

## PREFEITURA DE SANTA LUZIA D'OESTE

### MÉDICO GINECOLOGISTA

Código da Prova

**S15 X**  
TARDE

 Verifique se o Código da Prova é o mesmo do seu cartão de respostas.

 Duração da prova: 3 horas e 30 minutos

---

TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS,  
A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO:

**“Os problemas são oportunidades para se mostrar o que sabe.”**  
**(Duke Ellington)**



### ATENÇÃO

Este caderno contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 05 (cinco) alternativas de resposta – A, B, C, D e E.

**Verifique se este material está em ordem. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.**  
**O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do Cartão de Respostas.**

---

#### LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio. O Cartão de Respostas é personalizado, impossibilitando sua substituição.

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá se retirar definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova.
- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio.
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.

Candidato, ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.

Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas.

O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

**BOA PROVA!**

---

## LÍNGUA PORTUGUESA

### TEXTO I

#### O Galão d'água

Reproduzo o relato que minha filha recebeu pelo whatsapp de uma garota brasileira que mora no Japão. Ontem veio um homem aqui e deixou um galão d'água na frente da minha porta. Disse que durante a madrugada eles fariam uma vistoria nos encanamentos de água do bairro e por isso estavam passando para avisar, deixar o galão e pedir desculpas por terem que desligar o registro de água por algumas horas. Eu disse para ele que não precisava deixar a água, afinal, estaríamos dormindo nesse horário, mas ele respondeu: "Você paga suas contas todos os meses e nós temos obrigação de não deixar você sem água nem por um minuto." E ainda disse: "Se precisar de mais, pode pedir." E assim seguiu a distribuir nas outras casas. Durante a madrugada, olhei pela janela e havia um grupo trabalhando nas ruas em silêncio. Hoje vieram novamente, casa por casa, só para agradecer.

Pois é.

Não é assim que deveria ser tudo na vida? Decência, responsabilidade e educação: por que é tão raro, tão complicado? A simplicidade da cena: um galão d'água deixado de porta em porta para o caso de os moradores terem alguma eventual necessidade às duas horas da manhã, às três horas da manhã. Não é caridade, e sim direito do cidadão que paga taxas e impostos. Eu não deveria me comover com isso, mas me comovo, porque a gente cumpre com os compromissos como qualquer japonês, qualquer sueco, qualquer canadense, mas onde está a contrapartida? Acho que isso explica nossa desesperança de que uma eleição mude alguma coisa. Já não acreditamos que um candidato consiga não se deixar corromper pelo poder, que possa governar sem dever favores para outros partidos, que solucione as mazelas do povo em detrimento das negociatas de gabinete. Política passou a ter um sentido desvirtuado.

Ninguém obriga um homem ou uma mulher a se candidatar a um cargo público. Se ele se oferece para a missão de governar, deveria fazer isso unicamente por seu espírito altruísta. Mas soa como piada. Altruísmo na política brasileira. Tem graça.

Um galão d'água na porta. Um serviço de atendimento ao consumidor que funcione de forma fácil.

Um policial em cada esquina. Nota fiscal entregue em todas as transações comerciais. Lixeiras por toda parte. Ruas bem sinalizadas. Transporte farto, barato e que cumpra horários. Hospitais com vagas dia e noite. Escolas eficientes. Confiança em vez de burocracia. Sinceridade em vez de enrolação. Agilidade em vez de empurrar com a barriga. Se todo mundo concorda que é assim que tem que ser, por que não acontece, quem emperra?

Não é só culpa de quem governa, mas dos governados também. Viciados em retórica, seduzidos por vantagens exclusivas e não coletivas, sempre nos perguntando "como posso faturar com essa situação?", não permitimos que o Brasil se moralize e avance.

Galão d'água na porta de casa? Só com um troquinho por fora, meu irmão.

(O GLOBO, Marta Medeiros, 2014)

#### Questão 1

A ideia principal do texto I é:

- (A) a crítica ao sistema de abastecimento de água no Brasil.
- (B) a exasperação com a política e o "jeitinho brasileiro".
- (C) a crítica ao sistema hídrico e os governados.
- (D) a falta de serviços de segurança, saúde e educação.
- (E) a política corrompida no Brasil e no Japão.

#### Questão 2

O texto I, de acordo com o gênero textual, é classificado como:

- (A) apólogo.
- (B) notícia.
- (C) editorial.
- (D) crônica.
- (E) conto.

