

Domingo de manhã

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC
CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2024**

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 e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, 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.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec



V1_31/10/2024 14:34:37

**Eco
Friendly**
A Fundatec utiliza papel
com certificação florestal
e tinta biodegradável.

Concursos
fundatec
ISO 9001

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**QUESTÃO 01** – Analise a sentença abaixo:

O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados 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) (**1ª parte**). Estão incluídas nesse conjunto as instituições públicas federais, estaduais e municipais de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde (**2ª parte**). A iniciativa privada poderá participar do SUS, em caráter complementar (**3ª parte**).

Quais partes estão corretas?

- A) Apenas a 1ª parte.
- B) Apenas a 3ª parte.
- C) Apenas a 1ª e a 2ª partes.
- D) Apenas a 2ª e a 3ª partes.
- E) Todas as partes.

QUESTÃO 02 – Considerando as diretrizes do Programa Nacional de Equidade de Gênero, Raça e Valorização das Trabalhadoras no SUS para o enfrentamento às diversas formas de violência no trabalho em saúde, assinale a alternativa que NÃO faz parte das ações indicadas pelo programa.

- A) Fomentar o uso de comunicação não violenta e práticas humanizadas na relação do trabalho na saúde.
- B) Eliminar qualquer forma de constrangimento, excluindo os quesitos sobre raça/cor e identidade de gênero no cadastro das trabalhadoras de saúde.
- C) Estimular a criação de espaços para denúncias e fluxos de atendimento para vítimas de assédio moral e sexual no ambiente de trabalho.
- D) Promover o debate, a perspectiva e o olhar de gênero e raça no âmbito das relações de trabalho.
- E) Garantir um ambiente institucional seguro, atuando contra machismo, misoginia, sexismo e discriminação étnico-racial, entre outras formas de preconceito.

QUESTÃO 03 – A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (Política Nacional de Saúde Integral LGBT), no âmbito do SUS, tem como objetivo geral promover a saúde integral dessa população, eliminando a discriminação e o preconceito institucional. São objetivos específicos da Política, EXCETO:

- A) Ampliar o acesso da população LGBT aos serviços de saúde do SUS, garantindo às pessoas o respeito e a prestação de serviços de saúde com qualidade e resolução de suas demandas e necessidades.
- B) Qualificar a informação em saúde no que tange à coleta, ao processamento e à análise dos dados específicos sobre a saúde da população LGBT, incluindo os recortes étnico-racial e territorial.
- C) Regulamentar o processo transexualizador na rede do SUS.
- D) Promover iniciativas voltadas à redução de riscos e oferecer atenção aos problemas decorrentes do uso prolongado de hormônios femininos e masculinos para travestis e transexuais.
- E) Garantir o uso do nome social de travestis e transexuais, de acordo com a Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.

QUESTÃO 04 – À pessoa idosa que esteja no domínio de suas faculdades mentais é assegurado o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável. Não estando a pessoa idosa em condições de proceder à opção, esta será feita pelas pessoas e órgãos abaixo citados, EXCETO:

- A) Ministério Público, quando a pessoa idosa for interdita e não houver curador ou familiares conhecidos.
- B) Curador, quando a pessoa idosa for interdita.
- C) Familiares, quando a pessoa idosa não tiver curador ou este não puder ser contatado em tempo hábil.
- D) Médico, quando ocorrer iminente risco de vida e não houver tempo hábil para consulta a curador ou familiar.
- E) Próprio médico, quando não houver curador ou familiar conhecido, caso em que deverá comunicar o fato ao Ministério Público.

