada a amniotomia precoce quando se opta pela indução do parto.
- (B) Após o parto está indicado o aleitamento materno exclusivo, evitando o aleitamento artificial.
- (C) Em caso de parto vaginal está indicada a realização de episiotomia universal.
- (D) Em paciente com carga viral acima de 1000 cópias/ml está indicada a operação cesariana.
- (E) Está indicada a interrupção da gestação com 36 semanas, por meio da indução do parto.

**60**

É atribuído ao líquido amniótico função protetora do feto, além de possibilitar o desenvolvimento adequado dos pulmões fetais.

Sobre a fisiologia do líquido amniótico, assinale a afirmativa correta.

- (A) Na segunda metade da gestação a principal via de reabsorção do líquido amniótico é por meio dos pulmões e pela pele do feto.
- (B) A deglutição fetal é uma via importante de reabsorção do líquido amniótico, havendo redução do mesmo quando a deglutição é diminuída.
- (C) No primeiro trimestre da gestação o líquido amniótico é hipertônico em comparação com o plasma materno e com grande quantidade de proteínas.
- (D) A deglutição não desempenha papel algum na produção ou reabsorção do líquido amniótico, não interferindo no seu volume no segundo trimestre.
- (E) No segundo e no terceiro trimestres da gestação os rins fetais desempenham papel importante na composição e volume do líquido amniótico.

Realização

