

Nome: \_\_\_\_\_

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO S.A. (GHC) – HOSPITAL  
FEDERAL DE BONSUCESSO – RJ – Concurso Público – 002/2026****036 – MÉDICO (GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA)  
PROVA 01****PROVA ESCRITA OBJETIVA  
CADERNO DE QUESTÕES**

**ATENÇÃO:** Transcreva no espaço do seu CARTÃO-RESPOSTA, com sua caligrafia usual, a frase abaixo.

Sempre parece impossível até que seja feito.

**Leia atentamente as instruções abaixo e aguarde a autorização para abertura deste caderno de questões.**

1. Confira o **CADERNO DE QUESTÕES** nos primeiros **30 minutos de prova**. Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, a prova poderá ser substituída nesse intervalo de tempo.
2. Confira o **CARTÃO-RESPOSTA** e assine seu nome no espaço próprio, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. A ausência de assinatura incide na desclassificação do candidato.
3. Não dobre, não amasse, nem manche o **CARTÃO-RESPOSTA**. Ele **NÃO** poderá ser substituído.
4. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 opções identificadas com as letras A, B, C, D, E. Assinale apenas uma opção em cada questão, caso contrário, ela será nula.
5. O tempo disponível para esta prova é de **3h**.
6. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **CADERNO DE QUESTÕES** não serão considerados na avaliação.
7. Os candidatos, após entrarem na sala da prova, somente poderão retirar-se após decorridas duas horas do tempo de duração previsto.
8. Quando terminar a prova, entregue-a ao fiscal **SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA**, juntamente com o **CARTÃO-RESPOSTA**. Em seguida, assine a **LISTA DE PRESENÇA**. Caso o **CADERNO DE QUESTÕES E/OU** o **CARTÃO-RESPOSTA** estejam rasgados ou incompletos, o candidato será eliminado.
9. O candidato também será excluído do certame caso:
  - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e/ou relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fonte de consulta de qualquer espécie.
  - b) Ausente-se da sala de prova levando consigo o **CADERNO DE QUESTÕES**, antes do tempo estabelecido, e/ou **CARTÃO-RESPOSTA**.
  - c) Deixe de assinalar corretamente o campo no **CARTÃO-RESPOSTA**.



CONCURSO PÚBLICO



**GABARITO**

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

**036 – MÉDICO (GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA) –  
PROVA 01****CONHECIMENTOS GERAIS****Questão 01**

As Normas de Habilitação para a Atenção Especializada no Processo Transexualizador, previstas na Portaria de Consolidação n.º 2/2017, estabelecem critérios para serviços de saúde que desejam ofertar esse cuidado no Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando essas disposições, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A habilitação é restrita a hospitais universitários federais, não podendo ser concedida a serviços estaduais ou municipais.
- b) Os serviços habilitados devem garantir equipe multiprofissional composta, no mínimo, por médicos, psicólogos, enfermeiros e assistentes sociais, assegurando acompanhamento integral.
- c) A portaria prevê que o processo transexualizador pode ser iniciado apenas após os 25 anos de idade, em consonância com normas internacionais de saúde.
- d) A habilitação dispensa comprovação de capacidade e regulamentação em órgãos competentes, bastando a manifestação de interesse do gestor estadual ou municipal para regulamentação nessas instâncias.
- e) O processo transexualizador é regulamentado apenas para procedimentos cirúrgicos e acompanhamento psicológico.

**Questão 02**

O Art. 197 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 estabelece que são de relevância pública as ações e serviços de saúde. Tais ações e serviços envolvem diretamente a proteção da vida, da dignidade humana e do bem-estar coletivo. Além disso, o exercício da prática assistencial está inserido em um contexto de interesse público e de responsabilidade ética e legal, contribuindo diretamente para a efetivação da cidadania. Com base no Artigo 197, é CORRETO afirmar que:

- a) As ações voltadas à promoção da saúde deixam de ser enquadradas como atividades típicas de prestação de serviços públicos, passando a ser compreendidas, em caráter complementar, como

iniciativas de natureza privada, desvinculadas da obrigação estatal de execução direta.

- b) Tais ações e serviços, mesmo quando prestados por instituições particulares, são passíveis de regulamentação, fiscalização e controle pelo Poder Público, que detém a competência constitucional para assegurar padrões mínimos de qualidade e segurança.
- c) Como as ações e os serviços de saúde são de relevância pública, a consequência jurídica é a vedação de qualquer uso de recursos orçamentários estatais para o pagamento de serviços prestados por instituições privadas de saúde, reforçando a prioridade do investimento no sistema público.
- d) A crescente demanda por cuidados de saúde e sua relevância socioeconômica conferem caráter de relevância pública às ações executadas por pessoas físicas ou jurídicas privadas, dispensando regulamentação e controle estatal por se tratarem de atividades menos complexas e desvinculadas de grandes redes hospitalares.
- e) Segundo o Art. 197, a competência do Poder Público limita-se à prestação direta das ações de saúde, não lhe cabendo regulamentar, fiscalizar ou controlar aquelas executadas por particulares, já que estas se enquadram como atividades de livre iniciativa.

