

POLÍCIA MILITAR

DE MINAS GERAIS

DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE OFICIAIS
DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS PARA O ANO DE 2022.**

**QOS/2022 – GINECOLOGIA
(Edital nº 08/2021, de 28 de junho de 2021)**

GABARITO PRELIMINAR

1ª QUESTÃO	A	B	C	D
2ª QUESTÃO	A	B	C	D
3ª QUESTÃO	A	B	C	D
4ª QUESTÃO	A	B	C	D
5ª QUESTÃO	A	B	C	D
6ª QUESTÃO	A	B	C	D
7ª QUESTÃO	A	B	C	D
8ª QUESTÃO	A	B	C	D
9ª QUESTÃO	A	B	C	D
10ª QUESTÃO	A	B	C	D
11ª QUESTÃO	A	B	C	D
12ª QUESTÃO	A	B	C	D
13ª QUESTÃO	A	B	C	D
14ª QUESTÃO	A	B	C	D
15ª QUESTÃO	A	B	C	D
16ª QUESTÃO	A	B	C	D
17ª QUESTÃO	A	B	C	D
18ª QUESTÃO	A	B	C	D
19ª QUESTÃO	A	B	C	D
20ª QUESTÃO	A	B	C	D

21ª QUESTÃO	A	B	C	D
22ª QUESTÃO	A	B	C	D
23ª QUESTÃO	A	B	C	D
24ª QUESTÃO	A	B	C	D
25ª QUESTÃO	A	B	C	D
26ª QUESTÃO	A	B	C	D
27ª QUESTÃO	A	B	C	D
28ª QUESTÃO	A	B	C	D
29ª QUESTÃO	A	B	C	D
30ª QUESTÃO	A	B	C	D
31ª QUESTÃO	A	B	C	D
32ª QUESTÃO	A	B	C	D
33ª QUESTÃO	A	B	C	D
34ª QUESTÃO	A	B	C	D
35ª QUESTÃO	A	B	C	D
36ª QUESTÃO	A	B	C	D
37ª QUESTÃO	A	B	C	D
38ª QUESTÃO	A	B	C	D
39ª QUESTÃO	A	B	C	D
40ª QUESTÃO	A	B	C	D

Belo Horizonte, 30 de agosto de 2021.

**(a) CLAUDIO APARECIDO DA SILVA, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**



**DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**



CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2022 (QOS-PM/2022).

QOS-PM/2022 – GINECOLOGIA

(Edital DRH/CRS n. 08/2021, de 28 de junho de 2021).

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Ética Médica – Conhecimentos Específicos.

NOME: _____.

CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____.

CIDADE PROVA: _____ **SALA:** _____.

ESCOLA: _____ **DATA:** _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Respeitar rigorosamente as normas de prevenção da COVID-19.
2. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
3. Prova sem consulta.
4. Esta prova contém 40 (quarenta) questões, valendo 2,5 (dois vírgula cinco) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
5. Para cada questão existe somente uma resposta correta.
6. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta). É proibido utilizar lápis, lapiseira ou similares e borracha.
7. Não será admitido qualquer tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas ou em branco ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
8. O tempo máximo permitido para a realização da prova será de 03 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
9. É proibido o porte, a posse de lápis, lapiseira, borracha, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
10. Iniciada a prova, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros (respeitadas as regras de controle e prevenção da COVID-19) depois de transcorrido o tempo mínimo de 01h (uma hora), e devidamente acompanhados por fiscal do concurso.
11. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.

Assinatura do Candidato

LÍNGUA PORTUGUESA

Para responder as questões de 1 a 4, leia o texto “O fumo e a sobrevivência” de Dráuzio Varela:

O fumo e a sobrevivência**Dráuzio Varela**

Para quem gosta de morrer mais cedo, o cigarro é arma de eficácia incomparável. Ele reduz de tal forma a duração da vida que nenhuma medida isolada de saúde pública tem tanto impacto na redução da mortalidade quanto parar de fumar.

Acaba de ser publicado o levantamento mais completo sobre os índices de mortalidade em fumantes e ex-fumantes. Os dados foram colhidos entre 113.752 mulheres e 88.496 homens, de 25 a 79 anos de idade, acompanhados durante 7 anos.

Em média, os fumantes consumiam mais álcool, tinham nível educacional mais baixo e índice de massa corpórea menor do que o dos ex-fumantes e daqueles que nunca fumaram.

Cerca de 2/3 dos que foram ou ainda são fumantes adquiriram a dependência antes dos 20 anos, dado que explica o esforço criminoso da publicidade dirigida para viciar crianças e adolescentes.

As curvas de mortalidade revelaram que:

1- Continuar fumando encurta 11 anos na vida de uma mulher e 12 anos na vida do homem.