#### Questão 3

"(...) o caso de os moradores terem alguma eventual necessidade às duas horas da manhã, às três horas da manhã." Assinale a alternativa em que o uso da crase está de acordo com as orientações da gramática normativa.

- (A) Saímos de lá à uma hora qualquer
- (B) Estávamos frente à frente quando ela entrou
- (C) Tenho dúvidas à respeito da matéria
- (D) Faça exercícios físicos de 1 à 10
- (E) Estudei a matéria da página 12 à 23

#### Questão 4

"**Altruísmo** na política brasileira." O sinônimo da palavra destacada é:

- (A) filáucia.
- (B) misantropia.
- (C) avidez.
- (D) longanimidade.
- (E) ganância.

**Questão 5**

“Disse que durante a madrugada eles faziam uma vistoria nos encanamentos de água do bairro e **por isso** estavam passando para avisar (...)”, o termo destacado é uma conjunção coordenativa:

- (A) conclusiva.
- (B) explicativa.
- (C) adversativa.
- (D) aditiva.
- (E) alternativa.

**Questão 6**

“**Durante a madrugada**, olhei pela janela e havia um grupo trabalhando nas ruas em silêncio.” o termo destacado é classificado sintaticamente como:

- (A) aposto.
- (B) adjunto adnominal.
- (C) adjunto adverbial.
- (D) vocativo.
- (E) complemento nominal.

**Questão 7****TEXTO II**

Em relação ao texto II, é correto afirmar que:

- (A) não devemos usar o facebook ou o instagram.
- (B) *fake news* é um jargão da área da saúde.
- (C) o twitter tem divulgado *fake news* sobre a dengue.
- (D) o verbo é intransitivo.
- (E) o uso da vírgula foi empregado de forma correta.

**Questão 8**

Pela situação da produção do texto II, pode-se inferir que a charge representa:

- (A) os perigos das redes sociais assim como do Aedes-Aegypti.
- (B) uma discordância das atitudes de alguns cidadãos.
- (C) uma crítica aos profissionais da saúde e da tecnologia.
- (D) o perigo da dengue no próximo verão.
- (E) a falta de acesso à informações atualizadas.

**Questão 9**

Analisando a charge, o verbo está conjugado no:

- (A) Presente do Indicativo.
- (B) Pretérito Imperfeito do Indicativo.
- (C) Pretérito Perfeito do Indicativo.
- (D) Presente do Subjuntivo.
- (E) Pretérito Imperfeito do Subjuntivo.

**Questão 10****TEXTO III****Desenganos da Vida Humana, metaforicamente**

É a vaidade, Fábio, nesta vida,  
Rosa, que da manhã lisonjeada,  
Púrpuras mil, com ambição dourada,  
Airosa rompe, arrasta presumida.

É planta, que de abril favorecida,  
Por mares de soberba desatada,  
Florida galeota empavesada,  
Sulca ufana, navega destemida.

É nau enfim, que em breve ligeireza  
Com presunção de Fênix generosa,  
Galhardias apresta, alentos preza:

Mas ser planta, ser rosa, nau vistosa  
De que importa, se aguarda sem defesa  
Penha a nau, ferro a planta, tarde a rosa?

(Gregório de Matos)

O Texto III é um Soneto escrito por Gregório de Matos, poeta que viveu no Brasil no século XVII. O tema do poema é a vaidade e a figura de linguagem que se refere ao tema é a:

- (A) catacrese.
- (B) metonímia.
- (C) metáfora.
- (D) sinestesia.
- (E) hipérbole.

**RACIOCÍNIO LÓGICO****Questão 11**

Em uma academia de artes marciais há 135 alunos: 60 alunos praticam Muay Thai; 30, Muay Thai e Judô; 35, praticam Judô e Capoeira; 20, Muay Thai e Capoeira; e 10, as 3 modalidades. Sabe-se que o número de alunos que apenas capoeira é igual ao número de alunos que praticam apenas Judô. Quantos alunos praticam Capoeira e praticam Muay Thai?

- (A) 50
- (B) 25
- (C) 35
- (D) 15
- (E) 20

**Questão 12**

“Se Bruna não é irmã de Rodrigo, então Rodrigo é irmão de Ana”. A negação da proposição composta acima é equivalente a:

- (A) Rodrigo é irmão de Ana e Bruna.
- (B) Bruna não é irmã de Rodrigo ou Ana.
- (C) Bruna é irmã de Rodrigo ou Rodrigo é irmão de Ana.
- (D) Bruna é irmã de Rodrigo e Rodrigo não é irmão de Ana.
- (E) Bruna não é irmã de Rodrigo e Rodrigo não é irmão de Ana.