**Questão 03**

O Art. 6º da Lei n.º 8.080/1990, inclui ações e serviços voltados à saúde do trabalhador nas atribuições do SUS. Com base nesse dispositivo e em seus incisos, assinale a alternativa que apresenta apenas ações que integram as atribuições do SUS no campo de saúde do trabalhador, conforme a Lei Orgânica da Saúde.

- a) Assistência ao trabalhador vítima de acidente de trabalho ou de doença ocupacional; participação na avaliação e controle de riscos no processo de trabalho e revisão periódica da listagem de doenças relacionadas ao trabalho.
- b) Fiscalização de benefícios previdenciários; definição da jornada máxima de trabalho saudável; avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde e concessão de aposentadoria especial ao trabalhador exposto a agentes nocivos.

- c) Realização de perícias trabalhistas judiciais; garantir a interdição de máquinas, setores ou ambientes de trabalho diante de risco iminente à vida ou à saúde, quando solicitado pelo sindicato dos trabalhadores e gestão e fiscalização de programas de seguro de vida.
- d) Avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho; captação de recursos para ações de saúde por meio dos Conselhos Profissionais e regulamentação da contribuição sindical para planos coletivos de saúde.
- e) Organização de conselhos de fiscalização do exercício da profissão; criação de normas de registro em conselhos de classe; definição de piso salarial das categorias da saúde e participação na fiscalização dos serviços de saúde do trabalhador nas empresas públicas e privadas.

**Questão 04**

Conforme o Art. 198 da Constituição Federal (CF) de 1988, que estabelece que as ações e serviços do SUS integram uma rede regionalizada e hierarquizada, constituindo um sistema organizado segundo diretrizes específicas, é CORRETO afirmar que:

- a) O SUS é centralizado pela União, que detém direção única em todo o território nacional, capitaneada pelo Poder Executivo, mas fiscalizada pelo Legislativo, que representa a participação popular.
- b) O atendimento integral deve priorizar serviços hospitalares, distribuídos em rede colaborativa e racionalizada, em detrimento das atividades preventivas, com base nos agravos com maior incidência nacional.
- c) A participação da comunidade é garantida pelo serviço de Ouvidoria e pela possibilidade de a liderança estadual opcionalmente aceitar as solicitações e julgar quais as melhores ações adotadas no território.
- d) O SUS é organizado em rede regionalizada e hierarquizada, com descentralização e direção única em cada esfera de governo, atendimento integral, priorizando atividades preventivas, sem prejudicar os serviços assistenciais, e participação da comunidade.
- e) O SUS é estruturado pela União de acordo com critérios clínicos e epidemiológicos, baseado em hierarquia centralizada que determina a composição da rede regional, que dá suporte às unidades do município.

**Questão 05**

A Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS), instituída em 2003, buscou transformar práticas de atenção e gestão no SUS, valorizando o acolhimento, o vínculo e a corresponsabilidade entre profissionais, usuários e gestores. A Lei 15.126, sancionada em 28 de abril de 2025, trouxe uma mudança importante a respeito dessa política pública tão relevante. Considerando esses elementos, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A Lei n.º 15.126/2025 consolidou a atenção humanizada como princípio legal do SUS, reforçando que o cuidado deve integrar dimensões técnicas e subjetivas, sem restringir-se a protocolos clínicos, e garantindo que a humanização seja obrigatória em todas as esferas de gestão e atenção.
- b) A HumanizaSUS, após a Lei n.º 15.126/2025, passou a ser considerada política estadual sem força normativa vinculante, cabendo a cada ente federativo adotar práticas humanizadas, garantindo que o acolhimento e a clínica ampliada sejam obrigatórios em todos os hospitais gerais dos municípios.
- c) A atualização normativa de 2025 revogou a Política Nacional de Humanização, substituindo-a por um novo programa de gestão hospitalar voltado para a eficiência administrativa, o acolhimento por classificação de risco, a participação dos usuários na cogestão de unidades.
- d) A Lei n.º 15.126/2025 incluiu a atenção humanizada como princípio constitucional do SUS, alterando diretamente o Art. 198 da Constituição Federal (CF) de 1988, de modo que a humanização passou a ser diretriz constitucional, reforçando o compromisso do Estado brasileiro com a humanização das unidades de saúde.
- e) A Política Nacional de Humanização, após a Lei n.º 15.126/2025, foi ampliada como programa ministerial transversal, para ser aplicada em todas as unidades hospitalares de grande porte, e em unidades da atenção básica ou especializada em municípios estratégicos, expandindo os serviços de acolhimento.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****Questão 06**

O climatério é definido como a fase de transição entre a menacme, ou seja, o período reprodutivo e o não reprodutivo, e tem como marco principal a

menopausa, a última menstruação natural. O climatério é subdividido em três etapas: pré, peri e pós-menopausa. Nesse contexto, analise as sentenças a seguir:

- I- A pré-menopausa corresponde ao período entre o final da menacme e a menopausa. É mais abrangente. Fisiologicamente se inicia com a redução da síntese da inibina pelas células da granulosa do folículo ovariano.
- II- É o período, em geral de 3 a 5 anos, que precede a última menstruação e no qual ocorrem alterações menstruais características.
- III- A mudança dos ciclos que antecedem a menopausa é marcada por níveis elevados do FSH e diminuição da inibina, porém os hormônios luteinizantes permanecem em concentrações normais, e os níveis de estradiol, levemente aumentados.
- IV- Em razão dessa variabilidade, é prudente recomendar o uso de contracepção enquanto o estado menopausal não for confirmado, ou seja, após oito meses da última menstruação.

