



**PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PERUÍBE**

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

025. PROVA OBJETIVA

MÉDICO GINECO/OBSTETRA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

Leia a charge para responder às questões de números 01 e 02.



(Bob Thaves, "Frank & Ernest". Em: <https://www.estadao.com.br/cultura/quadrinhos>. 02.04.2024. Adaptado)

01. Em conformidade com a norma-padrão, as lacunas da charge devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) surgiu ... à ... que
- (B) tinha ... a ... que
- (C) existia ... a ... de que
- (D) havia ... à ... de que
- (E) era ... a ... de que

02. Considerando o emprego e/ou a colocação de pronomes, assinale a alternativa que apresenta, de acordo com a norma-padrão, a sequência correta para a frase: Não tenho pedras na vesícula ou no rim.

- (A) Tenho-nas na cabeça.
- (B) Tenho elas na cabeça.
- (C) Tenho-as na cabeça.
- (D) Tenho-lhes na cabeça.
- (E) As tenho na cabeça.

Leia o texto para responder às questões de números 03 a 11.

Com mais idosos, será preciso fortalecer o SUS

Dados recém-divulgados pelo IBGE mostram que os brasileiros têm destinado parcelas crescentes de sua renda a serviços de saúde e medicamentos nos últimos anos, uma tendência previsível com a transformação demográfica e o envelhecimento da população.

A despesa pública e privada do país com tal finalidade somou 9,7% do Produto Interno Bruto em 2021, ante 8% em 2010. A expansão deve continuar nos próximos anos, visto que em países mais desenvolvidos e com maior proporção de idosos entre os habitantes, como Alemanha, França e Reino Unido, o índice chega a 12% ou mais.

Por aqui, o aumento dos gastos no período se concentrou nas famílias – de 4,4% para 5,7% do PIB. Já os desembolsos dos governos federal, estaduais e municipais passaram de 3,6% para 4% do produto.

Os números refletem o sistema híbrido de financiamento da saúde que, na prática, desenvolveu-se no Brasil. Embora disponhamos de um sistema público universal de atendimento, o que sem dúvida é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder abrir mão dos recursos privados.

Será necessário fortalecer o SUS para fazer frente à alta esperada da participação de idosos na população. Hoje, homens e mulheres com idade acima dos 65 anos representam perto de 11% dos brasileiros; projeta-se que o patamar de 20% será ultrapassado em 2050, e o de 30% estará próximo em 2070.

No atual cenário de penúria orçamentária, não há como pensar em um aumento rápido e vigoroso dos recursos do SUS. A longo prazo, será preciso rever prioridades e conter outras despesas para viabilizar maior atenção ao setor.

(Editorial. *Folha de S.Paulo*, 07.04.2024. Adaptado)

03. As informações apresentadas no texto permitem afirmar corretamente que

- (A) a expansão da despesa pública e privada do Brasil vem aumentando ao longo dos anos, atingindo patamares de países europeus, o que sinaliza que o aumento de idosos deixou de ser preocupação.
- (B) o envelhecimento da população brasileira requer um olhar atento das autoridades, considerando-se os gastos nas famílias e o impacto da participação dos idosos na população a longo prazo.
- (C) a projeção para o envelhecimento da população brasileira coloca o país em uma situação economicamente difícil, uma vez que a injeção de recursos no SUS tenderá a diminuir nas próximas décadas.
- (D) os gastos nas famílias brasileiras e os desembolsos dos governos federal, estaduais e municipais sugerem a inviabilidade do SUS para prover atendimento à população idosa já a partir de 2050.
- (E) o sistema híbrido de financiamento da saúde cobra menos dos cidadãos e mais dos governos, o que permite prever que, com o envelhecimento da população, os governos ficarão sem recursos.

04. A informação é apresentada ao leitor sob forma de hipótese em:

- (A) Dados recém-divulgados pelo IBGE mostram que os brasileiros têm destinado parcelas crescentes de sua renda a serviços de saúde e medicamentos nos últimos anos... (1º parágrafo)
- (B) A despesa pública e privada do país com tal finalidade somou 9,7% do Produto Interno Bruto em 2021, ante 8% em 2010. (2º parágrafo)
- (C) ... em países mais desenvolvidos e com maior proporção de idosos entre os habitantes, como Alemanha, França e Reino Unido, o índice chega a 12% ou mais. (2º parágrafo)
- (D) No atual cenário de penúria orçamentária, não há como pensar em um aumento rápido e vigoroso dos recursos do SUS. (6º parágrafo)
- (E) A longo prazo, será preciso rever prioridades e conter outras despesas para viabilizar maior atenção ao setor. (6º parágrafo)