QUESTÃO 05 – Segundo a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência, Estatuto da Pessoa com Deficiência, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. Considera-se pessoa com deficiência aquela que tem impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, que, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas.
 - II. A avaliação da deficiência, quando necessária, será biopsicossocial, realizada por equipe multiprofissional e interdisciplinar, e considerará: os impedimentos nas funções e nas estruturas do corpo; os fatores socioambientais, psicológicos e pessoais; a limitação no desempenho de atividades; e a restrição de participação.
 - III. O desenho universal caracteriza-se pela concepção de produtos, ambientes, programas e serviços a serem usados por todas as pessoas, sem necessidade de adaptação ou de projeto específico, incluindo os recursos de tecnologia assistiva.
 - IV. As barreiras atitudinais caracterizam-se por qualquer entrave, obstáculo, atitude ou comportamento que dificulte ou impossibilite a expressão ou o recebimento de mensagens e de informações por intermédio de sistemas de comunicação e de tecnologia da informação.
 - V. A restrição ao trabalho da pessoa com deficiência poderá ser realizada nas etapas iniciais de recrutamento e seleção, quando há exigência de aptidão plena.
- A) Todas as assertivas estão corretas.
B) Todas as assertivas estão incorretas.
C) Apenas as assertivas I e III estão corretas.
D) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.
E) Apenas as assertivas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A respeito da promoção da saúde, de seu conceito ampliado de saúde e de seu referencial teórico como um conjunto de estratégias e formas de produzir saúde, no âmbito individual e coletivo, analise as assertivas abaixo:

- I. A mudança comportamental e de hábitos de vida voltados para a saúde representam um grande desafio para a promoção da saúde, sendo relevantes a coordenação e a integração do cuidado e a corresponsabilização da pessoa. Nesse sentido, no âmbito individual, para a realização da entrevista motivacional, o engajamento, o foco, a evocação e o planejamento são processos fundamentais.
- II. No Brasil, a Política Nacional de Promoção da Saúde adota como princípios, entre outros, a equidade, a intersetorialidade, a intrasetorialidade, a territorialidade e a sustentabilidade.
- III. O conceito de promoção da saúde vem mudando ao longo da história. A Carta de Otawa (1986) definiu esse conceito como o processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria de sua qualidade de vida e saúde, incluindo uma participação maior no controle desse processo.

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 07 – Na abordagem de pacientes adultos com anemia, sobre a classificação das anemias segundo o Volume Corpuscular Médio (VCM) e o *Red Cell Distribution Width* (RDW), analise as assertivas abaixo:

- I. A anemia da drepanocitose apresenta VCM <80 fL e RDW normal.
- II. A talassemia maior apresenta VCM >80 fL e RDW diminuído.
- III. A anemia do hipotireoidismo apresenta VCM >100 fL e RDW normal.

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 08 – Quanto aos exames diagnósticos, a respeito do Eletrocardiograma (ECG), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Entre os achados no ECG, a fibrilação atrial apresenta ausência de ondas P e intervalo RR irregular.
- B) Um intervalo QT corrigido prolongado é visto em anormalidades eletrolíticas, entre elas a hipocalcemia.
- C) Quando um paciente jovem apresenta pré-síncope ou síncope, embora rara, a hipótese de síndrome do QT corrigido longo congênita deve ser considerada.
- D) Constitui causa de intervalo QT corrigido longo a intoxicação digitálica.
- E) A hipotermia em geral é caracterizada no ECG por uma frequência lenta, um QT longo e artefatos de tremor muscular, além da onda de Osborn arredondada no ponto J.

QUESTÃO 09 – Analise as seguintes assertivas a respeito de doenças do sistema arterial:

- I. A aterosclerose sistêmica é causa frequente da doença arterial obstrutiva periférica. O sintoma de claudicação intermitente e o Índice de pressão sistólica Tornozelo-Braquial (ITB) de 0,90 ou menor viabilizam o diagnóstico de oclusão arterial crônica.
- II. A doença de Raynaud, ou fenômeno de Raynaud primário, afeta sobretudo mulheres jovens, e a arterite de Takayasu ocorre mais frequentemente em mulheres idosas.
- III. Os aneurismas da aorta abdominal ocorrem mais frequentemente entre a sexta e a sétima décadas de vida e a ocorrência é similar entre homens e mulheres.