Analizadas as sentenças estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

#### **Questão 07**

A endometriose caracteriza-se pela presença de tecido semelhante à mucosa uterina fora do útero. Esses implantes são encontrados principalmente no peritônio, nos ovários e, em menor frequência, nas tubas, na serosa uterina e em sítios extragenitais (intestino, bexiga e pleura) (Girão, 2019).

Sobre a endometriose, analise as sentenças a seguir:

- I- O tecido endometrial ectópico é encontrado com maior frequência na pelve e acomete, em ordem decrescente de prevalência, os ligamentos uterossacros, os ovários, a escavação retouterina, a escavação vesicouterina, os ligamentos largos, a serosa uterina e as tubas.
- II- Geralmente, o diagnóstico de endometriose é confirmado entre a 3a e a 4a décadas de vida. Porém, a doença tem seu início, frequentemente, na adolescência.

III- São considerados fatores predisponentes: a menarca precoce, as malformações uterinas e a estenose do óstio do colo uterino.

IV- Métodos de imagem são importantes e entre os disponíveis pode-se citar a ressonância magnética ou a ultrassonografia transvaginal. A laparoscopia deve ser indicada quando houver dúvida diagnóstica ou para o tratamento cirúrgico.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

#### **Questão 08**

A etiologia do câncer da vulva está relacionada a infecções crônicas não específicas, doenças granulomatosas, má higiene, Doenças Sexualmente Transmissíveis (DSTs), progressão das distrofias vulvares e, principalmente, associação ao Papilomavírus Humano (HPV). O câncer da vulva é estadiado cirurgicamente (Girão, 2019).

Considerando o contexto do estadiamento do câncer de vulva, analise o enunciado a seguir:

“Tumor de qualquer tamanho, com ou sem extensão para estruturas perineais adjacentes (1/3 inferior de uretra, 1/3 inferior da vagina, ânus) com metástases linfonodais”.

O estadio definido acima é classificado CORRETAMENTE como:

- a) Estadio 0.
- b) Estadio I.
- c) Estadio II.
- d) Estadio III.
- e) Estadio IV.

#### **Questão 09**

O câncer primário da vagina é raro e representa apenas 1% a 2% de todas as neoplasias malignas do trato genital. Das neoplasias malignas da vagina, 80% a 90% representam metástases de outros sítios ginecológicos (colo ou vulva) e não ginecológicos, envolvendo a vagina diretamente por extensão ou por disseminação linfovascular (Girão, 2019).

São fatores de risco para o câncer da vagina, EXCETO:

- a) Infecção pelo Papilomavírus Humano (HPV), principalmente dos tipos 16, 18, 31 e 33.
- b) Atividade sexual precoce, múltiplos parceiros, doenças sexualmente transmissíveis, tabagismo e imunodepressão;
- c) História prévia de tratamento quimioterápico.
- d) Dietilbestrol (DES) – maior risco de adenocarcinoma
- e) Neoplasias intraepiteliais e carcinoma de colo do útero aumentam o risco de carcinoma da vagina.

**Questão 10**

A consulta médica está classicamente dividida em anamnese e exame clínico, ferramentas preciosas para a elucidação do problema da paciente. No contexto da semiologia ginecológica, o exame pélvico deve ser realizado (Viana, 2012). Considerando o contexto da realização do exame pélvico ginecológico, analise as sentenças a seguir:

- I- O exame pélvico é realizado com a paciente em decúbito dorsal e com os pés ou joelhos apoiados em pernas (posição de litotomia).
- II- Deve-se esperar semelhanças na avaliação dos esfregaços coletados do resíduo vaginal e secreção endocervical, em decorrência das características fisiológicas da vagina e endocérvice não sofrerem alterações fisiológicas no decorrer do ciclo vaginal.
- III- O exame especular permite a visualização das paredes vaginais e o colo uterino, possibilitando a coleta de material para exames. Alguns dos modelos de especulo utilizados são os de Collins e o de Graves.
- IV- O modelo de Collins facilita o exame de pacientes que apresentam um colo muito posterior.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

**Questão 11**

A dismenorreia é a ocorrência de dor durante o período menstrual. O quadro clínico caracteriza-se por cólica na região hipogástrica, podendo irradiar-se para a região lombossacra e face interna das coxas. Pode ser classificada em três tipos: primária, secundária e membranácea.

Em relação à classificação da dismenorreia, analise as sentenças a seguir:

- I- A dismenorreia primária geralmente ocorre algumas horas antes ou logo após o início da menstruação, podendo durar de 48 a 72 horas. Somente ocorre em ciclos ovulatórios, iniciando-se, portanto, cerca de 1 a 2 anos após a menarca.
- II- A dismenorreia secundária pode ser causada por várias patologias pélvicas. A causa mais comum dessa dismenorreia é a endometriose, seguida pela adenomiose.
- III- A dismenorreia membranácea é de ocorrência rara e caracteriza-se por cólica intensa em razão da passagem de um “bloco” de endométrio através de um colo dilatado.
- IV- Por ser determinada por doenças pélvicas, a dismenorreia secundária não depende da ocorrência de ciclos ovulatórios.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e II.
- b) I e III.
- c) I, III e IV.
- d) II, III e IV.
- e) I, II e IV.