05. Considere as passagens:

- ... uma tendência **previsível** com a transformação demográfica e o envelhecimento da população. (1º parágrafo)
- Já os **desembolsos** dos governos federal, estaduais e municipais passaram de 3,6% para 4% do produto. (3º parágrafo)
- Os números **refletem** o sistema híbrido de financiamento da saúde... (4º parágrafo)
- No atual cenário de **penúria** orçamentária, não há como pensar em um aumento... (6º parágrafo)

Os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) esperada; dispêndios; revelam; miséria.
- (B) provável; recursos; confirmam; limitação.
- (C) iminente; previsões; sugerem; mudança.
- (D) desejada; cálculos; ultrapassam; abastança.
- (E) renunciada; gastos; contestam; restrição.

06. Há termo(s) empregado(s) em sentido figurado na expressão:

- (A) transformação demográfica (1º parágrafo)
- (B) próximos anos (2º parágrafo)
- (C) aumento dos gastos (3º parágrafo)
- (D) recursos privados (4º parágrafo)
- (E) fazer frente (5º parágrafo)

07. No título do texto – **Com** mais idosos, será preciso fortalecer o SUS –, a preposição destacada expressa sentido de

- (A) causa.
- (B) companhia.
- (C) intensidade.
- (D) consequência.
- (E) conformidade.

08. A reescrita da passagem do 4º parágrafo – Embora disponhamos de um sistema público universal de atendimento, o que sem dúvida é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder abrir mão dos recursos privados. – está de acordo com o sentido do texto e com a norma-padrão em:

- (A) Como contamos com um sistema público universal de atendimento, o que provavelmente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar dos recursos privados.
- (B) Ainda que contemos com um sistema público universal de atendimento, o que indubitavelmente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar aos recursos privados.
- (C) Apesar de contarmos com um sistema público universal de atendimento, o que certamente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar com os recursos privados.
- (D) Tanto contemos com um sistema público universal de atendimento, o que possivelmente é uma conquista civilizatória, que estamos longe de poder renunciar pelos recursos privados.
- (E) Uma vez que contamos com um sistema público universal de atendimento, o que conseqüentemente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar os recursos privados.

09. A reescrita de passagem do texto está em conformidade com a norma-padrão de pontuação em:

- (A) A expansão, deve continuar nos próximos anos...
- (B) ... o aumento dos gastos no período se concentrou, nas famílias...
- (C) ... o que, sem dúvida, é uma conquista civilizatória...
- (D) Será necessário, fortalecer o SUS...
- (E) ... projeta-se que, o patamar de 20% será ultrapassado em 2050...

10. Considere as frases:

- Parcelas crescentes de renda dos brasileiros têm sido destinadas _____ despesas com serviços de saúde e medicamentos.
- Será necessário fortalecer o SUS para que se possa dar a devida assistência _____ população idosa.
- Hoje, homens e mulheres que chegam _____ 65 anos representam perto de 11% dos brasileiros.

De acordo com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) as ... a ... à
- (B) a ... a ... à
- (C) à ... à ... a
- (D) às ... à ... a
- (E) a ... à ... à

11. A concordância nominal atende à norma-padrão em:

- (A) De acordo com estudos, projeta-se que haja bastante idosos no Brasil em 2070.
- (B) A longo prazo, é necessário a revisão de prioridades e a contenção de despesas.
- (C) O fortalecimento do SUS é urgente, pois a rede de atendimento está meia onerada.
- (D) Vem mostrando-se relevante o aumento dos gastos com saúde nas famílias.
- (E) Para que seja viabilizado mais atenção ao SUS, devem-se conter outras despesas.

Leia o texto para responder às questões de números 12 a 15.

A velha

A velha era felicíssima. Pois não é verdade que tinha uma boa vida e nada lhe faltava?

Só nessa manhã tinha encontrado um lugar vago num banco de jardim, nem demasiado à sombra nem demasiado ao sol, o elétrico não vinha excessivamente cheio e também conseguiu lugar, o padeiro disse-lhe bom dia com um ar tão simpático, quando ela deixou em cima do balcão o dinheiro de três carcaças, e o empregado da mercearia ficou a conversar depois de lhe dar o troco e perguntou-lhe se gostava daquela nova marca de café.