2- Comparado com os que nunca fumaram, o risco de morte de um fumante é três vezes maior. Mulheres correm riscos iguais aos dos homens, confirmando o adágio “mulher que fuma como homem, morre como homem”.

3- Uma pessoa que nunca fumou tem duas vezes mais chance de chegar aos 80 anos. Na mulher de hoje, a probabilidade de sobreviver até essa idade é de 70%, número que cai para 38% nas fumantes. Nos homens esses valores são de 61% e de 26%, respectivamente.

4- A diferença de sobrevivência é explicada pela incidência mais alta de câncer, doenças cardiovasculares, doenças pulmonares obstrutivo-crônicas (como o enfisema) e outras enfermidades provocadas pelo fumo. As causas de mortes mais frequentes são câncer de pulmão, infarto do miocárdio e derrame cerebral.

5- Na faixa de 25 a 79 anos de idade, cerca de 60% de todas as mortes são causadas pelo cigarro.

[...]

Como o cigarro perde espaço no mundo industrializado, e em países como o Brasil, as multinacionais têm agido com agressividade nos mercados asiáticos e africanos, valendo-se da falta de instrução das populações mais pobres e da legislação frouxa que permite a publicidade predatória.

Os epidemiologistas estimam que essa estratégia macabra fará o número de mortes causadas pelo cigarro- que foi de 100 milhões no século 20 – saltar para 1 bilhão no século atual.

(Folha de S. Paulo, 9/3/2013.)

1ª QUESTÃO – O avanço das indústrias de cigarro em países asiáticos e africanos se deve:

- A. () ao predomínio de população jovem nesses países.
- B. () à falta tanto de instrução das populações mais pobres como de uma legislação mais rígida.
- C. () ao grande número de mortes associadas ao consumo de cigarro em países desenvolvidos.
- D. () ao fato de esses países serem ainda mercados não explorados pela indústria do fumo.

2ª QUESTÃO – A tese defendida por Dráuzio Varella, no texto, é a de que:

- A. () O grupo de fumantes é constituído predominantemente por homens.
- B. () Com a perda de espaço do cigarro no mundo industrializado, estima-se que as mortes causadas por ele sofrerão um decréscimo.
- C. () Os fumantes são basicamente adolescentes.
- D. () O cigarro seguramente diminui a longevidade dos fumantes.

3ª QUESTÃO – Para fundamentar sua tese, o autor utiliza como argumentos os dados de uma pesquisa que envolveu mais de 200 mil pessoas. Considere estas afirmativas sobre a pesquisa:

- I. O estudo foi feito exclusivamente com pessoas fumantes de diferentes idades.
- II. Homens e mulheres fumantes vivem 11 anos a menos do que os não fumantes.
- III. Os dados do estudo permitem comparar fumantes e ex-fumantes, bem como fumantes e não-fumantes homens e mulheres.
- IV. Os fumantes são mais atingidos por doenças cardiovasculares, doenças pulmonares e câncer do que os não fumantes.
- V. O cigarro é a principal causa de morte entre pessoas de 25 a 79 anos.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- A. () II, IV e V, somente.
- B. () I, IV e V, somente.
- C. () III, IV e V, somente.
- D. () I, II e IV, somente.

4ª QUESTÃO – No primeiro parágrafo do texto, há sarcasmo no trecho:

- A. () “Para quem gosta de morrer mais cedo, o cigarro é arma de eficácia incomparável”.
- B. () “O cigarro é arma de eficácia incomparável”.
- C. () “Nenhuma medida isolada de saúde pública tem tanto impacto [...] quanto parar de fumar”.
- D. () “Tem tanto impacto na redução da mortalidade quanto parar de fumar”.

GRAMÁTICA

5ª QUESTÃO – A acentuação é o processo fonético que consiste em pôr em relevo, através da modulação dos parâmetros prosódicos, uma sílaba de palavra ou de um grupo de palavras, conferindo à sua pronúncia características fônicas capazes de distingui-las das sílabas que lhe são contíguas. São acentuadas pela mesma regra de “**alguém, inverossímil e caráter**”, o seguinte grupo de palavras:

- A. () Hífen, também, impossível.
- B. () Armazém, útil, açúcar.
- C. () Há, impossível, filosófico.
- D. () Pólen, porém, nós.

6ª QUESTÃO – A formação de palavras, em Língua Portuguesa, tem, basicamente, dois processos: derivação e composição. Levando-se em consideração tal assertiva, indique na ordem, respectiva, qual foi o processo utilizado no seguinte grupo de palavras: “**passatempo, planalto e intolerante**”:

- A. () Aglutinação, justaposição e prefixação.
- B. () Prefixação, justaposição e aglutinação.
- C. () Justaposição, aglutinação e prefixação.
- D. () Justaposição, prefixação e aglutinação.