**Questão 12**

Uma das endocrinopatias mais frequentes em ginecologia é a Síndrome do Ovário Policístico (SOP). A SOP é definida pela Organização Mundial da Saúde (OMS) como disfunção ovulatória tipo 2 ou anovulação normoestrogênica e normogonadotrófica. Entre as manifestações clínicas apresentadas na SOP, estão as manifestações ligadas ao eixo reprodutivo. Dessa forma, são manifestações ligadas ao eixo reprodutivo, EXCETO:

- a) Hirsutismo.
- b) Acne.
- c) Infertilidade.
- d) Obesidade.
- e) Amenorréia.

**Questão 13**

O leiomioma, mioma ou fibroma, são tumores benignos de maior frequência no aparelho genital feminino, são extremamente comuns, ocorrendo em 20% a 40% das mulheres no período reprodutivo em idade acima de 30 anos. Anatomicamente, os miomas são bem circunscritos, separados do miométrio por uma pseudocápsula de tecido conjuntivo. A forma do

mioma geralmente é arredondada ou bocelada, e de coloração esbranquiçada. Podem ser didaticamente classificados pela sua localização no útero. Acerca dessa classificação, analise as sentenças a seguir:

- I- Os miomas paridos devem-se a miomas pediculados serosos, que se separam do útero, mas conseguem nutrição sanguínea secundária por meio de estruturas subjacentes, como bexiga, omento, cólon.
- II- Os miomas Intramurais são mais frequentes, localizam-se na camada miometrial e podem abaular a superfície externa ou a cavidade uterina.
- III- Os miomas subserosos são tumores originados no miométrio que migram para a superfície externa do útero. Podem ser sésseis ou pediculados.
- IV- Os miomas Submucosos estão localizados na camada interna do miométrio com projeção para a cavidade endometrial. Podem ser sésseis ou pediculados.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

#### Questão 14

A ampla disponibilidade de métodos de planejamento familiar é de grande importância preventiva de problemas de saúde, muitas vezes sérios e até relacionados com mortalidade. A importância preventiva dos métodos anticoncepcionais deve estar sempre aliada à educação anticoncepcional e de saúde sexual (Viana, 2012). Entre os métodos orientados no planejamento familiar estão os métodos naturais. Com base no tema, analise as sentenças a seguir:

- I- Os métodos comportamentais de contracepção, também chamados de métodos naturais, têm como base a ciclicidade dos hormônios ovarianos durante o ciclo menstrual.
- II- Os métodos naturais não possuem praticamente contra-indicação absoluta, podendo ser usados por quase todos os casais, porém não é aconselhável o seu uso por mulheres com doenças crônicas.
- III- É considerada como desvantagem do uso de métodos naturais, a necessidade de uma rigorosa

observação dos sinais orgânicos e da capacidade do casal de abstenção sexual por um período prolongado.

- IV- São considerados tipos de métodos comportamentais: coito interrompido, uso da tabela e uso do codom masculino e feminino.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

#### Questão 15

O prolapso genital representa um descenso dos órgãos pélvicos, decorrente de danos aos músculos, nervos e tecido conjuntivo do assoalho pélvico. Apesar de não se associar com mortalidade, essa condição pode causar sintomas genitais, urinários e gastrointestinais que afetam a qualidade de vida diária das pacientes acometidas. No contexto dos possíveis fatores associados a ocorrência de prolapso genital, analise as sentenças a seguir.

- I- Mulheres geneticamente predispostas, como as portadoras de alterações no tecido urogenital e história familiar de prolapso, têm maior chance de desenvolver algum distúrbio do assoalho pélvico, principalmente quando expostas a outros fatores de risco.
- II- O parto vaginal constitui um fator de risco para prolapso, que se correlaciona com a paridade.
- III- O aumento crônico da pressão intra-abdominal secundário a obesidade, constipação intestinal, tosse ou esforço repetitivo pode exercer papel relevante no desenvolvimento do prolapso.
- IV- A história pregressa de cirurgia pélvica, especialmente histerectomia e cirurgias para correção de prolapso, também está associada a aumento no risco de prolapso subsequente.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

#### Questão 16

A avaliação da dor genitopélvica inclui a inspeção da vulva, especialmente vestibulo e vagina. Utiliza-se

um swab úmido para tocar o vestibulo em quatro áreas, anterior, posterior e laterais (direita e esquerda) para pesquisar pontos específicos de dor (Girão, 2019). Nesse contexto, o “teste do cotonete” positivo faz o diagnóstico do agravo da:

- a) Dispaurenia.
- b) Doença Inflamatória Pélvica.
- c) Vulvodínia.
- d) Infecção pelo papilomavírus humano.
- e) Endometriose.

