



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE – RN  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E  
RECURSOS HUMANOS – SEMARH

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 01/2019

**MÉDICO GINECOLOGISTA**

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará **11 (onze) páginas** numeradas sequencialmente, contendo **40 (quarenta) questões objetivas** correspondentes às seguintes disciplinas: **Língua Portuguesa 10 (dez) questões, Raciocínio Lógico 10 (dez) questões e Conhecimentos Específicos 20 (vinte) questões.**
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos na Folha de Respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o Caderno de Questões se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Assine e preencha a Folha de Respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- VI. Marque a Folha de Respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo na própria Folha de Respostas.
- VII. O sistema de leitura e processamento das Folhas de Respostas não registrará a resposta em que houver falta de nitidez na marcação e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- VIII. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- IX. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal a Folha de Respostas e este Caderno. As observações ou marcações registradas neste Caderno não serão levadas em consideração.
- X. **Você dispõe de 03 (três) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar a Folha de Respostas.**
- XI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova **02 (duas) horas após seu início.**
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular e demais aparelhos eletrônicos.

**Boa Prova!**



**GABARITO DO CANDIDATO – RASCUNHO**



NOME:

ASSINATURA DO CANDIDATO:

INSCRIÇÃO:

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

# RASCUNHO

## LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo para responder às questões de 1 a 7.

### Guerra de narrativas (adaptado)

Quando o sol parte e ficamos entretidos ao redor da fogueira ou de frente à telinha, passamos a uma dimensão em que é tênue a fronteira entre o real e o imaginário, o território dos mitos, as sutis engrenagens do nosso modelo social. Esse ritual repete-se há pelo menos 50 mil anos. E, como é da natureza do que é fundamental, histórias são simples. Todas têm começo, meio e fim; personagens e protagonistas; um cenário e um tempo. E mais: toda trama possui um narrador, alguém que escolhe que causo contar, onde o enredo começa e onde termina, o que entra e o que sai. Esse narrador nem sempre é visível, não há como apontar o autor de um mito ou do que entendemos como senso comum.

Repetimos a balela do descobrimento da América sem pensar que aqui já viviam pessoas antes da invasão europeia. Se o uso da linguagem amplifica a capacidade de colaboração, histórias determinam e influenciam o comportamento social. Se repetimos a narrativa de opressão, perpetuamos sua essência.

A habilidade narrativa determina quem tem voz. A tensão entre grupos em disputa pela narrativa é tão velha quanto a linguagem. Religiões e impérios sempre espalharam suas falas e disputaram a atenção. Identificar essas narrativas e a quem servem é o caminho para delimitar quem nos fala e inferir o que nos isola ou ajuda a colaborar.

Não existe narrador isento. Por mais cuidadoso que seja, cada um carrega seu conjunto de valores e é perpassado pelos julgamentos e assunções que vêm com a cultura do grupo. Mesmo que não tenha mensagem específica, o contador de histórias sempre parte de sua visão de mundo.

<https://vidasimples.co/conviver/querra-de-narrativas/>

#### 1) Assinale a alternativa correta, de acordo com o texto.

- No primeiro período do texto, o autor cria, por meio do paralelismo, uma associação entre a época em que sentávamos ao redor das fogueiras para tratar daquilo que é real e a época em que sentamos em frente à televisão para viver o imaginário.
- A simplicidade das narrativas contrapõe-se àquilo que há de fundamental nas histórias, uma vez que nem sempre o narrador é fácil de ser identificado no texto.
- A influência da linguagem e das narrativas é preponderante para a libertação ou perpetuação da opressão.
- A neutralidade da narrativa só é possível quando o cuidado com os valores adotados pelo grupo do qual faz parte revelam sua própria visão de mundo.

#### 2) De acordo com o sentido do texto, leia as afirmativas abaixo.

- O narrador do senso comum é a voz que personifica o narrador invisível, cujo interesse narrativo é desmotivado de intenções políticas e econômicas, já que assim como o narrador mítico ele não se mostra visível.
- A ideia de que a América foi descoberta pelos europeus faz parte de uma narrativa eurocêntrica que desconsidera os nativos do continente americano como sujeitos que já haviam descoberto esse espaço geográfico.
- A disputa pela narrativa pode ser considerada uma guerra ideológica, que movimenta interesses políticos há milhares de anos.