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 10 – Sobre o campo da Epidemiologia, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Estudos de coorte permitem estimar o risco relativo, dividindo-se a incidência da doença em pessoas expostas pela incidência da doença em não expostas ao fator de estudo.
- () As Razões de Verossimilhança (RV) são uma forma de expressar o desempenho de um teste diagnóstico, com a desvantagem de que as RV são usadas apenas para resultados dicotômicos: teste anormal ou normal.
- () As etapas do uso de Razões de Verossimilhança (RV) incluem: 1) converter probabilidade pré-teste (prevalência) em chances pré-teste através da fórmula $\text{Chances pré-teste} = \frac{\text{Prevalência}}{1 + \text{Prevalência}}$; 2) multiplicar as chances pré-testes pela RV de um teste para obter as chances pós-teste; 3) converter as chances pós-teste em probabilidade pós-teste através da fórmula $\text{Probabilidade pós-teste} = \frac{\text{Chances pós-teste}}{1 + \text{Chances pós-teste}}$.

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

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

QUESTÃO 11 – A respeito de qualidade assistencial e segurança do paciente, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Como um modelo de melhoria da qualidade usado pelos sistemas de assistência ao paciente, o modelo Lean utiliza o método PDCA (planejar, executar, checar e agir) e objetiva melhorar a eficiência da heurística.
- B) A prevenção de danos ao paciente e as práticas seguras que diminuam o risco de eventos relacionados à exposição à assistência médica incluem a necessidade de dispor de médicos engajados em práticas seguras para os pacientes, como também os sistemas de assistência devem idealmente ser construídos com base em uma cultura de segurança.
- C) Entre os erros diagnósticos (diagnóstico falho, tardio ou incorreto), estão os erros cognitivos que envolvem vieses e heurística falha durante a tomada de decisão médica.
- D) O erro de medicação pode resultar de falhas na prescrição feita pelo médico, tais como a prescrição inefetiva ou exagerada, ou de erros de prescrição, tais como erro de paciente-alvo para receber o tratamento, ou de fármaco, de dose, de via e horário de administração.
- E) Para evitar erros diagnósticos, deve-se conhecer a heurística de disponibilidade, portanto, deve-se evitar estabelecer o diagnóstico com base naquilo que estiver mais facilmente disponível na memória do médico, em vez daquilo que for mais provável para o diagnóstico.

QUESTÃO 12 – A respeito de ética e bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A capacidade de tomada de decisões está presente quando o paciente demonstra condições de compreender informações relevantes, entender a situação e suas possíveis consequências, manipular racionalmente as informações e fazer uma escolha fundamentada.
- B) De acordo com o Código de Ética Médica em vigência, é vedado ao médico desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal de decidir livremente sobre a execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte.
- C) O Código de Ética Médica em vigência apresenta normas deontológicas relativas ao que é vedado ao médico.
- D) De acordo com o Código de Ética Médica vigente, é vedado ao médico revelar sigilo profissional relacionado a paciente criança ou adolescente, desde que este tenha capacidade de discernimento, inclusive a seus pais ou representantes legais, salvo quando a não revelação possa acarretar dano ao paciente.
- E) Entre as normas deontológicas constantes do Código de Ética Médica em vigência, consta aquela que estatui: A Medicina será exercida com a utilização dos meios técnicos e científicos disponíveis que visem aos melhores resultados.

QUESTÃO 13 – Mulher de 40 anos traz resultado de exame citopatológico do colo uterino coletado há um mês, cujo resultado apresentou Células Glandulares Atípicas (AGC). Realizada colposcopia, que se mostrou insatisfatória. Fazem parte da abordagem subsequente:

- I. Avaliação endometrial.
- II. Curetagem do canal endocervical.
- III. Solicitação de DNA-HPV.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 14 – Mulher de 45 anos refere leucorreia amarelada, queimação, irritação vulvovaginal e dispareunia. Ao exame, observa-se eritema vaginal e leucorreia purulenta abundante, sem odor. O exame microscópico da secreção vaginal revela numerosas células parabasais e abundantes polimorfonucleares. O pH vaginal é de 5,0. Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Vaginose bacteriana.
- B) Vulvovaginite inflamatória descamativa.
- C) Vaginose citolítica.
- D) Vaginite atrófica.
- E) Candidíase vulvovaginal.