### Questão 17

As Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs) são transmitidas, principalmente, por contato íntimo, como o coito. Essas infecções podem ser evitadas com métodos anticoncepcionais de barreira e/ou comportamento sexual monogâmico e a remissão à obrigatoriedade de avaliar os parceiros. Há uma variedade de agentes etiológicos causadores dessas infecções. Diante do exposto, assinale CORRETAMENTE o agente etiológico da Fitiríase:

- a) *Trichomonas vaginalis*.
- b) *Klebsiella granulomatis*.
- c) *Mycoplasma hominis*.
- d) *Treponema pallidum*.
- e) *Phthirus pubis*.

### Questão 18

Pólipos endometriais estão entre as causas mais frequentes de sangramento uterino anormal em mulheres na menacme e na perimenopausa. A maioria dos pólipos endometriais é assintomática, sendo diagnosticada como achado incidental na presença de células endometriais em citologia cervical, na avaliação de infertilidade ou em exames de imagem. Sobre o tema, analise as sentenças a seguir:

- I- A maior parte dos pólipos endometriais é diagnosticada pela ultrassonografia pélvica transvaginal. Outros exames que podem auxiliar no diagnóstico são a histeroscopia e a ressonância magnética.
- II- O tratamento cirúrgico do pólipos endometrial consiste na polipectomia histeroscópica. Essa remoção cirúrgica objetiva tratar os sintomas e obter material para análise histológica.
- III- O principal sintoma associado é o sangramento uterino anormal.
- IV- O manejo de pólipos assintomáticos depende da probabilidade de malignidade em cada caso.

Sugere-se a remoção de pólipos assintomáticos em mulheres que possuam fatores de risco para hiperplasia endometrial ou câncer de endométrio.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

### Questão 19

A cesariana a pedido é definida como aquela realizada a pedido da mãe, antes do trabalho de parto, na ausência de qualquer indicação materna ou fetal. De acordo com o tema, a normativa do CFM que dispõe que é ético o médico atender à vontade da gestante de realizar parto cesariano, garantidas a autonomia do médico e da paciente e a segurança do binômio materno-fetal, é a:

- a) Lei n.º 14.443/2022.
- b) Resolução no 2.294/2021.
- c) Lei n.º 11.105/2005.
- d) Resolução n.º 1.989/2012.
- e) Resolução n.º 2.284/2020.

### Questão 20

acontece quando a implantação e o desenvolvimento do blastocisto ocorrem fora da sede normal, ou seja, da grande cavidade corporal do útero. A localização mais frequente é a tubária. No entanto, a gestação ectópica pode ocorrer também na porção intersticial da tuba, na cérvice, na cicatriz da cesárea, no ovário e na cavidade abdominal (Filho, 2024). Com base na gravidez tubária, analise as sentenças a seguir:

- I- O abortamento tubário depende, em parte, do local de implantação; é comum na gravidez tubária ampular, enquanto a ruptura é comum na gravidez ístmica.
- II- Quando a ruptura ocorre na posição da tuba uterina não coberta pelo peritônio, o Saco Gestacional (SG) pode se desenvolver entre os folhetos do ligamento largo, constituindo gravidez intraligamentar.
- III- A implantação dentro do segmento tubário que penetra a parede uterina resulta em gravidez intersticial.
- IV- A gravidez intersticial representa o maior percentual das gestações tubárias.

Analisadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

### Questão 21

A classificação do *American College of Obstetricians and Gynecologists* (ACOG), classifica a hipertensão na gravidez em 4 categorias: (1) PE/eclâmpsia; (2) hipertensão crônica (de qualquer causa); (3) hipertensão crônica com PE sobreposta; e (4) hipertensão gestacional. Segundo os parâmetros para diagnóstico da hipertensão gestacional, analise as sentenças a seguir:

- I- Todas as principais recomendações para hipertensão na gestação utilizam a definição de Pressão Arterial Sistólica (PAS)  $\geq 140$  mmHg ou Pressão Arterial Diastólica (PAD)  $\geq 90$  mmHg.
- II- A proteinúria deve ser aferida em todas as mulheres com hipertensão arterial na gestação. A proteinúria maciça ( $> 5$  g/24 horas) é considerada critério de gravidade de PE.
- III- A hipertensão gestacional é a elevação da pressão sanguínea após 20 semanas de gestação.
- IV- A Pressão Arterial (PA) deve ser aferida com a mulher sentada (pés apoiados no chão), com braço no nível do coração e utilizando manguito de tamanho apropriado à circunferência do braço.

Analisadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

### Questão 22

Placenta prévia é aquela que se insere, total ou parcialmente, no segmento inferior do útero, e localiza-se próximo ou sobre o orifício interno do colo uterino (Filho, 2024). Nesse contexto, o parâmetro em semana gestacional adotado para placenta prévia é:

- a) A partir da 12<sup>a</sup> semana gestacional.
- b) A partir da 20<sup>a</sup> semana gestacional.
- c) A partir da 28<sup>a</sup> semana gestacional.
- d) A partir da 30<sup>a</sup> semana gestacional.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

### Questão 23

A polidramnia é o acentuado excesso de líquido amniótico, reconhecido ao exame físico – útero grande para a idade gestacional – e, eventualmente, confirmado por generosa aspiração de fluido à amniocentese trans abdominal, ou pelo escoamento desmedido no momento do parto (Filho, 2024). Com base no enunciado, a alternativa que indica CORRETAMENTE uma condição materna associada à polidramnia é:

- a) Cardiopatias congênicas.
- b) Alterações neuromusculares.
- c) Isoimunização Rh.
- d) Tumores fetais.
- e) Doença de Gaucher.