#### Assinale a alternativa correta.

- Apenas a afirmativa I está correta.
- Apenas a afirmativa II está correta.
- Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- Apenas a afirmativa III está correta.

#### 3) Assinale a alternativa que apresenta, correta e respectivamente, os sinônimos das expressões destacadas nos trechos “Se repetimos a narrativa de opressão, perpetuamos sua essência.” e “para delimitar quem nos fala e inferir o que nos isola ou ajuda a colaborar”.

- imortalizamos / machucar.
- criamos / aprendemos.
- eternizamos / deduzir.
- calculamos / depreender.

#### 4) De acordo com a morfologia, assinale a alternativa que indica, correta e respectivamente, a classe de palavras dos termos destacados no trecho a seguir “A habilidade narrativa determina quem tem voz”.

- substantivo / pronome pessoal / substantivo.
- adjetivo / pronome relativo / substantivo.
- substantivo / pronome interrogativo / adjetivo.
- adjetivo / pronome pessoal / adjetivo.

#### 5) Em relação à sintaxe da Língua Portuguesa avalie as afirmativas abaixo atribuindo-lhes valores de Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- No trecho “Quando o sol parte e ficamos entretidos ao redor da fogueira”, a oração destacada é classificada como Subordinada Adverbial Temporal.
- No trecho “Se o uso da linguagem amplifica a capacidade de colaboração, histórias determinam e influenciam o comportamento social.”, a oração destacada é classificada como Subordinada Adverbial Concessiva.
- No trecho “A habilidade narrativa determina quem tem voz.”, a oração destacada é classificada como Subordinada Adjetiva Restritiva.
- No trecho “Não existe narrador isento”, o verbo é impessoal, por isso nessa oração não há sujeito.
- No trecho “Mesmo que não tenha mensagem específica, o contador de histórias sempre parte de sua visão de mundo.”, a oração destacada é classificada como Subordinada Adverbial Condicional.

#### Assinale a alternativa correta.

- V, F, F, F, F.
- V, V, F, F, V.
- F, V, V, V, F.
- V, F, V, V, F.

6) Em relação às regras de acentuação gráfica da Língua Portuguesa, assinale a alternativa **incorreta**.

- O verbo “ter” é acentuado, no trecho “Todas têm começo”, para concordar com o sujeito que está na terceira pessoa do plural.
- No trecho “**alguém** que escolhe que causo contar”, a palavra acentuada em destaque recebe acento, pois é uma palavra oxítona terminada em “em”.
- A palavra “já” é acentuada no trecho “aqui já viviam”, pois é um monossílabo tônico terminado em “a”.
- No trecho “Religiões e impérios sempre espalharam”, a palavra “impérios” é acentuada pois é uma paroxítona terminada em “os”.

7) De acordo com as regras de Concordância Verbal e Nominal, assinale a alternativa que reescreve corretamente o trecho extraído do texto.

“Não existe narrador isento. Por mais cuidadoso que seja, cada um carrega seu conjunto de valores e é perpassado pelos julgamentos e assunções que vêm com a cultura do grupo.”

- Não há narradores isentos. Por mais cuidadosos que seja, cada um carrega seu conjunto de valores e são perpassados pelos julgamentos e assunções que vêm com as culturas do grupo.
- Não existe narradores isentos. Por mais cuidadosos que seja, cada um carrega seu conjunto de valores e são perpassados pelos julgamentos e assunções que vêm com as culturas do grupo.
- Não existem narradores isentos. Por mais cuidadosos que sejam, cada um carrega seu conjunto de valores e são perpassados pelo julgamento que vem com as culturas do grupo.
- Não existe narrador isento. Por mais cuidadoso que seja, cada um carrega seu conjunto de valores e é perpassado pelo julgamento que vêm com a cultura do grupo.