**Questão 13**

A quantidade de números distintos obtidos da permutação dos algarismos do número 65957 é:

- (A) 30.
- (B) 60.
- (C) 90.
- (D) 120.
- (E) 240.

**Questão 14**

Considere as premissas a seguir:

- I – Todo quadrado é losango;
- II – Todo losango é paralelogramo;
- III – Todo paralelogramo é quadrilátero;
- IV – Nenhum quadrilátero possui 5 vértices.

Assumindo que as premissas anteriores são verdadeiras, é correto afirmar que:

- (A) todo losango é quadrado.
- (B) todo paralelogramo é losango.
- (C) todo é paralelogramo é quadrilátero.
- (D) algum quadrilátero possui 5 vértices.
- (E) todo quadrilátero é paralelogramo.

**Questão 15**

Observe a sequência lógica abaixo:

1000, 999, 997, 993, 985, 969, \_\_\_\_\_, 873, 745, 489

O número que completa a sequência, seguindo o mesmo padrão lógico é:

- (A) 953
- (B) 950
- (C) 952
- (D) 937
- (E) 939

**CONHECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICA****Questão 16**

É considerada como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de ampliar a resolutividade e impactar na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica/2017, essa é a descrição de qual tipo de equipe?

- (A) Equipe da Atenção Básica (eAB)
- (B) Equipe de Saúde Bucal (eSB)
- (C) Equipe de Saúde da Família (eSF)
- (D) Equipe de Médico da Família (eMF)
- (E) Equipe de Atenção Especial (eAE)

**Questão 17**

Expressa tanto a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto a ampliação das tarefas da gestão - que se transforma também em espaço de realização de análise dos contextos, da política em geral e da saúde em particular, em lugar de formulação e de pactuação de tarefas e de aprendizado coletivo. Segundo a Política de Humanização do SUS - Humaniza/SUS, essa é a descrição de:

- (A) Cogestão.
- (B) Acolhimento.
- (C) Controle Social.
- (D) Conferência.
- (E) Ambiência.

**Questão 18**

Segundo a Lei Federal 8.142/90, de 28 de dezembro de 1990, Art. 2º, assinale a alternativa que indica corretamente como os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados.

- (A) Investimentos previstos no Plano Trienal do Ministério da Saúde
- (B) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, apenas da Administração Indireta
- (C) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados apenas pelos Estados e o Distrito Federal
- (D) Investimentos previstos em Lei Orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional
- (E) Os recursos referidos neste artigo serão destinados, pelo menos cinquenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados

**Questão 19**

Prevê o Art. 13, da Lei 8080/90, que a articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, algumas atividades. Assinale a alternativa que corresponde a uma dessas atividades.

- (A) Saúde do homem
- (B) Ciência e tecnologia
- (C) Saúde da mulher
- (D) Hemoderivados
- (E) Vigilância epidemiológica

**Questão 20**

Segundo a Constituição Federal, no capítulo da Seguridade Social, Seção II, da Saúde, em Art. 198, prevê que as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com diretrizes. Assinale a alternativa que preconiza uma dessas diretrizes.

- (A) Ênfase na descentralização dos serviços para os municípios
- (B) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática
- (C) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie
- (D) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral
- (E) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****Questão 21**

Uma das ferramentas mais importantes afim na medicina baseada na pessoa é o Genograma, afim de avaliar a família e as relações sociais do paciente. Acerca da ferramenta Genograma, assinale a alternativa correta.

- (A) A sua construção deve ser composta de no mínimo três gerações de familiares
- (B) Não pode ser utilizado pelo médico da família, sendo responsabilidade do enfermeiro
- (C) Sua principal função é auxiliar no cuidado dos pacientes idosos
- (D) Deve ser sempre construído de maneira completa na primeira consulta
- (E) A dinâmica afetiva é avaliada em separado, não fazendo parte do genograma

**Questão 22**

O método clínico baseado na pessoa é uma pedra fundamental na promoção de saúde. Sobre esse método é correto afirmar que:

- (A) explora a doença que a pessoa possui e a relação da doença com o indivíduo.
- (B) elabora um plano conjunto de manejo dos variados tipos de problemas que afetam a pessoa.
- (C) compartimentaliza o paciente para melhor entendimento da doença.
- (D) privilegia o tratamento da doença ao invés da prevenção.
- (E) é um método teórico de difícil aplicação prática.