7ª QUESTÃO – Em Língua Portuguesa há dois processos de composição de períodos: coordenação e subordinação. Indique qual o período em que há oração subordinada substantiva subjetiva:

- A. () Consta que as contas de água e luz já foram pagas.
- B. () Logo notei que ele estava feliz.
- C. () O problema é que o prazo para as inscrições já terminou.
- D. () Estava convicto de que as contas de água e luz já foram pagas.

8ª QUESTÃO – As orações subordinadas adjetivas exercem, como os adjetivos, a função de adjunto adnominal. Indique, dentre as opções abaixo, a que apresenta uma oração subordinada adjetiva:

- A. () A natureza é sempre diferente ou não consegue fazer igual.
- B. () É provável que ele não venha.
- C. () Vi meu amigo ao longe e ele também me reconheceu.
- D. () A resposta que você me deu foi satisfatória.

9ª QUESTÃO – Sintaxe é o estudo das regras que regem a construção de frases nas línguas naturais. Observe o enunciado: “Há coisas **que** aprendemos tarde”. O pronome relativo “que” exerce a função sintática de:

- A. () objeto indireto.
- B. () sujeito.
- C. () objeto direto.
- D. () agente da passiva.

DIREITOS HUMANOS

10ª QUESTÃO – A Declaração Universal dos Direitos Humanos, adotada e proclamada pela Organização das Nações Unidas em 10 de dezembro de 1948, instituiu a proteção universal dos direitos inerentes a todo homem. Nesse sentido, nos termos da referida Declaração, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () Ninguém será submetido à tortura, nem a tratamento ou castigo cruel, desumano ou degradante, salvo nos casos de guerra declarada.
- B. () Todo ser humano tem direito a igual remuneração por igual trabalho, sendo permitido, porém, distinção em razão do gênero.
- C. () Todo ser humano tem direito à propriedade, só ou em sociedade com outro, respeitada a função social da propriedade.
- D. () Ninguém será arbitrariamente preso, detido ou exilado.

11ª QUESTÃO – Acerca do direito à liberdade pessoal, nos termos do Pacto de São José da Costa Rica, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () Ninguém pode ser submetido à detenção ou ao encarceramento, salvo após condenação, em duas instâncias, por juízo competente. Na hipótese de prisão, o preso deverá ser informado de seus direitos, dentre eles, o direito de permanecer calado e de ser assistido por advogado.
- B. () Toda pessoa detida ou retida deve ser conduzida, sem demora, à presença de um juiz ou outra autoridade autorizada pela lei a exercer funções judiciais e tem direito a ser julgada dentro de um prazo razoável ou a ser posta em liberdade, sem prejuízo de que prossiga o processo. Sua liberdade pode ser condicionada a garantias que assegurem o seu comparecimento em juízo.
- C. () Toda pessoa detida ou retida deve ser informada das razões da sua detenção e notificada, no prazo de 48 horas, da acusação ou acusações formuladas contra ela.
- D. () Não haverá prisão civil por dívida, salvo a do responsável pelo inadimplemento voluntário e inescusável de obrigação alimentícia e a do depositário infiel.

12ª QUESTÃO – Dentre as garantias judiciais elencadas no **Pacto de São José da Costa Rica**, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () É direito da defesa de inquirir as testemunhas presentes no tribunal e de obter o comparecimento, como testemunhas ou peritos, de outras pessoas que possam lançar luz sobre os fatos.
- B. () É direito do acusado de ser assistido gratuitamente por defensor público, nas hipóteses em que não compreender ou não falar o idioma do juízo ou tribunal.
- C. () É direito do acusado ser assistido por um defensor de sua escolha e de comunicar-se, livremente e em particular com este, sendo vedado que o acusado se defenda pessoalmente.
- D. () A regra no processo penal é que este deve ser privado, pois visa resguardar o direito à intimidade das partes, salvo no que for necessário para preservar os interesses da justiça.

13ª QUESTÃO – O Pacto de São José da Costa Rica instituiu dois órgãos competentes para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes nesta Convenção. Nesses termos, relacione a primeira coluna de acordo com a segunda e marque a alternativa que traz a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- | | |
|---|---|
| <p>() Compor-se-á de sete membros, que deverão ser pessoas de alta autoridade moral e de reconhecido saber em matéria de direitos humanos.</p> <p>() Representa todos os Membros da Organização dos Estados Americanos.</p> <p>() Compor-se-á de sete juízes, nacionais dos Estados Membros da Organização, eleitos a título pessoal dentre juristas da mais alta autoridade moral, de reconhecida competência em matéria de direitos humanos, que reúnam as condições requeridas para o exercício das mais elevadas funções judiciais, de acordo com a lei do Estado do qual sejam nacionais, ou do Estado que os propuser como candidatos.</p> <p>() Os membros serão eleitos por um período de seis anos e só poderão ser reeleitos uma vez.</p> <p>() Os membros serão eleitos por quatro anos e só poderão ser reeleitos uma vez.</p> | <p>(1) Comissão Interamericana de Direitos Humanos.</p> <p>(2) Corte Interamericana de Direitos Humanos</p> |
|---|---|