8) Assinale a alternativa que apresenta o uso correto do acento grave, indicador de crase.

- Todos somos sujeitos à chuvas e trovoadas.
- Eu posso te visitar após às 15h.
- Devemos à essa professora o nosso sucesso.
- Falei à senhora a mais pura verdade.

9) Em relação às regras de regência verbal e nominal, assinale a alternativa **incorreta**.

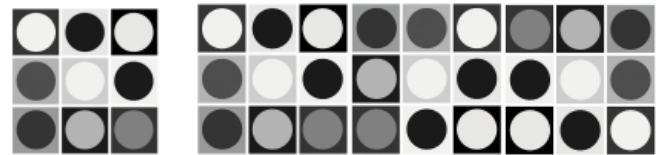
- A família toda assistiu às partidas na TV.
- Os síndicos julgaram o caso do condômino irresponsável ontem.
- Aspiravam à poluição todos os dias na cidade.
- Os professores deram razão aos alunos.

10) Em relação às regras de colocação pronominal, segundo a Gramática Normativa da Língua Portuguesa, assinale a alternativa **correta**.

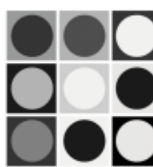
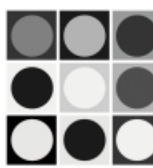
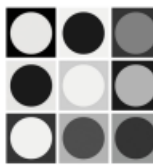
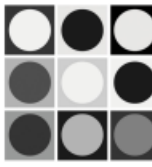
- Elas tinham avisado-me sobre as faltas excessivas.
- Se apresentaram muito bem no recital as suas filhas.
- Hoje nos preocupamos muito mais com as expressões que usamos.
- Os alunos que mantiveram-se em silêncio durante a aula aprenderam.

RACIOCÍNIO LÓGICO

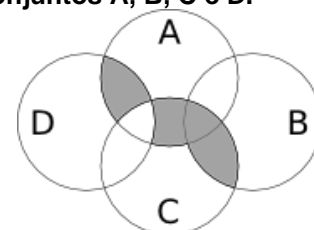
- 11) Uma pessoa pretende assentar uma fileira ladrilhos idênticos, mas deseja colocá-los de acordo com um padrão fixo de rotações sequenciais para variar o padrão básico/imagem formada com a simples colocação deles na mesma direção. Abaixo, a esquerda, está a peça do ladrilho e, a direita, as três primeiras peças assentadas.



Assinale a alternativa que indica a imagem do quarto ladrilhos colocado à direita que corresponde ao padrão que estava sendo adotado nas três peças colocadas anteriormente.

- 
- 
- 
- 

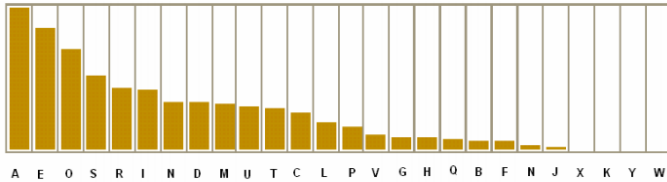
- 12) A figura abaixo representa o diagrama de Venn para os conjuntos A, B, C e D.



Assinale a alternativa que representa a região acinzentada.

- $(A \cap C) \cup (A \cap D) \cup (B \cap C) - (C \cap D)$
- $(A \cup C) \cap (A \cup D) \cap (B \cap C) - (C \cap D)$
- $(A \cap B \cap C \cap D) - (C \cup D)$
- $(B \cap C) \cup (A \cap C \cap D) - (C \cup D)$

13) Um dos mecanismos para quebrar criptografias simples de substituição de caracteres é verificar a frequência das letras e a coerência de palavras em determinado idioma. O diagrama abaixo apresenta a frequência aproximada das letras nas palavras da língua portuguesa.



Com base neste diagrama e nas palavras do vocabulário da língua portuguesa é possível decifrar a frase criptografada.