### Questão 24

De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), parto pré-termo é aquele ocorrido antes de 37 semanas de gestação (259 dias). O parto pré-termo é um problema de saúde pública e representa a principal causa de morbidade e de mortalidade neonatal precoce e tardia. O recém-nascido pré-termo ( $< 37$  semanas) pode ser categorizado em quatro subgrupos (Rezende, 2024). Acerca do tema, assinale a alternativa que corresponde ao recém-nascido pré-termo precoce, em semanas de gestação:

- a) 31 a 33<sup>+6</sup> semanas.
- b) 28 a 30<sup>+6</sup> semanas.
- c) 34 a 36<sup>+6</sup> semanas.
- d)  $< 28$  semanas.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

### Questão 25

O abortamento é síndrome hemorrágica da primeira metade da gravidez. Considerando as classificações do abortamento, analise as sentenças a seguir:

- I- O abortamento espontâneo é aquele que ocorre sem nenhuma intervenção externa e pode ser causado por doenças da mãe ou por anormalidades do embrião ou feto.
- II- O abortamento pode ser precoce ou tardio, conforme a idade gestacional, ou seja, até a 10<sup>a</sup> semana e entre a 11<sup>a</sup> e a 20<sup>a</sup> semana, respectivamente.
- III- O abortamento espontâneo é a complicação mais frequente da gravidez, e a grande maioria ocorre no primeiro trimestre.

IV- O abortamento provocado refere-se à interrupção da gravidez causada por uma intervenção externa e intencional.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

### Questão 26

A histerectomia pós-parto é procedimento cirúrgico de emergência realizado, em geral, para salvar a vida da paciente e assegurar o controle de hemorragia copiosa. As principais indicações de histerectomia pós-parto são as emergências hemorrágicas, notadamente a placentação anormal (acretismo placentário, placenta prévia, descolamento prematuro da placenta), a atonia uterina e a ruptura uterina. Nesse contexto, analise as sentenças a seguir:

- I- A histerectomia pós-parto, associada à morbimortalidade importante, é realizada mais frequentemente e tem pior prognóstico nos países de menor renda.
- II- Nas jovens, não é aconselhável a exérese total, e a subtotal deverá ser feita, se possível.
- III- Os principais fatores de risco para histerectomia pós-parto são cesariana na gestação atual, cesariana prévia, multiparidade, idade materna avançada e placentação anormal.
- IV- Nos casos em que a histerectomia é indicada após parto vaginal, ela geralmente se constitui em emergência.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

### Questão 27

O abortamento é a expulsão de feto pesando menos de 500 g ou com menos de 20 semanas de gestação podendo ser espontâneo ou provocado. Reserva-se o termo aborto para o conteúdo ovular a ser eliminado. Em relação aos tipos clínicos de abortamento, analise as sentenças a seguir:

- I- No abortamento precoce uma das medidas é a abstenção sexual por 1 a 2 semanas após a expulsão completa do ovo no abortamento precoce, a fim de evitar infecção.
- II- No abortamento tardio o ovo está muito desenvolvido, e a cavidade uterina, volumosa. Por serem suas paredes finas e moles, o esvaziamento instrumental torna-se perigoso.
- III- O abortamento habitual ou recorrente é definido como a perda de duas ou mais gestações.
- IV- O diagnóstico definitivo de abortamento retido deve ser sempre confirmado por duas ultrassonografias espaçadas de 5 dias.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

### Questão 28

A Doença Hemolítica Perinatal (DHPN) é uma afecção generalizada acompanhada de anemia, destruição das hemácias e aparecimento de suas formas jovens ou imaturas (eritroblastos) na circulação periférica, com atividade persistente e anômala de focos extramedulares de hematopoese. Acerca da DHPN, analise as sentenças a seguir:

- I- O protocolo de acompanhamento do feto na DHPN baseia-se na história materna e no resultado dos exames.
- II- Como regra, a primeira gravidez sensibilizada envolve risco mínimo fetal/neonatal; as gestações subsequentes são associadas à piora do grau de anemia fetal.
- III- A anamnese deve ser minuciosa, e é fundamental avaliar a história das gestações anteriores, o desfecho de cada uma delas e os possíveis eventos hemoterápicos.
- IV- No sistema Rh, a discordância principal – gestante Rh-negativo e parceiro Rh-positivo – responde por mais de 90% das histórias clínicas de DHPN.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

**Questão 29**

A indução do parto é o estímulo artificial à deflagração do trabalho de parto, em momento anterior a sua ocorrência espontânea, com o intuito de antecipar a expulsão do feto. De acordo com o enunciado, a condição que contraindica a indução do parto é a:

- a) Corioamnionite.
- b) Doença hemolítica perinatal.
- c) Placenta prévia centro-total.
- d) Oligoidramnia.
- e) Pré-eclâmpsia/eclâmpsia.