**Questão 23**

Durante a vida embrionária, diferentes hormônios tem papel fundamental na definição do sexo e suas características típicas. A ausência do Hormônio anti-mulleriano resulta em:

- (A) regressão da crista urogenital.
- (B) regressão dos ductos paramesonéfricos.
- (C) desenvolvimento dos ductos paramesonéfricos.
- (D) desenvolvimento da crista urogenital.
- (E) agenesia da crista urogenital.

**Questão 24**

A Síndrome Pré-menstrual atinge até 40% das mulheres e caracteriza-se por reunir pelo menos um sintoma físico e um emocional com intensidade suficiente para causar incômodo nas atividades diárias e nos relacionamentos. O transtorno disfórico pré-menstrual é mais grave e atinge 3-8% das mulheres sendo classificado na categoria de transtornos depressivos. Para tratamento desse último, uma boa opção medicamentosa é:

- (A) clomifeno
- (B) hidrocortisona
- (C) carbegolina
- (D) fluoxetina
- (E) ocitocina

**Questão 25**

Adolescente de 12 anos com menarca aos 11 anos chega à unidade de emergência com sangramento vaginal intenso. No caso ilustrado, as hipóteses mais prováveis e comuns são:

- (A) corpo estranho e anovulação.
- (B) abuso sexual e defeitos da coagulação.
- (C) defeitos da coagulação e abortamento.
- (D) anovulação e neoplasia.
- (E) anovulação e defeitos da coagulação.

**Questão 26**

Paciente de 28 anos com 4 parceiros distintos no último ano vem ao consultório com queixa de febre, mialgia, adenopatia inguinal bilateral e pequenas úlceras vulvares bilaterais vermelhas e dolorosas. Tendo em vista o quadro apresentado, o principal diagnóstico seria:

- (A) Herpes Genital.
- (B) Doença de Nicolas-favre.
- (C) Cancro Duro.
- (D) Granuloma Inguinal.
- (E) Cancro Mole.

**Questão 27**

Paciente fenotipicamente feminino de 17 anos de idade em amenorreia primária realiza o cariótipo que tem como resultado XY. Apresenta 1,72 de altura, mamas bem desenvolvidas, ausência de pelos pelo corpo. No exame físico foi observado a ausência do terço superior da vagina e do útero. Qual seria a síndrome mais provável?

- (A) Disgenesia gonadal pura (síndrome de Swyer)
- (B) Síndrome de Insensibilidade aos androgênios
- (C) Síndrome de Turner
- (D) Síndrome de Klinefelter
- (E) Síndrome de Fitz-Hughes

**Questão 28**

A endometriose ainda é uma doença desafiadora no manejo clínico e cirúrgico, além de muito comum. Compromete substancialmente a vida de muitas pacientes e um dos principais problemas é a demora do diagnóstico correto. O diagnóstico é clínico, mas por vezes para ser confirmado são necessários exames complementares e videolaparoscopia. A confirmação de um diagnóstico de endometriose pode se dar pela identificação de implantes extragenitais demonstrando a seguinte histologia:

- (A) fibrose cicatricial.
- (B) estroma decidualizado.
- (C) glândulas endometriais e estroma.
- (D) células em girino.
- (E) hematoma.

**Questão 29**

A dor pélvica aguda pode representar uma patologia ginecológica que necessite de tratamento cirúrgico urgente ou eletivo. É causa de dor pélvica aguda que pode ter como tratamento a cirurgia:

- (A) vulvite.
- (B) uretrite.
- (C) cisto endometriótico roto.
- (D) salpingite istímica nodosa.
- (E) DIP tipo I.

**Questão 30**

A síndrome dos ovários policísticos (SOP) é uma síndrome complexa e ainda não muito bem explicada pela endocrinologia ginecológica. Vários são seus sintomas e para estabelecer uma unidade de diagnóstico, foram criados os critérios de Rotterdam em 2003 que são:

- (A) ovários policísticos, irregularidade menstrual e diminuição da libido.
- (B) ovários policísticos, infertilidade, e irregularidade e menstrual.
- (C) hiperandrogenismo, infertilidade e aumento do fluxo menstrual.
- (D) hiperandrogenismo, diminuição da libido e irregularidade menstrual.
- (E) hiperandrogenismo, ovários policísticos, e irregularidade menstrual.