O mal de muita gente era não saber dar o devido valor às coisas. A maioria esbanjava tempo e felicidade, da mesma forma que esbanjava dinheiro. Se se fosse a ver, poucos sabiam aproveitar o que tinham. Por exemplo, não aproveitavam a água quente, que ficava nos canos depois de se ligar o gás e de a água aquecer, não se lembravam de apagar logo as luzes do teto quando passavam de um quarto para outro, nem desligavam os queimadores do fogão um pouco antes de a comida estar pronta. Sim, quantos faziam isso? E depois admiravam-se de o dinheiro não chegar ao fim do mês.

(Teolinda Gersão, "A velha". Em: Massaud Moisés.
A Literatura Portuguesa Através Dos Textos. Adaptado)

12. Entende-se que contribuía para a felicidade da velha

- (A) a satisfação com o endividamento alheio.
- (B) o gasto com produtos de alto valor.
- (C) a economia contínua em seu cotidiano.
- (D) o controle de gastos pessoais e alheios.
- (E) a admiração de pessoas esbanjadoras.

13. Considere as passagens do terceiro parágrafo:

- Se se fosse a ver, poucos sabiam aproveitar o que tinham.
- E depois admiravam-se de o dinheiro não chegar ao fim do mês.

Os termos destacados são, correta e respectivamente:

- (A) artigo; pronome; artigo.
- (B) preposição; pronome; artigo.
- (C) pronome; pronome; pronome.
- (D) preposição; artigo; artigo.
- (E) pronome; artigo; pronome.

14. O sentido expresso pelo adjetivo em "A velha era **felicíssima**." e o sentido da frase "A maioria esbanjava tempo e felicidade, da mesma forma que esbanjava dinheiro." são, correta e respectivamente, de:

- (A) intensidade e comparação.
- (B) desdém e conclusão.
- (C) polidez e oposição.
- (D) intensidade e finalidade.
- (E) desdém e comparação.

15. Assinale a alternativa em que a colocação pronominal está em conformidade com a norma-padrão.

- (A) Se sentia feliz a velha, pois achava que tinha uma boa vida e nada lhe faltava.
- (B) As pessoas sempre admiravam-se de o dinheiro nunca chegar ao fim do mês.
- (C) O mal de muita gente era não preocupar-se em dar o devido valor às coisas.
- (D) Não aproveitavam a água quente, que mantinha-se nos canos após ligar o gás.
- (E) A velha encontrou lugar no elétrico; sentou-se, já que ele não vinha muito cheio.

- 16.** A Constituição Federal estabelece que a seguridade social compreende um conjunto de ações destinadas a assegurar os direitos relativos a
- (A) saúde, educação e assistência social.
 - (B) moradia, aposentadoria e saúde.
 - (C) saúde, previdência e assistência social.
 - (D) saúde, previdência e trabalho.
 - (E) educação, previdência e assistência social.
- 17.** O preceito constitucional que estabelece que as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada tem como uma de suas diretrizes a descentralização, que deve ter direção única
- (A) na esfera federal, apenas.
 - (B) nas esferas estaduais, apenas.
 - (C) nas esferas municipais, apenas.
 - (D) nas esferas das regionais de saúde, apenas.
 - (E) em cada esfera de governo.
- 18.** Assinale a alternativa que corresponda a uma competência exclusiva das secretarias municipais de saúde e do Distrito Federal, de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica.
- (A) Pactuar estratégias, diretrizes e normas de implementação da atenção básica com a Comissão Intergestores Bipartite.
 - (B) Articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde.
 - (C) Consolidar, analisar e transferir para o Ministério da Saúde os arquivos dos sistemas de informação enviados pelos municípios.
 - (D) Programar as ações da atenção básica a partir de sua base territorial e de acordo com as necessidades de saúde das pessoas.
 - (E) Definir estratégias de articulação com as demais gestões municipais do SUS com vistas à institucionalização da avaliação da atenção básica.
- 19.** A Comissão Intergestores Bipartite (CIB) é um colegiado de negociação e pactuação com importantes atribuições na organização da atenção básica de saúde. Fazem parte dessa comissão representantes
- (A) do gestor federal e dos gestores estaduais e do Distrito Federal.
 - (B) do gestor federal e dos gestores municipais.
 - (C) dos gestores estaduais e dos gestores municipais.
 - (D) dos gestores municipais e respectivos conselhos municipais de saúde.
 - (E) dos gestores estaduais e respectivos conselhos estaduais de saúde.
- 20.** A descentralização da gestão da saúde é uma das principais características do SUS. Seu principal objetivo é o de
- (A) concentrar os recursos e as decisões em nível federal, otimizando a alocação de verbas.
 - (B) ampliar a autonomia dos municípios na organização e execução das políticas de saúde, respondendo às necessidades locais.
 - (C) reduzir os custos com a saúde pública, compartilhando responsabilidades com o setor privado.
 - (D) fortalecer o papel dos governos estaduais na regulação e no controle do sistema de saúde.
 - (E) diminuir a participação da sociedade civil na formulação e no acompanhamento das políticas públicas de saúde.
- 21.** Um dos principais princípios do Programa Nacional de Humanização do SUS (PNH) é a transversalidade, que significa:
- (A) atuar em todas as áreas do conhecimento e da prática profissional, integrando diferentes saberes.
 - (B) concentrar os esforços em ações de saúde de baixa complexidade, como vacinação e educação sanitária.
 - (C) valorizar igualmente os profissionais de saúde, independentemente do seu grau de escolaridade, evitando qualquer tipo de tratamento preconceituoso.
 - (D) implementar um modelo de gestão da saúde padronizado para todos os municípios do país.
 - (E) priorizar o atendimento a pacientes com doenças graves, mas sem negligenciar a atenção à saúde preventiva.