- A. () 1 – 1 – 2 – 1 – 2.
- B. () 2 – 1 – 1 – 2 – 1.
- C. () 1 – 1 – 2 – 2 – 1.
- D. () 1 – 2 – 1 – 2 – 1.

ÉTICA MÉDICA

14ª QUESTÃO – Considerando o Capítulo XI do **Código de Ética Médica – Resolução CFM n. 2.217/2018**, que trata de Auditoria e Perícia Médica, é **CORRETO** afirmar:

- A. () É vedado ao médico realizar exames médico-periciais de corpo de delito em seres humanos no interior de prédios ou de dependências de delegacias de polícia, unidades militares, casas de detenção e presídios.
- B. () É vedado ao médico atuar com absoluta isenção quando designado para servir como perito ou como auditor, bem como ultrapassar os limites de suas atribuições e de sua competência.
- C. () É permitido ao médico assinar laudos periciais, auditoriais ou de verificação médico legal quando não tenha realizado pessoalmente o exame.
- D. () É permitido ao médico intervir, quando em função de auditor, assistente técnico ou perito, nos atos profissionais de outro médico, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado, reservando suas observações para o relatório.

15ª QUESTÃO – Considerando a **Resolução CFM n. 1658/2002**, que normatiza a emissão de atestados médicos e dá outras providências, é **CORRETO** afirmar:

- A. () Ao fornecer o atestado, deverá o médico registrar em ficha própria e/ou prontuário médico apenas os tratamentos realizados, de maneira que possa atender às pesquisas de informações dos médicos peritos das empresas ou dos órgãos públicos da Previdência Social e da Justiça.
- B. () O atestado médico é parte integrante do ato médico, sendo seu fornecimento direito inalienável do paciente, não podendo importar em qualquer majoração de honorários.
- C. () Não é obrigatória, aos médicos, a exigência de prova de identidade aos interessados na obtenção de atestados de qualquer natureza envolvendo assuntos de saúde ou doença.
- D. () Os médicos somente podem fornecer atestados com o diagnóstico codificado ou não quando por justa causa, exercício de dever legal, solicitação do próprio paciente ou de seu acompanhante.

16ª QUESTÃO – Considerando a **Resolução CFM n. 1605/2000**, que trata que o médico não pode, sem o consentimento do paciente, revelar o conteúdo do prontuário ou ficha médica, é **CORRETO** afirmar:

- A. () Na investigação da hipótese de cometimento de crime o médico está autorizado a revelar segredo que possa expor o paciente a processo criminal.
- B. () O médico deverá fornecer cópia da ficha ou do prontuário médico desde que solicitado pelo paciente ou requisitado pelos Conselhos Federal ou Regional de Medicina.
- C. () Nos casos previstos nesta resolução e sempre que houver conflito no tocante à remessa ou não dos documentos à autoridade requisitante, o médico deverá consultar o Conselho de Medicina.
- D. () O médico não pode, sem o consentimento do familiar do paciente, revelar o conteúdo do prontuário ou ficha médica.

17ª QUESTÃO – Considerando o Capítulo VII do **Código de Ética Médica – Resolução CFM n. 2.217/2018**, que trata de Relação entre Médicos, é **CORRETO** afirmar:

- A. () É vedado ao médico utilizar-se de sua posição hierárquica para impedir que seus subordinados atuem dentro dos princípios éticos, exceto em situações que envolvam urgência e emergência médica.
- B. () É permitido ao médico acobertar erro ou conduta antiética de médico.
- C. () É permitido ao médico deixar de denunciar atos que contrariem os postulados éticos à Comissão de Ética da instituição em que exerce seu trabalho profissional e, se necessário, ao Conselho Regional de Medicina.
- D. () É vedado ao médico assumir emprego, cargo ou função para suceder médico demitido ou afastado em represália a atitude de defesa de movimentos legítimos da categoria ou da aplicação desse Código.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

18ª QUESTÃO – Em relação às alterações hormonais que ocorrem no climatério, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A. () A produção ovariana de androgênio continua após a menopausa, pois o estroma é preservado, mas nesse período as concentrações de androgênios são menores que na idade reprodutiva.
- B. () O eixo ovariano-hipotalâmico-hipofisário mantém-se intacto após a menopausa; assim, os níveis de FSH aumentam em resposta à insuficiência ovariana e à ausência de *feedback* negativo do ovário.
- C. () A atresia do complexo folicular, sobretudo das células da granulosa, diminui a produção de estrogênio e aumenta a produção de inibina, com consequente elevação dos níveis de FSH, um importante sinal de menopausa.
- D. () O tecido adiposo é um importante local de aromatização; assim, a obesidade afeta muitas das consequências da menopausa.