**Questão 31**

A infertilidade é uma das queixas mais comuns no consultório de ginecologia. Com a entrada massiva das mulheres no mercado de trabalho e consequente postergamento da gravidez, a queixa se tornou ainda mais comum. Na avaliação da infertilidade da mulher, certos hormônios podem ser dosados a fim de avaliar a reserva ovariana. Aquela quando aumentado indica a perda da reserva ovariana e consequente dificuldade de gestar é o:

- (A) FSH.
- (B) Estrona.
- (C) Progesterona.
- (D) 17-OH-Progesterona.
- (E) Androstenodiona.

**Questão 32**

A doença inflamatória pélvica é uma das queixas mais comuns no ambulatório de ginecologia. Suas complicações são variadas e podem levar do óbito à perda da fertilidade, sendo seu correto manejo e tratamento essencial. Sobre a doença inflamatória pélvica é correto afirmar:

- (A) o uso de duchas vaginais previne a doença.
- (B) o espermatozóide infectado tem relação com a doença.
- (C) acomete órgãos pélvicos e também a vulva e vagina.
- (D) o agente mais prevalente é o Mycoplasma.
- (E) o tratamento é sempre com antibióticos venosos.

**Questão 33**

O advento da anticoncepção hormonal oral foi modificador das sociedades modernas e um dos pivôs da construção da liberdade feminina em relação à decisão de gestar ou não. Sobre os contraceptivos orais, é correto afirmar que:

- (A) o uso de anticoncepcionais orais pode afetar a fertilidade da mulher por até 5 anos.
- (B) os anticoncepcionais orais tem uma efetividade superior ao DIU de cobre.
- (C) não alteram a regressão dos cistos funcionais.
- (D) os anticoncepcionais orais não tem relação comprovada com eventos tromboembólicos.
- (E) os anticoncepcionais combinados não afetam a lactação.

**Questão 34**

O rastreio do câncer de mama com mamografias e exames clínicos periódicos se mostrou de grande valor na prevenção e diagnóstico dessa doença, acarretando menores índices de morbimortalidade e maiores índices de cura. Após a identificação de uma lesão suspeita em um exame radiológico, uma das condutas que podem ser tomadas é a biópsia por agulha grossa, ou core-biópsia. Sobre essa ferramenta diagnóstica, assinale a alternativa correta.

- (A) Possui resultados inferiores à punção por agulha fina
- (B) É um método invasivo, sendo preferencial guiar o diagnóstico definitivo por ressonância nuclear magnética
- (C) Exclui sempre a malignidade quando um resultado negativo
- (D) Permite levar ao diagnóstico definitivo e da orientação terapêutica, se positivo
- (E) Para sua realização é necessário internação hospitalar e o procedimento deve ser realizado em centro cirúrgico



**Questão 35**

Paciente, 56 anos, em rastreamento periódico das mamas retorna para mostrar resultado da última mamografia, demonstrando grande preocupação com o resultado de um nódulo categoria Bi-Rads 2. Nesse momento, qual seria a melhor conduta?

- (A) Alertar a paciente, explicando que é um resultado que indica provável malignidade. Programar ressecção da lesão
- (B) Alertar a paciente, explicando que é um resultado que indica provável malignidade. Solicitar que a paciente retorne para biópsia da lesão
- (C) Acalmar a paciente, explicando que é um resultado benigno. Solicitar que a paciente retorne para biópsia da lesão
- (D) Acalmar a paciente, explicando que é um resultado benigno. Solicitar que a paciente retorne em 2 anos para acompanhamento regular
- (E) Acalmar a paciente, explicando que é um resultado benigno. Solicitar que a paciente retorne em 1 ano para acompanhamento regular

**Questão 36**

O câncer de ovário é a quinta neoplasia mais comum em mulheres de países desenvolvidos. Apesar da prevalência, até hoje não foi bem estabelecido um adequado rastreio dessas lesões. Um dos exames mais utilizados que nos ajuda a avaliar o risco de malignidade é a ultrassonografia. Tendo em vista o exposto, assinale a alternativa que contenha uma imagem que configure risco elevado para malignidade.