QUESTÃO 15 – Qual das seguintes drogas NÃO deve ser usada como primeira linha no tratamento da infecção urinária não complicada em mulheres não gestantes?

- A) Nitrofurantoína.
- B) Fosfomicina.
- C) Ciprofloxacino.
- D) Cefuroxima.
- E) Amoxicilina + clavulanato.

QUESTÃO 16 – Fazem parte da avaliação diagnóstica da síndrome dos ovários policísticos em adolescentes as condutas a seguir, EXCETO:

- A) Determinação de ciclos anovulatórios.
- B) Avaliação da presença de hirsutismo.
- C) Diagnóstico diferencial das causas de hiperandrogenismo.
- D) Solicitação de hormônio antimülleriano.
- E) Obtenção dos níveis séricos de androgênios.

QUESTÃO 17 – Qual é o exame laboratorial mais indicado para avaliação metabólica glicêmica em mulheres com síndrome dos ovários policísticos?

- A) Teste de sobrecarga de glicose com 75g (TOTG).
- B) Glicemia de jejum.
- C) Hemoglobina glicada.
- D) Insulina de jejum.
- E) Glicemia pós-prandial.

QUESTÃO 18 – A dor pélvica na presença de endometriose pode ser:

- I. Cíclica.
- II. Acíclica.
- III. Progressiva.
- IV. Ausente.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 19 – Na hiperprolactinemia, na presença de um acentuado hipogonadismo, é comum a ausência de _____, devido ao intenso hipoestrogenismo.

Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) galactorreia
- B) osteoporose
- C) infertilidade
- D) diminuição da libido
- E) atrofia urogenital

QUESTÃO 20 – Mulher de 40 anos de idade, G3P3, sem desejo reprodutivo e com laqueadura tubária realizada há 5 anos, refere fluxos menstruais aumentados de volume, com coágulos e cólicas e em intervalos cada vez menores, variando de 24 a 20 dias há 2 anos. Diz que já tentou vários medicamentos hormonais, sem melhora. Relata também dispareunia e sangramento pós-coital. Revisão ginecológica em dia, trazendo os seguintes exames: mamografia BIRADS 02, citopatológico de colo uterino normal e ultrassonografia transvaginal evidenciando útero AVF, globoso, 280 cm³, miométrio heterogêneo com 4 miomas (corporal anterior FIGO 5, medindo 4,0 cm x 3,0 cm; corporal posterior FIGO 4, medindo 4,5 cm x 3,5 cm; fúndico FIGO 2-5, medindo 3,0 cm x 3,0 cm; e corporal anterior FIGO 2, medindo 3,0 cm x 3,0 cm), endométrio regular medindo 5,0 mm e ovários sem particularidades. A melhor conduta frente ao sangramento uterino anormal da paciente é indicar:

- A) Miomectomias por vídeo-histeroscopia.
- B) Histerectomia.
- C) Miomectomias por videolaparoscopia.
- D) Análogo do GnRH.
- E) DIU hormonal.

QUESTÃO 21 – Qual é a indicação primária da estrogênio-terapia sistêmica no climatério?

- A) Tratamento dos sintomas vasomotores.
- B) Tratamento da síndrome geniturinária da menopausa.
- C) Prevenção da osteoporose.
- D) Prevenção de doença cardiovascular.
- E) Prevenção e tratamento da síndrome metabólica.

QUESTÃO 22 – O uso oral de estradiol na terapia hormonal do climatério ocasiona, EXCETO:

- A) Aumento dos níveis plasmáticos de SHBG.
- B) Estimulação do sistema renina-angiotensina-aldosterona.
- C) Aumento do colesterol LDL e redução do colesterol HDL.
- D) Estimulação dos fatores de coagulação.
- E) Aumento dos triglicerídeos.

QUESTÃO 23 – Puérpera, amamentando exclusivamente, encontra-se no 30º dia pós-parto vaginal e deseja contracepção segura. Neste momento, qual método contraceptivo é categoria 3 dos critérios de elegibilidade da OMS?