22. A dengue é, hoje, uma das doenças mais frequentes no Brasil e atinge a população em todos os estados, independentemente da classe social. É correto afirmar, com relação a essa doença, que
- (A) as principais espécies vetoras, no Brasil, são o *Aedes aegypti* e o *Aedes albopictus*.
 - (B) os casos graves, quando comparados aos casos de dengue clássico, têm uma incidência relativamente baixa e sua letalidade também é baixa.
 - (C) a transmissão ocorre pela picada do macho do mosquito vetor.
 - (D) as formas graves, nas crianças, geralmente ocorrem após o terceiro dia da doença, quando a febre começa a ceder.
 - (E) somente os casos confirmados são de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
23. Numa pesquisa experimental, analisam-se variáveis que se acredita sejam a causa de algum efeito e outras que se acredita sejam afetadas pelas mudanças nas primeiras. Essas variáveis são denominadas, respectivamente, de
- (A) controle e independente.
 - (B) quantitativa e qualitativa.
 - (C) controle e dependente.
 - (D) dependente e controle.
 - (E) independente e dependente.
24. Um importante indicador do nível de saúde de uma população é o que representa a média de anos que um indivíduo nascido em um determinado ano pode esperar viver. Esse indicador é denominado de
- (A) taxa de natalidade.
 - (B) expectativa de vida ao nascer.
 - (C) Índice de Desenvolvimento Humano (IDH).
 - (D) taxa de mortalidade infantil.
 - (E) anos de vida perdidos por morte prematura.
25. Paciente procura unidade de saúde com ferimento limpo e superficial na mão. Interrogado sobre as vacinas contra o tétano, diz que acredita que tomou três doses, mas não tem certeza nem se lembra de quando foi a última. Com relação à profilaxia do tétano, é correto afirmar que
- (A) deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico nem aplicada a penicilina benzatina.
 - (B) deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico, deve ser aplicada penicilina benzatina.
 - (C) deve ser aplicada a vacina, deve ser administrado o soro antitetânico, deve ser aplicada penicilina benzatina.
 - (D) não deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico, deve ser aplicada penicilina benzatina.
 - (E) não deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico nem aplicada a penicilina benzatina.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. De acordo com as recomendações da FEBRASGO em 2023, devem ser considerados diversos aspectos na escolha do tratamento da síndrome dos ovários policísticos, definindo-se que
- (A) pacientes com hiperandrogenismo e infertilidade devem utilizar espironolactona isoladamente.
 - (B) são contra indicadas pílulas combinadas com 20 mcg de estrogênio e progestágenios sintéticos.
 - (C) para mulheres com acne, o desogestrel isolado pode auxiliar no tratamento.
 - (D) para mulheres com desejo de gestação, o letrozol pode ser indicado.
 - (E) para mulheres com alteração de desejo sexual associado, a flibanserina deve ser a primeira escolha.
27. O entendimento da anatomia do sistema genital feminino traz benefícios importantes para o diagnóstico e o tratamento correto das doenças que o envolvem.
- A esse respeito, é correto afirmar que
- (A) a contração dos ligamentos de Cooper na mama pode levar a retrações da pele mamária, podendo ser associada a presença de tumores malignos.
 - (B) a ectocérvice é revestida por epitélio cilíndrico e corion metaplásico, os quais eventualmente podem ser considerados como achados normais na colposcopia.
 - (C) a palpação do forame obturatório deve ser realizada no momento do bloqueio anestésico do nervo pudendo.
 - (D) os músculos do assoalho pélvico são o obturador interno e o piriforme, entre outros, sendo importantes nas cirurgias de correção da incontinência urinária.
 - (E) a bacia androide apresenta nítida predominância do diâmetro anteroposterior sobre o transversal com frequência de 20% das mulheres.
28. Em atendimentos ambulatoriais ginecológicos, raramente deparamo-nos com distúrbios da diferenciação sexual que podemos suspeitar como
- (A) hermafroditismo verdadeiro, quando temos somente o tecido testicular no ovoteste, mas podemos observar ovário de um lado e testículo do outro.
 - (B) pseudo-hermafroditismo feminino, se o indivíduo apresenta testículo, mas a genitália interna e a externa estão incompletas.
 - (C) síndrome de Rokitansky em mulheres com vagina curta e cariótipo 45XO.
 - (D) útero unicorno quando é resultante da falha no desenvolvimento do ducto mesonéfrico.
 - (E) insensibilidade androgênica em indivíduos com genitália feminina, mas que são 46XY.