- (A) Lesão sólida, de 8 cm e hiper fluxo vascular
- (B) Lesão cística única, de 4 cm, sem traves ou espessamentos
- (C) Lesão com conteúdo heterogêneo e hiperecótico, de 6cm
- (D) Múltiplas lesões císticas variando de 10-20 mm
- (E) Lesão cística multiloculada com 3cm, sem hiper fluxo

**Questão 37**

Apesar de raros, é importante estar alerta à incidência de neoplasias malignas durante a gestação. Assinale a ordem das que são mais comuns durante o período gestacional, excluindo-se os tumores de pele não-melanoma.

- (A) Melanoma, colo uterino, ovário e mama
- (B) Mama, colo uterino, melanoma e ovário
- (C) Melanoma, ovário, mama e cólon
- (D) Colo uterino, mama, ovário e melanoma
- (E) Mama, cólon, colo uterino e melanoma

**Questão 38**

Uma das complicações mais temidas durante gestações gemelares é a síndrome de transfusão feto-fetal. Sobre essa entidade, assinale a afirmativa correta.

- (A) É uma complicação que acontece em menos de 2% das gestações monocoriônicas
- (B) O feto receptor torna-se maior e anêmico
- (C) Os fetos podem apresentar diferenças nas taxas de hemoglobina
- (D) O feto doador apresenta polidrâmnio
- (E) O diagnóstico se dá pela diferença de peso entre os fetos

**Questão 39**

Quanto a síndrome de restrição do crescimento fetal, podemos afirmar que:

- (A) a circunferência abdominal predomina sobre as demais.
- (B) é esperado o aumento do líquido amniótico.
- (C) sua definição é peso inferior ao percentil 20 para a idade gestacional
- (D) para diagnosticar a síndrome é importante aferir o peso fetal.
- (E) os fatores que acarretam a síndrome tem no geral relação com o feto e não com a placenta.

**Questão 40**

Mulher 20 anos, 36 semanas de idade gestacional, usuária de cocaína, dá entrada na emergência com importante dor abdominal e contração uterina mantida. A cardiocografia demonstra sofrimento fetal. Apresenta importante sangramento vaginal, com presença de coágulos escuros. Sobre o quadro clínico da paciente, é correto afirmar:

- (A) trata-se de um quadro de eclampsia grave e a conduta correta é estabilização clínica, início de sulfato de magnésio e reavaliação do sofrimento fetal a fim de decidir interrupção.
- (B) trata-se de um quadro de eclampsia grave e a conduta correta é interrupção imediata da gestação.
- (C) trata-se de um quadro de eclampsia grave e a conduta correta é interrupção imediata da gestação e a conduta correta é estabilização clínica, início de sulfato de magnésio e interrupção da gestação.
- (D) trata-se de um descolamento prematuro de placenta e a conduta correta é estabilização clínica, início de sulfato de magnésio e reavaliação do sofrimento fetal para decidir interrupção.
- (E) trata-se de um descolamento prematuro de placenta e a conduta correta é interrupção imediata da gestação.

**Questão 41**

Uma gestante de 29 semanas que possuía níveis tensionais de 120 x 80 chega para a consulta pré-natal apresentando-se, preocupada, pois medição a pressão na entrada da mesma foi de 100 x 60. Nesse momento, você orienta corretamente que:

- (A) sua pressão está normal e nessa época é esperada uma diminuição fisiológica da pressão.
- (B) sua pressão está normal e isso deve ser provavelmente relacionado à ingestão correta de suplementos alimentares.
- (C) sua pressão está muito baixa e isso deve ser provavelmente relacionado à anemia devido a baixa ingestão de ferro.
- (D) sua pressão está muito baixa e isso deve ser provavelmente relacionado à ingestão incorreta de suplementos alimentares.
- (E) sua pressão está muito baixa e nessa época (2º trimestre) é esperado um aumento da pressão.

**Questão 42**

O diagnóstico de placenta prévia não é incomum durante o pré-natal, requerendo cuidados especiais e orientações para a paciente. É uma das causas mais frequentes de sangramento uterino durante a gestação e a depender da inserção da placenta pode inclusive impossibilitar o parto vaginal. Seu principal fator de risco é a (o):

- (A) baixa ingestão de vitamina B12.
- (B) cesariana prévia.
- (C) gravidez entre 18-35 anos.
- (D) realização de múltiplos exames ultrassonográficos.
- (E) histórico familiar.

**Questão 43**

A rotura uterina é uma complicação grave que pode ocasionar a morte da mãe e do conceito. Seu correto e ágil diagnóstico é de suma importância para diminuir a morbimortalidade da entidade. Sobre a rotura uterina, assinale a alternativa correta.