- A) Pílula de progestogênio isolado (desogestrel).
- B) Implante de etonogestrel.
- C) DIU de levonogestrel.
- D) Acetato de medroxiprogesterona de depósito.
- E) DIU de cobre.

QUESTÃO 24 – Em relação ao rastreamento dos cânceres ginecológicos, analise as assertivas abaixo:

- I. Não existe, até o momento, adequada evidência que sustente a realização do rastreamento para câncer de ovário na população em geral.
- II. O rastreamento do câncer de colo uterino é realizado pela citologia cervical a partir dos 25 anos de idade em mulheres com atividade sexual. Pode-se associar os testes de pesquisa de DNA-HPV em mulheres acima dos 30 anos de idade. Se negativo, o teste deve ser repetido em 5 anos.
- III. Não há indicação de rastreamento do câncer de endométrio em mulheres assintomáticas, exceto na presença da síndrome de Lynch.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 25 – Mulher nuligesta de 39 anos, assintomática, tentando engravidar há 3 anos. Apresenta ciclos regulares de 28 dias. Traz os seguintes exames de investigação: histerossalpingografia, que evidencia tubas uterinas elevadas, fixas, sugerindo processo aderencial tuboperitoneal, mas com passagem de contraste bilateralmente; ultrassonografia transvaginal com útero normal, sem evidência de miomatose uterina e adenomiose; ressonância magnética da pelve sugere endometriose profunda com lesões em região do tórus e em ligamentos uterossacros. Parceiro com 40 anos, sem comorbidades, realizou espermograma com o seguinte resultado: concentração – 13 milhões espermatozoides/mL, motilidade A + B – 40%, vivos – 30% e morfologia estrita – 2%. Qual é o tratamento mais adequado?

- A) Análogo do GnRH por 6 meses para o tratamento da endometriose.
- B) Inseminação intrauterina.
- C) Videolaparoscopia cirúrgica para tratamento da endometriose.
- D) Fertilização *in vitro*.
- E) Indução da ovulação para coito programado.

QUESTÃO 26 – Mulher de 25 anos, nuligesta, apresenta sangramento vaginal irregular há 20 dias, com maior volume e coágulos há 3 dias e cólicas. Costuma menstruar a cada 90-120 dias desde a menarca. Evita gravidez com o uso de preservativo masculino. Nega doenças crônicas e uso de medicamentos. Ao exame físico, altura de 1,65 m, peso de 70 Kg e acnes em face. Ao exame especular, colo íntegro, sem lesões visíveis e pequeno sangramento coletado em fundo vaginal. Toque vaginal com o útero móvel, de tamanho habitual e indolor à mobilização do colo uterino. Considerando o caso apresentado, é correto afirmar que a paciente está com sangramento uterino anormal de causa:

- A) Provavelmente infecciosa, sendo a endometrite a causa do sangramento.
- B) Estrutural, causado por miomatose uterina ou adenomiose.
- C) Não estrutural, podendo-se firmar o diagnóstico de síndrome dos ovários policísticos nessa paciente, sendo a anovulação crônica a causa do sangramento.
- D) A ser estabelecida, sendo necessário descartar a possibilidade de gravidez não diagnosticada.
- E) Provavelmente estrutural, devendo-se realizar ultrassonografia transvaginal.

QUESTÃO 27 – O critério de cura da infecção corresponde à evolução de 48 horas de melhora clínica, caracterizada por ausência de febre, redução da dor e melhora dos parâmetros laboratoriais. Nesse caso, a terapia com antimicrobianos deve ser suspensa e não há indicação de uso de antimicrobiano via oral após a alta hospitalar. Essa conduta pode ser adotada na obstetrícia nas seguintes patologias:

- I. Aborto infectado.
- II. Corioamnionite.
- III. Pielonefrite.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 28 – Mulher de 28 anos, com três abortos de primeiro trimestre, vem para investigação de abortamento habitual. Considerando o caso apresentado, assinale a alternativa que apresenta o(s) exame(s) que pode(m) ser dispensado(s) em uma investigação inicial.