19ª QUESTÃO – Sobre os adenomas hipofisários e a hiperprolactinemia, analise as assertivas abaixo:

- I. Os microadenomas raramente progridem para macroadenomas e ambos têm origem monoclonal.
- II. Antagonistas da dopamina podem ser usados para o tratamento da hiperprolactinemia induzida por fármacos se for desejada a ovulação e não for possível a suspensão do fármaco que induz hiperprolactinemia.
- III. Os sintomas de aumento do macroadenoma incluem cefaleia intensa, alterações do campo visual e, raramente, diabetes insípido e cegueira.
- IV. Em mulheres que não desejam engravidar, a conduta expectante pode ser usada tanto nos microadenomas quanto na hiperprolactinemia sem adenoma, enquanto a função menstrual estiver preservada.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- A. () I, II e IV, apenas.
- B. () II e III, apenas.
- C. () Todas as assertivas estão corretas.
- D. () I, III e IV, apenas.

20ª QUESTÃO – Sobre câncer endometrial, seu prognóstico e tratamento cirúrgico, marque a afirmativa **INCORRETA**:

- A. () A histerectomia vaginal é adequada principalmente em pacientes com baixo risco de disseminação extrauterina da doença, como aquelas com tumores bem diferenciados, em estágio clínico I.
- B. () Em geral, o prognóstico do câncer de endométrio é pior nas mulheres jovens.

- C. () A histerectomia com salpingo-ooforectomia bilateral é a primeira etapa no tratamento do câncer de endométrio.
- D. () A linfadenectomia pélvica e para-aórtica bilateral é realizada se a paciente apresentar qualquer um destes fatores: sinal de doença extrauterina, tumor de grau 3 pela classificação da FIGO, câncer endometrial não endometriode ou sinal de invasão de mais de 50% da espessura do miométrio.

21ª QUESTÃO – Em mulheres com diagnóstico de miomatose uterina sintomáticas, a escolha de tratamento clínico, procedimentos menos invasivos ou cirurgia costuma depender da avaliação precisa do tamanho, do número e da posição dos miomas. Em relação à localização dos miomas, seu diagnóstico e tratamento, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () A histerossonografia é útil sobretudo na observação de problemas intrauterinos como pólipos ou leiomiomas subserosos.
- B. () Se a cavidade endometrial estiver deformada, a miomectomia não pode ser mais considerada.
- C. () As taxas de fertilidade são menores em pacientes com miomas uterinos submucosos que na população feminina em idade fértil sem este diagnóstico.
- D. () A maioria dos miomas aumenta de tamanho durante a gravidez e sua retirada é imperativa.

22ª QUESTÃO – Sobre os distúrbios de incontinência urinária, analise as assertivas abaixo:

- I. Como a acetilcolina é o principal neurotransmissor usado na contração da musculatura vesical, praticamente todos os fármacos usados para controlar a hiperatividade do músculo detrusor têm propriedades anticolinérgicas.
- II. A gravidez, o parto e a obesidade estão entre fatores causadores ou exacerbadores da incontinência urinária de esforço, sendo que o emagrecimento está relacionado à diminuição dos episódios de incontinência urinária
- III. A hiperatividade do detrusor é uma observação urodinâmica caracterizada por contrações involuntárias do detrusor durante a fase de esvaziamento vesical, que podem ser espontâneas ou provocadas.
- IV. Em pacientes com doenças pulmonares crônicas a IUE pode ser causada por tosse crônica.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- A. () I, III e IV, apenas.
- B. () I, II e IV, apenas.
- C. () II e III, apenas.
- D. () Todas as assertivas estão corretas.

23ª QUESTÃO – Sobre os exames de imagem das mamas, enumere a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, ao final, responda o que se pede:

- (1) Mamografia () Exame de escolha para o carcinoma oculto de mama.
- (2) Ultrassonografia () Em rastreamento de mulheres de alto risco, pode ser utilizado 10 anos antes da idade que foi diagnosticado câncer de mama em parente de 1º grau.
- (3) Ressonância () Melhor método para guiar procedimentos percutâneos.
- () Diferenciação de lesões sólidas e císticas.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo:

- A. () 2, 2, 1, 3.
- B. () 3, 1, 1, 2.
- C. () 1, 3, 3, 2.
- D. () 3, 1, 2, 2.