- (A) Indução do parto não é fator de risco
- (B) Cesariana prévia não é fator de risco
- (C) O sinal de Clark é o enfisema subcutâneo que aparece na parede abdominal após a rotura uterina
- (D) A conduta cirúrgica é sempre a histerectomia
- (E) É mais comum no primeiro trimestre

**Questão 44**

A Diabetes Gestacional (DG) é uma entidade muito comum no pré-natal de obstetrícia. Fisiologicamente, a mulher desenvolve durante a gestação uma resistência à insulina, porém devido a diversos fatores essa pode ser uma resposta exagerada e também pode findar deflagrando um quadro de diabetes gestacional. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de hipoglicemiantes orais na gestação é totalmente contraindicado.
- (B) O número de consultas indicado da paciente com DG é similar ao de pacientes sem a patologia.
- (C) Os fetos das pacientes diabéticas no geral cursam com microssomia.
- (D) A dieta e mudança de hábitos muitas vezes são eficientes em controlar a glicemia.
- (E) A insulinoterapia normalmente não obtém bons resultados nessas pacientes.

**Questão 45**

Uma das causas mais importante de abortamento é a gestação ectópica. A mesma é definida como uma gestação que se desenvolve fora da cavidade uterina e que normalmente não vai conseguir chegar ao termo. Sobre esse tipo de gestação, assinale a alternativa correta.

- (A) Em mais de 95% dos casos a gestação é abdominal
- (B) Nas gestações ectópicas não há a subida do B-HCG
- (C) O tratamento na gravidez tubária íntegra deve ser sempre cirúrgico
- (D) O exame padrão ouro para o diagnóstico de prenhez ectópica íntegra é a culdocentese
- (E) As técnicas de fertilização in vitro vêm aumentando a incidência de gestação ectópica

**Questão 46**

Paciente de 29 anos e 30 semanas de gestação afere a pressão arterial com resultado de 140 x 90. A contagem de plaquetas e enzimas hepáticas é normal sem evidencia de órgão-alvo. Qual seria a melhor conduta no momento?

- (A) Manejo expectante
- (B) Terapia anti-hipertensiva medicamentosa visando níveis abaixo de 120 x 80
- (C) Cesariana imediata
- (D) Cesariana programada
- (E) Indução ao trabalho de parto

**Questão 47**

O abortamento divide-se em de causa materna e de causa fetal. Os fatores de risco, desfecho e posteriores investigações diferem sobremaneira em função dessa diferença. Como risco de causa materna de abortamento, temos:

- (A) Trissomia do cromossomo 21.
- (B) Hipotireoidismo.
- (C) Realização de exercícios leves aeróbicos.
- (D) Trissomia do cromossomo 18.
- (E) Realização de exercícios leves com carga.

**Questão 48**

O metotrexato é uma opção no tratamento na gravidez tubária, porém havendo critérios para seu uso. É considerada contraindicação ao seu uso:

- (A) Saco Gestacional de 3,0 cm.
- (B) BHCG 4.000mUI/ml.
- (C) Gravidez tubária rota.
- (D) Plaquetas < 150.000.
- (E) Leucócitos < 4.000.

**Questão 49**

A concomitância de cardiopatias e gestação gera uma grande preocupação para o obstetra e para o cardiologista da paciente, e dependendo do caso condutas específicas devem ser tomadas. A condição que indica cesariana pelo alto risco de dissecação aórtica durante o parto é:

- (A) Insuficiência Mitral.
- (B) Insuficiência Tricúspide.
- (C) Sopro cardíaco.
- (D) Síndrome de Marfan.
- (E) Síndrome de Wolff-Parkinson-White.

**Questão 50**

Logo após o nascimento o corpo da gestante não retorna imediatamente ao seu estado normal, havendo um tempo no puerpério para as readaptações entre um estado e outro. Sobre as modificações do puerpério, é correto afirmar que:

- (A) É considerado fisiológico leucocitoses até 45.000/mm<sup>3</sup>.
- (B) O útero retorna a ser intra pélvico apenas 12 semanas após o parto.
- (C) Os lóquios rubros duram em média 28 dias.
- (D) A leucocitose puerperal normalmente tem marcante desvio para esquerda.
- (E) É comum uma subida de pressão nos primeiros dias após o parto, parte do retorno ao equilíbrio hídrico da gestante.