- A) Espermograma e cariótipo do casal.
- B) Avaliação da cavidade uterina.
- C) Pesquisa de trombofilias hereditárias.
- D) Rastreamento de infecções maternas, de hiperinsulinemismo, de alterações da tireoide e de deficiência de progesterona.
- E) Pesquisa da síndrome do anticorpo antifosfolípide.

QUESTÃO 29 – O diagnóstico de neoplasia trofoblástica gestacional é feito quando, após esvaziamento uterino por mola hidatiforme, ocorre:

- A) Pelo menos 4 valores estacionários de β -hCG (curva em platô), por um período mínimo de 3 semanas consecutivas.
- B) Pelo menos 2 valores estacionários de β -hCG (curva em platô), por um período mínimo de 2 semanas consecutivas.
- C) Elevação dos níveis de β -hCG (curva em ascensão) de, no mínimo, 50% por pelo menos 2 semanas consecutivas.
- D) Elevação dos níveis de β -hCG (curva em ascensão) de, no mínimo, 20% por pelo menos 3 semanas consecutivas.
- E) Elevação dos níveis de β -hCG (curva em ascensão) de, no mínimo, 10% por pelo menos 3 semanas consecutivas.

QUESTÃO 30 – Em relação à cardiocardiografia (CTG), analise as assertivas a seguir:

- I. A CTG anteparto tem alto valor preditivo negativo e baixa especificidade.
- II. As desacelerações são classificadas em precoces, tardias e variáveis.
- III. A imaturidade do componente parassimpático do feto, antes das 28 semanas de gestação, influencia a avaliação da variabilidade fetal.
- IV. Considera-se bradicardia fetal valores inferiores a 110 bpm, de forma sustentada.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 31 – Na restrição de crescimento fetal, o parâmetro dopplervelocimétrico que não implica dúvidas quanto à interrupção da gestação é a alteração no(a):

- A) Ducto venoso.
- B) Artéria cerebral média.
- C) Artéria uterina.
- D) Artéria umbilical.
- E) Artéria oftálmica.

QUESTÃO 32 – Em relação ao controle pós-tratamento de gestante com sífilis, analise as assertivas abaixo:

- I. O controle deve ser feito com VDRL mensal. Apesar de o VDRL não baixar tão rapidamente, o objetivo maior do exame mensal é ver se não houve aumento da titulação, ou seja, reinfeção.
- II. O controle deve ser feito com teste treponêmico, mensal, até a sua negativação.
- III. Uma terapêutica bem-sucedida consiste na redução de títulos de, pelo menos, duas diluições em 3 meses ou quatro diluições em 6 meses.
- IV. Pode haver persistência de títulos baixos por até um ano após o tratamento, configurando a chamada cicatriz sorológica.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 33 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as indicações ou contraindicações dos anti-hipertensivos na gestação.

Coluna 1

- 1. Pode ser usado na gestação.
- 2. Está contraindicado na gestação por ser teratogênico.
- 3. Deve ser evitado na gestação por estar associado à restrição do crescimento fetal.

Coluna 2

- () Propranolol.
- () Anlodipino.
- () Captopril.
- () Metildopa.
- () Nifedipino.

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

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

QUESTÃO 34 – Primigesta, com gestação gemelar dicoriônica-diamniótica, com 34 semanas de gestação, apresenta bolsa rota há 2 horas, com líquido claro e contrações uterinas. Traz ultrassonografia realizada há 7 dias que evidencia que o primeiro gemelar está em apresentação pélvica e o segundo gemelar está em apresentação cefálica. Ao exame, pressão arterial de 110/70 mmHg, altura uterina de 36 cm, bcf1 de 145 bpm, bcf2 de 150 bpm, 3 contrações em 10 minutos, toque vaginal com colo fino, 4 cm de dilatação, centrado, bolsa rota, primeiro gemelar em apresentação pélvica. Qual é a conduta adequada nesse momento?