29. As recomendações iniciais a partir de alterações citológicas cervicais, de acordo com o Ministério da Saúde Brasil (2016), são:

- (A) em AGC encaminhar à colposcopia.
- (B) em ASCUS em paciente de 24 anos, deve-se repetir em 6 meses.
- (C) em ASCH recomenda-se conização independentemente da idade.
- (D) em AGC recomenda-se repetir imediatamente.
- (E) se a paciente tem AGC, mas está grávida, deve-se aguardar o puerpério para reavaliar.

30. Adolescente de 16 anos, IMC = 33, hipertrigliceridemia, iniciou vida sexual e vem para orientação de método contraceptivo, tendo preferência pelo contraceptivo oral.

De acordo com questões éticas do atendimento e critérios de elegibilidade, deve-se

- (A) solicitar presença do responsável / indicar contraceptivo oral combinado.
- (B) preferir os contraceptivos à base de progestagênios somente.
- (C) pelo risco cardiovascular, receitar apenas métodos de barreira ou DIU de cobre.
- (D) solicitar testes para trombofilia antes da prescrição.
- (E) indicar o implante, pois há maior risco de ganho de peso na contracepção oral.

Leia o caso a seguir para responder às questões de números **31** e **32**.

Paciente 28 anos, com queixa de dismenorreia, dor pélvica acíclica moderada e dispareunia de profundidade. Sem desejo de gestação e sem parceria fixa no momento. Ao exame físico, observa-se leve redução da mobilidade uterina com aumento anexial.

31. Quanto ao diagnóstico dessa paciente, é correto afirmar que

- (A) a presença de cistos hipoeoicos e homogêneos com ecos em seu interior sugere endometrioma ovariano.
- (B) se a ultrassonografia vier normal, exclui-se a hipótese de endometriose.
- (C) deve ser realizado o CA 125 pela maior sensibilidade do método.
- (D) a ressonância magnética com preparo intestinal é o padrão ouro para o diagnóstico das doenças peritoneais.
- (E) lesões peritoneais de 3 mm sugerem endometriose profunda.

32. Assinale a alternativa correta a respeito da conduta imediata, após realização de exames.

- (A) Realizar ooforectomia.
- (B) Realizar ooforoplastia videolaparoscópica.
- (C) Administrar progestagênios e sintomáticos para controle da dor.
- (D) Os antagonistas do GnRH são os mais vantajosos para bloquear a evolução da doença.
- (E) Anticoncepcionais combinados estão contraindicados.

33. Mulher de 19 anos vem ao ambulatório referindo que há 15 apareceram nos grandes lábios pequenas bolhas muito dolorosas, que estão cicatrizando. Teve 2 parceiros sexuais no último mês e um deles já teve condilomas há algum tempo. Ao exame notam-se pequenas lesões ulceradas em face externa de grandes e pequenos lábios. Não há linfadenopatia.

Qual deve ser a conduta médica neste momento, sendo que não há disponibilidade para realizar testes laboratoriais nesta unidade?

- (A) Iniciar tratamento imediato para sífilis e cancroide.
- (B) Tratar donovanose e linfogranuloma venéreo.
- (C) É adequado o diagnóstico presuntivo de herpes, tratando-se com aciclovir oral.
- (D) História típica da úlcera de Behçet; encaminhar para biópsia da lesão.
- (E) Deve ser solicitado anti-HIV e convocar ambos os parceiros para serem examinados.