**Questão 30**

Mulheres em trabalho de parto devem ser tratadas com respeito, ter acesso às informações baseadas em evidências e serem incluídas na tomada de decisões. Para isso, os profissionais que as atendem deverão estabelecer uma relação de confiança com as mesmas, perguntando-lhes sobre seus desejos e expectativas. Para tanto, o Ministério da Saúde nas diretrizes nacionais para a assistência ao trabalho de parto, descreve estratégias e métodos não farmacológicos de alívio da dor no trabalho de parto (Brasil, 2017). Considerando essas estratégias e métodos, analise as sentenças a seguir:

- I- Sempre que possível deve ser oferecido à mulher a imersão em água para alívio da dor no trabalho de parto.
- II- A acupuntura pode ser oferecida às mulheres que desejarem usar essa técnica durante o trabalho de parto, se houver profissional habilitado e disponível para tal.
- III- A hipnose pode ser oferecida às mulheres que desejarem usar essa técnica durante o trabalho de parto, se houver profissional habilitado para tal.
- IV- Os métodos não farmacológicos de alívio da dor devem ser oferecidos à mulher antes da utilização de métodos farmacológicos.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

**Questão 31**

Intervenções e medidas de rotina no primeiro período do parto devem ser realizadas de forma atenciosa

visando garantir a segurança na assistência prestada no parto normal, de forma atender as diretrizes estabelecidas (Brasil, 2017). Diante do exposto, analise as sentenças a seguir:

- I- O enema não deve ser realizado de forma rotineira durante o trabalho de parto.
- II- A tricotomia pubiana e perineal deve ser realizada de forma rotineira durante o trabalho de parto.
- III- A amniotomia precoce, associada ou não à ocitocina, não deve ser realizada de rotina em mulheres em trabalho de parto que estejam progredindo bem.
- IV- As mulheres devem ser encorajadas a se movimentarem e adotarem as posições que lhes sejam mais confortáveis no trabalho de parto.

Analizadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

**Questão 32**

O trauma perineal ou genital no parto vaginal é definido como a lesão tecidual decorrente de episiotomia ou lacerações naturais, abrangendo danos à pele, mucosas e músculos do períneo. Esse trauma é classificado em graus (1° a 4°) conforme a profundidade da lesão. Acerca do tema, assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE o trauma perineal de segundo grau.

- a) Lesão do períneo envolvendo o complexo do esfíncter anal (esfíncter anal interno e externo).
- b) Laceração de mais de 50% da espessura do esfíncter anal.
- c) Lesão apenas da pele e mucosas.
- d) Laceração do esfíncter anal interno.
- e) Lesão dos músculos perineais sem atingir o esfíncter anal.

**Questão 33**

De acordo com as diretrizes nacionais de assistência ao parto normal, os opioides não devem ser utilizados de rotina pois estes oferecem alívio limitado da dor e apresentam efeitos colaterais significativos para a mulher e para a criança, assim como interferência negativa no aleitamento materno (Brasil, 2017).

Considerando o contexto da analgesia intramuscular e endovenosa, analise as sentenças a seguir:

- I- Diante da administração de opioides (EV ou IM) utilizar concomitantemente um antiemético.
- II- Até três horas após a administração de opioides (EV ou IM) ou se sentirem sonolentas, as mulheres não devem entrar em piscina ou banheira.
- III- Analgesia com opioides é acompanhada de aumento na complexidade da assistência ao parto, como por exemplo: maior necessidade de monitorização e acesso venoso.
- IV- Uma vez que a segurança da realização de analgesia farmacológica no ambiente extra-hospitalar ainda não foi estabelecida, esta é restrita ao complexo hospitalar, seja bloco cirúrgico ou PPP (sala de pré-parto, parto e pós-parto).

Analisadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e IV.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

#### **Questão 34**

A primeira estrutura ultrassonográfica que pode ser utilizada para estimar a idade gestacional é a medida do saco gestacional, utilizando-se o diâmetro médio. Entretanto, essa medida não é muito precisa para avaliar a idade gestacional (erro de até 2 semanas) e, portanto, ela é utilizada apenas quando o embrião ainda não é visualizado. Assim que o embrião é visualizado, a idade gestacional pela ultrassonografia deve ser determinada por sua medida (Zugaib, 2023). Segundo o contexto da ultrassonografia no primeiro semestre de gravidez, analise as sentenças a seguir:

- I- Antes de 9 a 10 semanas de gestação, é o tamanho do embrião que se está medindo, e não o comprimento cabeça-nádegas.
- II- A medida do comprimento cabeça-nádegas pode ser utilizada para determinar a idade gestacional até 13 semanas e 6 dias, sendo considerado o método mais preciso para datação ou confirmação da idade gestacional nesse período.
- III- Os membros e a vesícula vitelínica devem ser incluídos na medida do comprimento cabeça-nádegas.

- IV- Ainda existem fatores que podem afetar o tamanho do embrião e levar a erros na estimativa da idade gestacional, como medidas errôneas e diferenças na taxa de crescimento entre indivíduos e variação na época em que o crescimento se inicia.

Analisadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e IV.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

#### **Questão 35**

Leia a definição a seguir:

Manobra que consiste em apreender o corpo fetal com uma das mãos sobre o dorso e os dedos indicador e médio em torno da região cervical. A outra mão deve segurá-lo pelo ventre, com os dedos indicador e médio localizados no interior da boca fetal, mais propriamente na base da língua. Por meio de movimento de tração delicada, flexiona-se o tronco do feto para baixo e traz-se o mento de encontro ao esterno. Ao se visualizar a raiz do couro cabeludo, levanta-se o corpo do feto em direção ao ventre materno para que ocorra desprendimento cefálico.