- A) Proceder à tocólise e corticoterapia antenatal.
- B) Realizar cesariana.
- C) Assistir o trabalho de parto.
- D) Realizar profilaxia para o estreptococo do grupo B e assistir o trabalho de parto.
- E) Proceder à neuroproteção com sulfato de magnésio e realizar cesariana.

QUESTÃO 35 – Primigesta com 36 semanas de gestação, HIV positivo, em tratamento regular com terapia antirretroviral, apresenta carga viral de 1.100 cópias/mL, coletada com 35 semanas. Em relação à via de parto e o momento da interrupção da gestação, qual é a conduta adequada?

- A) Indicar cesariana eletiva com 40 semanas de gestação.
- B) Realizar cesariana no momento que entrar em trabalho de parto ou apresentar ruptura prematura de membranas.
- C) Indicar cesariana eletiva com 39 semanas de gestação.
- D) Realizar parto vaginal quando entrar em trabalho de parto, evitando a episiotomia e rotura artificial das membranas.
- E) Indicar cesariana eletiva com 38 semanas de gestação.

QUESTÃO 36 – Em relação ao nascimento pré-termo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Ruptura Precoce de Membranas (RUPREME) é uma causa comum de parto pré-termo.
- B) A predição de parto pré-termo pode ser realizada pela medida do colo uterino pela ultrassonografia transvaginal entre 20 e 24 semanas de gestação.
- C) O fator de risco mais importante para prematuridade é a história prévia de parto pré-termo espontâneo.
- D) Nas mulheres com história de prematuridade espontânea em gestação anterior devido a trabalho de parto, está indicado o uso de progesterona via vaginal até 36 semanas de gestação para prevenção do parto pré-termo.
- E) A cerclagem, como método de prevenção do parto pré-termo, pode ser realizada em pacientes com colo curto e que estão em trabalho de parto.

QUESTÃO 37 – São indicações absolutas de estudo Doppler fetal para avaliação da vitalidade fetal as seguintes situações:

- I. Gestação gemelar monocoriônica-diamniótica.
- II. Restrição de crescimento fetal.
- III. Pré-eclâmpsia.
- IV. Diabetes gestacional controlada só com dieta e atividade física.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 38 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as condições ou patologias obstétricas às alterações na cardiocografia intraparto.

Coluna 1

- 1. Anemia fetal por doença hemolítica perinatal.
- 2. Insuficiência placentária.
- 3. Bolsa rota.
- 4. Trabalho de parto eutócico em período expulsivo.

Coluna 2

- () DIP tardia.
- () DIP precoce.
- () DIP umbilical.
- () Padrão sinusoidal.

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

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

QUESTÃO 39 – Em gestantes com hipertensão arterial sistêmica crônica prévia à gestação, o uso sistemático de anti-hipertensivos desde o início da gravidez é controverso na presença de níveis pressóricos abaixo de 140/90 mmHg. Constitui indicação absoluta para o uso de anti-hipertensivo, a seguinte situação:

- A) Gestante com sobrepeso ou obesidade.
- B) Uso de anti-hipertensivo antes da gestação.
- C) Presença de lesão em órgão-alvo.
- D) Presença de restrição de crescimento fetal.
- E) Hipertensão crônica de longa data.

QUESTÃO 40 – Primigesta, gemelar, com 34 semanas de gestação, sem alterações no pré-natal até então, apresenta mal-estar há dois dias, com náuseas, vômitos, epigastralgia, anorexia e icterícia. Hoje iniciou com confusão mental. Os exames laboratoriais evidenciam fibrinogênio diminuído, leucocitose, elevação de fosfatase alcalina, das transaminases, bilirrubinas, creatinina, ácido úrico, amônia e do tempo de protrombina. A pressão arterial é de 130/80 mmHg. Qual é o diagnóstico mais provável nesse caso?

- A) Hepatite viral aguda.
- B) Esteatose hepática aguda da gravidez.
- C) Síndrome HELLP.
- D) Púrpura trombocitopênica trombótica.
- E) Síndrome hemolítica-urêmica.