34. Paciente de 42 anos, em acompanhamento ginecológico para miomatose uterina e fazendo tratamento hormonal e com desogestrel 75 mcg oral contínuo, teve 2 cesarianas prévias, tendo realizado laqueadura no último parto. Vem evoluindo com dismenorreia e sangramento uterino anormal. À ultrassonografia transvaginal, o útero tem volume de 250 cc, endométrio 13 mm, ovário direito 6 cc e ovário esquerdo 5 cc.

Qual a orientação mais adequada para essa mulher?

- (A) Indicar a histerectomia total com salpingectomia pelo alto risco de sarcoma.
- (B) Indicar a histerectomia laparoscópica pela falha do tratamento clínico.
- (C) Recomendar o implante de etonogestrel na vigência de SUA.
- (D) Indicar anti-inflamatórios e solicitar histeroscopia já seria suficiente.
- (E) Iniciar a terapia hormonal estroprogestativa oral para reposição hormonal adequada.

35. O câncer de ovário é o sétimo câncer mais comum entre as mulheres globalmente, apresentando altas taxas de mortalidade, mesmo em países desenvolvidos.

Assinale a alternativa que apresente o motivo que pode explicar tal afirmação.

- (A) A ultrassonografia tem baixa acurácia, mesmo quando realizada por profissionais experientes.
- (B) Os sintomas de algia pélvica, sangramento e dor são a tríade patognomônica no diagnóstico, razão pela qual devemos ficar mais atentos a estes sintomas.
- (C) Deveriam ser utilizados marcadores tumorais e exames radiológicos no rastreamento durante a pré-menopausa.
- (D) 50% dos casos estão associados a mutações do BRCA-2.
- (E) Existe uma disseminação peritoneal precoce das metástases.

36. Quais são as características ultrassonográficas de benignidade em nódulos mamários?

- (A) Ter até 3 lobulações.
- (B) Sombra acústica presente.
- (C) Tamanho maior que 2 cm.
- (D) Relação altura/largura maior que 1.
- (E) Presença de distorção arquitetural.

37. Mulher de 65 anos, com sobrepeso, refere fogachos e urgeincontinência urinária. O exame ginecológico sugere sinais de atrofia vaginal. Em seus exames laboratoriais, há triglicérides 290 e colesterol total 280, LDL 240, HDL 40, glicemia 112.

Analisando o quadro dessa paciente, a terapêutica medicamentosa mais adequada é:

- (A) terapia estroprogestativa oral.
- (B) tibolona e sinvastatina.
- (C) isoflavonas.
- (D) estriol vaginal e venlafaxina.
- (E) testosterona bioidêntica.

38. Quanto ao sistema endócrino materno durante a gestação, é correto afirmar:

- (A) o cálcio sérico materno pode apresentar redução em decorrência da osteogênese fetal, da hemodiluição e da maior filtração glomerular.
- (B) o TSH materno apresenta aumento transitório no primeiro trimestre, sendo que o T4 livre mantém-se inalterado apesar do aumento do T4 total.
- (C) os níveis séricos basais de insulina aumentam desde o primeiro trimestre da gestação.
- (D) na paciente com doença hipertensiva específica da gestação, os níveis de renina e angiotensina estão aumentados em comparação a gestantes normais.
- (E) o corpo lúteo estimulado pela HCG embrionária produz estrogênio em altas concentrações.

39. O aconselhamento pré-concepcional deve ser oferecido a todas as mulheres que estejam planejando sua gestação e trará maior benefício quando pudermos identificar e tratar diversos riscos obstétricos.

Assinale a alternativa que apresenta orientação adequada.

- (A) Mulheres que realizam gastropastia redutora devem aguardar 3 meses para engravidar.
- (B) Mulheres cardiopatas devem ser orientadas a evitar a gestação.
- (C) Pacientes diabéticas devem ter hemoglobina glicada < 7 % para serem liberadas a engravidar.
- (D) Pacientes com lúpus eritematoso sistêmico quiescente há 6 meses e função renal normal estão liberadas para gestar.
- (E) Pacientes toxoplasmose IgG e IgM positivos podem engravidar se estiverem realizando tratamento.

40. Primigesta, 36 semanas, gestação gemelar monocoriônica e diamniótica. À ultrassonografia, o primeiro gemelar é cefálico e o segundo é pélvico.

Com relação à assistência ao parto,

- (A) deve-se aguardar o trabalho de parto até completar 38 semanas.
- (B) em sendo o primeiro gemelar menor que o segundo (com diferença maior ou igual a 500 g) pode-se optar pela via vaginal.
- (C) deve-se indicar a interrupção imediata.
- (D) o tempo de nascimento entre os gemelares não deve exceder 10 minutos.
- (E) o clampeamento do cordão do primeiro gemelar deve obedecer aos princípios do parto humanizado, aguardando-se a parada dos batimentos.