24ª QUESTÃO – Sobre os prolapso genitais femininos e seu tratamento, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () A enterocele é a herniação do peritônio e do intestino delgado e é a única hérnia verdadeira entre os distúrbios da sustentação pélvica.
- B. () Os exercícios da musculatura do assoalho pélvico podem limitar o avanço do prolapso e os sintomas relacionados; observou-se uma maior taxa de resposta quando o prolapso estende-se além do introito vaginal.
- C. () Os pessários de preenchimento de espaço são recomendados nos estágios I e II, enquanto os pessários em anel e outros modelos de sustentação são usados nos estágios III e IV.
- D. () Deve-se dar preferência para a utilização de telas sintéticas nos procedimentos transvaginais para correção de prolapso, pois estão menos sujeitas à erosão, a qual pode causar corrimento incômodo, dor e disfunção sexual com fibrose vaginal.

25ª QUESTÃO – Sobre as complicações pós-operatórias de cirurgias ginecológicas, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () O distúrbio hidreletrolítico mais comum no período pós-operatório é a sobrecarga hídrica.
- B. () O distúrbio acidobásico pós-operatório mais comum é a alcalose, e, quando apresenta-se acentuada, com pH sérico maior que 7,55, pode causar arritmias cardíacas graves ou convulsões.
- C. () Na cirurgia ginecológica, com os grandes avanços na técnica asséptica e no desenvolvimento de novos fármacos, são totalmente evitáveis as infecções pós-operatórias e a contaminação bacteriana do local da cirurgia.

- D. () As infecções cutâneas ou pélvicas resultantes da cirurgia ginecológica (por exemplo, parametrite, celulite da cúpula da vagina, abscesso pélvico) costumam ser de natureza polimicrobiana; além disso, são complexas e muitas vezes causadas por bacilos gram-negativos, cocos gram-positivos e anaeróbios. A profilaxia antibiótica deve ser ampla o suficiente para abranger esses possíveis patógenos.

26ª QUESTÃO – Sobre as doenças ou alterações mamárias benignas e as faixas etárias de maior prevalência, enumere a 2ª coluna de acordo com a 1ª coluna e, ao final, responda o que se pede.

- | | |
|--|---|
| (1) Entre 35 e 55 anos. | () Fibroadenoma |
| (2) No início do período reprodutivo (15 a 25 anos). | () Dilatação ductal e descarga papilar |
| (3) Período reprodutivo maduro (25 a 40 anos). | () Mastalgia cíclica e nodularidade generalizada |
| | () Alteração fibrocística |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo:

- A. () 2, 3, 1, 1.
 B. () 3, 1, 2, 1.
 C. () 2, 1, 3, 1.
 D. () 1, 2, 1, 3.

27ª QUESTÃO – Sobre o tratamento do hiperandrogenismo e da Síndrome dos Ovários Policísticos (SOP) marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () A administração de acetato de medroxiprogesterona tem bons resultados no tratamento do hirsutismo, pois afeta diretamente o eixo hipotalâmico-hipofisário por aumento da produção de GnRH e a liberação de gonadotrofinas, reduzindo, assim, a produção ovariana de testosterona e aumentando a produção de estrogênio.
- B. () A redução de peso é a recomendação inicial para pacientes obesas, pois promove a saúde, reduz os níveis de insulina, SHBG e androgênio; além disso, é capaz de restaurar a ovulação, sozinha ou associada a fármacos indutores da ovulação.
- C. () Os contraceptivos orais combinados diminuem a produção suprarrenal e ovariana de androgênios, bem como o crescimento de pelos em quase dois terços das pacientes hirsutas.
- D. () A administração de agonistas do GnRH inibe os esteroides ovarianos a níveis de castração em pacientes com SOP.

28ª QUESTÃO – Sobre a anatomia do aparelho genital e suas implicações cirúrgicas, assinale **(V)** nas afirmativas verdadeiras ou **(F)** nas afirmativas falsas abaixo:

- () O ligamento sacroespinhoso pode ser utilizado para a suspensão vaginal, oferecendo a vantagem da via cirúrgica vaginal.
- () Na colocação da faixa transobturadora para o tratamento da incontinência urinária podem ocorrer lesões do feixe neurovascular obturador que é conduzido pelo forame obturador.
- () A artéria ovariana é ramo direto da aorta e origina-se logo abaixo da origem dos vasos renais.
- () A ocorrência de metástases para linfonodos regionais é um dos elementos mais importantes no planejamento cirúrgico das neoplasias malignas ginecológicas e em seu prognóstico.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- A. () F, V, V, F.
- B. () V, V, V, V.
- C. () V, F, F, V.
- D. () F, F, F, V.