A definição acima refere-se CORRETAMENTE a:

- a) Manobra de Mauriceau.
- b) Manobra Liverpool e de McRoberts.
- c) Manobra de Pajot.
- d) Manobra de Rojas.
- e) Manobra de Deventer-Müller.

#### **Questão 36**

Durante a gestação, a contratilidade uterina possui quatro fases: quiescência, ativação, estimulação e involução (Zugaib, 2023). Nesse contexto, analise as sentenças a seguir:

- I- A quiescência da contratilidade uterina caracteriza-se por um estado de relativa refratariedade a agentes que determinam contrações miométriais.
- II- A ativação da contratilidade uterina é caracterizada por modificações cervicais e pela descida do fundo uterino.
- III- A estimulação da contratilidade uterina é o próprio trabalho de parto e se divide clinicamente em três estágios: dilatação, expulsão e dequitação.

IV- A involução da contratilidade uterina é marcada pelo retorno ao estado pré-gravídico com início 1 hora após o nascimento e por uma contração persistente que promove a involução uterina.

Analisadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e IV.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

### Questão 37

O abortamento incompleto é a forma clínica mais frequente. O diagnóstico é eminentemente clínico, geralmente, caracterizado mediante a sintomatologia esboçada. Com base no contexto do abortamento incompleto, analise as sentenças a seguir:

- I- No abortamento incompleto é aquele em que o conceito permanece na cavidade uterina sem vitalidade. O diagnóstico é confirmado pela ecografia.
- II- O sangramento é o sintoma maior; o útero se reduz em proporções e fica menor que o esperado para a idade gestacional e as dores assumem as características de cólicas no intento de expulsar o conteúdo refratário.
- III- Opta-se pelo abortamento farmacológico ou mecânico através da vacuoaspiração com menos de 12 semanas, pelo tamanho uterino.
- IV- É indicado o esvaziamento uterino através da curetagem para os casos de abortamento incompleto.

Analisadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e IV.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

### Questão 38

As alterações vulvares podem ser categorizadas de acordo com o tipo da lesão: mácula, úlcera, pápula, nódulo, tumor, pústula, trauma e lesões pré-malignas/malignas. No tocante as úlceras vulvares é importante estar atento no momento do exame físico e testes laboratoriais. Em relação ao tema, analise as sentenças a seguir:

- I- Deve ser realizada uma avaliação cuidadosa da aparência, da consistência e da sensibilidade à palpação.
- II- Realizar avaliação do status linfonodal, particularmente a presença de linfadenopatia local ou generalizada, dor ou não à palpação e lesões supuradas.
- III- No exame físico geral deve ser dado o enfoque para a pele, mucosa oral e olhos.
- IV- Entre os testes laboratoriais a ser realizados deve-se incluir: Biópsia da lesão, Cultura quando suspeita de processo infeccioso e Testes séricos como dosagem de anticorpos específicos para sífilis, HIV, EBV e HSV.

Analisadas as sentenças, estão CORRETAS apenas:

- a) I e III.
- b) II, III e IV.
- c) I, II e IV.
- d) I, III e IV.
- e) Todas estão corretas.

### Questão 39

A doença hemolítica perinatal decorre, originariamente, de incompatibilidade sanguínea materno-fetal. Os anticorpos da gestante, específicos para antígeno localizado nas hemácias do feto, intervêm como elementos desencadeantes.

Dessa forma, assinale a alternativa que indica os fatores relacionados com a ocorrência de doença hemolítica:

- a) Incompatibilidade sanguínea materno-fetal, aloimunização materna e passagem de anticorpos da gestante para o organismo do feto.
- b) Incompatibilidade sanguínea paterno-fetal, aloimunização fetal e ação de anticorpos fetais no organismo materno.
- c) Aloimunização materna, deficiência de ferro materna e passagem de anticorpos da gestante para o organismo do feto.
- d) Incompatibilidade sanguínea materno-fetal, passagem de anticorpos do feto para a gestante e ação desses anticorpos no conceito.
- e) Ação de anticorpos maternos no conceito, anemia ferropriva gestacional e incompatibilidade sanguínea materno-fetal.

### Questão 40

A polidramnia é decorrente de um desequilíbrio na produção (principal mecanismo é a produção renal fetal) e na absorção (principal mecanismo é a

deglutição fetal). De acordo com seu quadro clínico e achados diagnósticos, é CORRETO afirmar que:

- a) O aumento do útero ocorre de forma invariavelmente rápida e progressiva, sem períodos de estabilização ou decréscimo.
- b) Ao exame físico, o volume uterino é proporcional à idade gestacional, não havendo alterações cutâneas associadas.
- c) À palpação, o feto é facilmente identificado, com apresentação fixa e bem definida.
- d) O sofrimento materno pode ocorrer em razão da pressão de um útero muito desenvolvido sobre o diafragma, causando dispneia acentuada, além de lentificação do retorno venoso dos membros inferiores, com edema, varizes e hemorroidas.
- e) A hipertonia uterina não pode ser identificada por palpação, mesmo nos casos volumosos.