41. Paciente de 30 anos, com atraso menstrual de 10 semanas e certeza da data da sua última menstruação, vem ao pronto atendimento com sangramento vaginal de pequena intensidade há 1 dia e dores leves em baixo ventre. Ao exame físico, o útero parece pouco aumentado e o colo uterino está amolecido e impérvio.

Assinale a alternativa em que a hipótese diagnóstica, exames e conduta imediata estão corretos neste caso.

- (A) Abortamento incompleto – espessura endometrial 12 mm – curetagem.
- (B) Gestação ectópica – HCG 800 mUI – laparoscopia.
- (C) Gestação incipiente – HCG 300 mUI e após 48 horas 350 mUI – retorno em 1 semana.
- (D) Ameaça de abortamento – CCN 7mm, BCF ausente – progesterona.
- (E) Gestação anembrionada – saco gestacional 25 mm sem embrião – curetagem.

42. Gestante de 35 anos, 34 semanas, secundigesta com 1 cesárea anterior, gestação única, vem ao pronto atendimento, pois há 2 semanas tem sentido que há escape vermelho vivo e indolor e ficou preocupada. Foi solicitada uma ultrassonografia obstétrica cujo resultado evidenciou: feto em apresentação cefálica e com crescimento adequado, líquido normal, colo uterino fechado com 34 mm de comprimento, placenta anterior a 2 cm do orifício interno com adelgaçamento do miométrio subjacente e irregularidade da interface entre o útero e a bexiga.

Quais são a hipótese e a conduta assertiva para o caso?

- (A) Placenta prévia centro parcial – parto cesariana imediato.
- (B) Placenta acreta – programar-se para cesárea histerectomia com 36 semanas com oclusão temporária das ilíacas internas.
- (C) Descolamento prematuro de placenta – cesárea imediata.
- (D) Placenta prévia centro total – programar a cesárea entre 35 e 36 semanas com histerotomia fugidia e dequitação com tracionamento do cordão.
- (E) Placenta de inserção baixa – via obstétrica.

43. Primigesta vem para consulta de pré-natal com 24 semanas. O exame morfológico é normal, e a medida do colo uterino é de 20 mm.

Qual a conduta do pré-natalista?

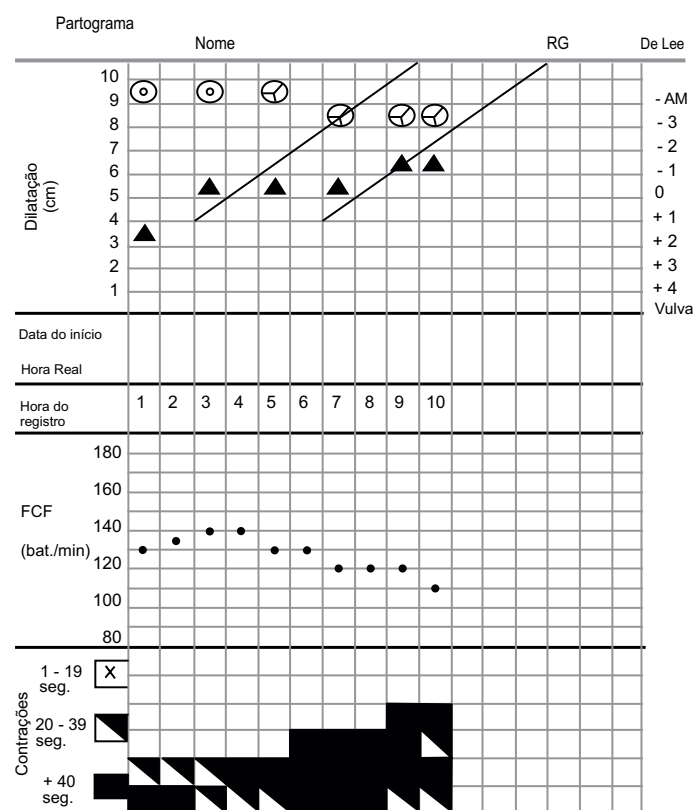
- (A) Cerclagem de emergência.
- (B) Betamimético.
- (C) Progesterona.
- (D) Atosibano.
- (E) Metronidazol via oral.