29ª QUESTÃO – Sobre a carcinogênese dos tumores malignos abaixo citados, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A. () As mutações nos genes BRCA1 e BRCA2 podem estar associadas a cânceres das tubas uterinas, além de cânceres de mama e ovário.
- B. () A maioria dos casos de câncer ovariano são considerados hereditários.
- C. () As mutações no gene PTEN podem estar associadas aos cânceres de mama e de endométrio.
- D. () A ingestão de gordura está correlacionada ao risco de câncer de cólon e de mama.

30ª QUESTÃO – Sobre os métodos contraceptivos e sua utilização, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A. () Segundo a FDA (*U.S. Food and Drug Administration*) e a ACOG (*American College of Obstetricians and Gynecologists*), os contraceptivos orais que contenham apenas progestágenos podem ser iniciados 2 a 3 dias após o parto.
- B. () O DIU não é considerado um método anticoncepcional abortivo e tanto o DIU T380A de cobre quanto o SIL (sistema intrauterino liberador) de levonorgestrel protegem contra gravidez ectópica.
- C. () Os contraceptivos orais e injetáveis, os implantes e o DIU, que contenham apenas um progestágeno não afetam a qualidade nem a quantidade do leite.
- D. () Pacientes que apresentem fatores de risco para surgimento do câncer de endométrio não devem utilizar o SIL (sistema intrauterino liberador) de levonorgestrel.

31ª QUESTÃO – A endometriose é definida como a ocorrência de tecido endometrial (glândulas e estroma) fora do útero. Os locais mais frequentes de implantação são as vísceras pélvicas e o peritônio. Assinale a alternativa **CORRETA** em relação à patologia:

- A. () O uso prévio de contracepção ou dispositivo intrauterino (DIU) e o tabagismo não estão associados a aumento do risco de endometriose.
- B. () A cirurgia excisional de endometriomas com diâmetro de 3 cm não proporciona melhor resultado que a drenagem e ablação no que diz respeito à recorrência do endometrioma.
- C. () A endometriose é uma doença crônica com alta taxa de recorrência com o tratamento hormonal, o que não ocorre com o tratamento cirúrgico.
- D. () A ablação de lesões endometrióticas associada à adesiólise na endometriose mínima a leve não traz benefícios em relação à laparoscopia diagnóstica isolada para melhorar a fertilidade.

32ª QUESTÃO – Em relação às neoplasias malignas de ovário, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. () As pacientes com doença avançada não devem ser submetidas à cirurgia citorrredutora, sendo nesses casos indicada a quimioterapia.
- B. () O diagnóstico de câncer de ovário não requer laparotomia exploradora.
- C. () O útero e o ovário contralateral podem ser preservados em mulheres com doença em estágio IA, de grau 1 a 2, que desejem manter a fertilidade.
- D. () A radioterapia abdominal total no tratamento de doença recorrente ou persistente é uma boa opção terapêutica.

33ª QUESTÃO – Considerando o câncer do colo uterino, analise as assertivas abaixo:

- I. O tratamento do câncer do colo do útero é feito com base no estágio da doença. A doença em estágio inicial (I a IIA) pode ser tratada por cirurgia radical ou radioterapia; o melhor tratamento da doença avançada (estágios IIB a IV) é a quimiorradioterapia (associação de quimio e radioterapia).
- II. O tipo histológico mais comum de câncer do colo do útero é o escamoso, e a incidência relativa e absoluta do adenocarcinoma vem decrescendo principalmente nas regiões Norte e Nordeste do Brasil; os dois tipos histológicos são causados pela infecção por HPV.
- III. O estadiamento do câncer do colo do útero é clínico, embora técnicas radiológicas modernas – tais como tomografia computadorizada, ressonância magnética, ultrassonografia ou tomografia por emissão de pósitrons – possam auxiliar o planejamento individual do tratamento.
- IV. A traquelectomia radical é um procedimento que vem se tornando popular como opção de tratamento cirúrgico para mulheres com doença em estágio IA2 e IB2 que desejam preservar o útero e a fertilidade.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- A. () I e IV, apenas.
- B. () II e III, apenas.
- C. () Todas as assertivas estão corretas.
- D. () I e III.

34ª QUESTÃO – Em relação às alterações endometriais, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A. () A atrofia do endométrio é a causa mais comum de sangramento em mulheres na pós-menopausa.
- B. () O sangramento anormal na perimenopausa e na pós-menopausa sempre deve ser considerado relevante e investigado de maneira apropriada, dispensando propedêutica complementar caso seja mínimo ou que não persista.
- C. () A avaliação do sangramento uterino anormal deve incluir biopsia do endométrio mesmo antes da menopausa.
- D. () O tratamento do câncer endometrial amplamente aceito consta de histerectomia, retirada dos anexos e estadiamento cirúrgico apropriado em pacientes consideradas sob risco de doença extrauterina.

35ª QUESTÃO – Marque a alternativa **INCORRETA** em relação aos distúrbios hormonais na mulher:

- A. () Mesmo o hiperandrogenismo grave, presente na virilização e decorrente da produção neoplásica de testosterona, não é bem detectado de modo confiável por dosagem da testosterona total.
- B. () Os níveis de SHBG caem, com elevação das frações de testosterona livre, em resposta aos androgênios, distúrbios androgênicos (SOP, hiperplasia ou neoplasia suprarrenal, síndrome de Cushing), hiperinsulinemia, obesidade e prolactina.
- C. () Em pacientes anovulatórias crônicas com SOP, a elevação persistente dos níveis de estrogênio, não contraposta pela progesterona, aumenta o risco de carcinoma endometrial
- D. () A deficiência de 21-hidroxilase do tipo não clássico representa a deficiência parcial da 21- hidroxilação, que produz hiperandrogenemia mais leve, de início tardio.

36ª QUESTÃO – Em uma histerectomia abdominal para leiomiomatose uterina, houve a cistotomia inadvertida da cúpula da bexiga. O tratamento a ser instituído neste caso é:

- A. () Não é necessário tratamento já que a lesão não se encontra no trígono vesical.
- B. () Ressecção da cúpula da bexiga com fechamento em 3 camadas.
- C. () Fechamento em 1 ou 2 camadas com fio absorvível e drenagem com sonda de Foley no pós operatório.
- D. () Sondagem vesical pós operatória por 14 dias com sonda de Foley é suficiente, sem necessidade de reparo devido à localização da lesão.

37ª QUESTÃO – Marque a alternativa **INCORRETA** em relação à cirurgia laparoscópica na paciente que será submetida a cirurgia ginecológica:

- A. () A agulha de insuflação é orientada em ângulo de 45° com a coluna vertebral da paciente. Em mulheres com sobrepeso ou obesas, esse ângulo pode ser aumentado aos poucos até quase 90°.
- B. () Para a introdução da agulha de insuflação e do primeiro trocarte, a melhor posição da paciente é a de Trendelenburg.
- C. () Os trocartes laterais devem ocupar posição lateral aos vasos epigástricos inferiores que seguem medialmente até uma posição sob o músculo reto.
- D. () Após o posicionamento das cânulas, a pressão deve ser reduzida para 10 a 15 mmHg, o que diminui o risco de insuflação subcutânea com crepitação e praticamente elimina a hipercarbica.

38ª QUESTÃO – Assinale a alternativa em que há a descrição **CORRETA** da posição do ureter ao entrar na pelve:

- A. () Cruza a artéria hipogástrica proximal à bifurcação da artéria obturadora.
- B. () Cruza os vasos ilíacos comuns em sua bifurcação, lateralmente aos vasos ovarianos.
- C. () Cruza a artéria hipogástrica medialmente à bifurcação da artéria uterina.
- D. () Cruza os vasos ilíacos comuns em sua bifurcação, medialmente aos vasos ovarianos.

39ª QUESTÃO – Em um acompanhamento de alterações intraepiteliais cervicais, marque a assertiva **INCORRETA** a respeito da conduta ideal:

- A. () Em pacientes com NIC 1 persistente após 24 meses, a escolha do tratamento excisional é mandatória.
- B. () A conização é indicada para diagnóstico em mulheres com HSIL ou AGC-adenocarcinoma in situ e pode ser cogitada quando o colposcopista for incapaz de excluir câncer invasor.
- C. () As lesões com margens positivas são mais propensas a recorrerem após conização.
- D. () Se a NIC1 for precedida por citologia HSIL e a colposcopia for insatisfatória, recomenda-se o procedimento diagnóstico excisional, exceto em circunstâncias especiais como a gravidez.

40ª QUESTÃO – Considerando-se o câncer de vulva, assinale a opção **CORRETA**:

- A. () A dissecação inguinal bilateral é indicada mesmo nos casos em que a lesão primária for unilateral e os linfonodos ipsilaterais, negativos.
- B. () No momento da excisão local radical, deve-se obter uma margem negativa mínima de 5 mm ao exame macroscópico.

- C. () Todas as pacientes com mais de 1 mm de invasão do estroma ou tumores maiores que 2cm (T1b e acima) necessitam de linfadenectomia inguinofemoral.
- D. () Mesmo no câncer de vulva limitado à vulva ou ao períneo, a excisão local radical não é uma opção cirúrgica segura, sendo necessário a vulvectomia radical.

Corte aqui

RASCUNHO – GABARITO DO CANDIDATO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40