44. Dentre as características que compreendem o mecanismo de parto nas cefálicas fletidas, é correto afirmar que

- (A) o feto entra na pelve na posição occipitotransversa direita mais comumente que na occipitotransversa esquerda.
- (B) durante a insinuação acontece o assinclitismo anterior quando a sutura sagital se aproxima da pube.
- (C) a cabeça emerge quando o bregma, o occipício, a fronte, o nariz, a boca e, por fim, o queixo passam sucessivamente sobre a borda anterior do períneo.
- (D) durante a rotação externa ocorre a restituição da cabeça à posição inicial até alcançar outra vez a posição transversa.
- (E) na fase de expulsão o ombro anterior distende o períneo antes do posterior.

Leia o caso a seguir para responder às questões de números 45 e 46.

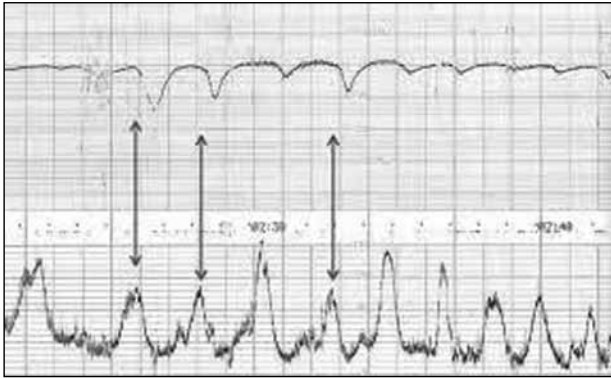
Primigesta interna em trabalho de parto e apresenta o seguinte partograma.



45. Assinale a alternativa que melhor representa diagnóstico e a conduta.

- (A) Parada secundária da descida – cesariana.
- (B) Taquissistolia – amniotomia.
- (C) Sofrimento fetal – cesariana.
- (D) Desproporção cefalopélvica – cesariana.
- (E) Parada secundária da dilatação – ocitocina.

46. No mesmo momento do toque, foi realizada a seguinte cardiotocografia.



Com base nesse traçado, quais são a classificação e a conduta?

- (A) Categoria 1 – ocitocina.
(B) Categoria 2 – cesariana.
(C) Categoria 3 – tocolítico.
(D) Categoria 2 – DLE, glicose e oxigênio.
(E) Categoria 3 – cesariana.
47. Assinale a alternativa que apresenta indicação precisa para trombopprofilaxia durante a gravidez.
- (A) Perda fetal recorrente.
(B) Gestação pós-FIV.
(C) Fator V Leiden presente.
(D) Tromboembolismo prévio (fator de risco não estando presente na gestação).
(E) Deficiência de antitrombina e parente 1º grau com antecedente TEV.
48. Assinale a alternativa correta quanto ao rastreamento das anomalias cromossômicas.
- (A) A translucência nucal aumentada pode identificar 90% dos fetos acometidos pela trissomia do cromossomo 21.
(B) O rastreamento combinado do primeiro trimestre utiliza a TN associada à fração livre BHCG e PLGF aumentando para 95% de sensibilidade.
(C) A amniocentese para obtenção de cariótipo fetal deve ser realizada entre a 11ª e 14ª semana.
(D) A biópsia de vilo corial apresenta maior taxa de mosaicismos quando comparada à amniocentese.
(E) A cordocentese deve ser indicada preferencialmente em gestantes com 15 semanas.

49. Primigesta, 35 semanas, vem para consulta de pré-natal sem queixas. Ao exame físico: descorada+/- e pressão arterial 100 x 60 mmHg, altura uterina 28 cm, batimentos cardíofetais presentes e edema ausente. Toque vaginal com 2 cm de dilatação e índice de Bishop = 6. Traz ultrassonografia com feto em apresentação cefálica, peso fetal no percentil 3, maior bolsão = 1,5 cm, doppler umbilical normal e doppler de artéria cerebral média com vasodilatação.

Qual a conduta adequada?

- (A) Repetir vitalidade a cada 2 a 3 dias ambulatorialmente.
(B) Indicação absoluta para cesariana.
(C) Indução com cardiotocografia contínua.
(D) Internação e vitalidade diária até alterar ducto venoso.
(E) Realizar corticoterapia e cesariana.
50. Assinale as alterações consideradas fisiológicas do organismo materno na gravidez.
- (A) O volume sanguíneo aumenta em 80% decorrente do aumento do volume plasmático.
(B) Redução da filtração glomerular em 20%.
(C) Aumento do número de neutrófilos com função reduzida.
(D) Aumento da glicemia em jejum no primeiro e segundo trimestres.
(E) Capacidade pulmonar total reduzida com acidose respiratória.