Z NVMGV JFV HV ZYIV Z FNZ MLEZ RWVRZ  
QZNZRH ELOGZIZ ZL HVF GZNZMSL  
LIRTRMZO

A frequência de cada caracter dessa frase está indicada na seguinte tabela.

letra	frequência	letra	frequência	letra	frequência
Z	14	F	3	J	1
V	7	G	3	Q	1
L	5	H	3	S	1
R	5	I	3	T	1
M	4	E	2	W	1
N	4	O	2	Y	1

Com base nestas informações e sabendo que todas as palavras são da Língua Portuguesa, os espaços não foram substituídos e que acentos e maiúsculas foram ignorados, analise as afirmativas abaixo:

- I. A letra “Z” no texto criptografado é a mais frequente e corresponde a letra “A” na frase original, compatível com a frequência na Língua Portuguesa.
- II. A letra “V” no texto criptografado corresponde a letra “E” texto original.
- III. A palavra criptografada “ZYIV” correspondem a palavras “AZUL”.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I apenas
- b) I e II apenas
- c) I e III apenas
- d) I, II e III

14) O trecho abaixo é do soneto XLIV, de Pablo Neruda, retirado de uma tradução para o Português popular na rede de computadores.

(...)  
Amo-te para começar a amar-te,  
para recomençar o infinito  
e para não deixar de amar-te nunca:  
por isso não te amo ainda.  
(...)

Neste trecho vemos um conflito que inspira o poeta, que pode ser trocado pela proposição composta: “Se começa, então termina”. A partir dela considere as afirmações derivadas abaixo.

- I. Se não termina, então não começa.
- II. Não começa ou termina.
- III. Começa e não termina.

Com respeito à lógica proposicional assinale a alternativa que caracteriza cada afirmativa com respeito à proposição original

- a) I - negação; II - negação; III - equivalência
- b) I - equivalência; II - equivalência; III - negação
- c) I - negação; II - equivalência; III - negação
- d) I - negação; II - negação; III - negação

15) O estudo formal de proposições em termos da lógica proposicional é realizado em termos de tabelas-verdade.

“As tabelas-verdade derivam do trabalho de Gottlob Frege, Charles Peirce e outros nomes da década de 1880, e tomaram a forma atual em 1922 através dos trabalhos de Emil Post e Ludwig Wittgenstein. A publicação do Tractatus Logico-Philosophicus, de Wittgenstein, utilizava as mesmas para classificar funções veritativas em uma série. A vasta influência de seu trabalho levou, então, à difusão do uso de tabelas-verdade.” Fonte: wikipedia, “Tabela-verdade”.

Em uma tabela-verdade cada proposição simples individual é organizada em uma coluna e recebe valor verdadeiro (V) ou falso (F) a cada linha. Em uma última coluna se elenca o resultado lógico vindo da regra lógica definida pelos conectivos, para cada uma das linhas. Considere uma proposição composta por proposições simples:

“Se João mora aqui, então ele é rico, e, se ele é rico, então tem mais de um carro, e, se ele tem mais de um carro, então ele tem carros com placas diferentes, e não depende da regra de rodízios de carro do município.”

Assinale a alternativa que indica o número de linhas de uma tabela-verdade que contenha a avaliação desta proposição composta.

- a) 8
- b) 16
- c) 32
- d) 64

16) No mundo contemporâneo com as mídias sociais notícias falsas e falácias surgidas em debates se tornaram muito presentes. Particularmente, a falácia nomeada por “Argumentum ad hominem” que é estruturada “quando alguém procura negar uma proposição com uma crítica ao seu autor e não ao seu conteúdo”.

Considere as proposições abaixo adaptadas de discursos encontrados na rede de computadores.

- I. “Nosso País tem um déficit educacional reconhecido. Pessoas com aprendizado formal deficitário acreditam muito naquilo que recebem pelo aplicativo. Então há preocupante deficiência na checagem de notícias.”
- II. “O filósofo liberal X disse discordar desta opinião. Este filósofo já deu entrevista à revista comunista, então sua opinião não é confiável.”
- III. “Quem nunca fumou não pode tentar interferir nas discussões e políticas públicas sobre tabagismo”.

Assinale a alternativa em que são identificadas falácias de *Argumentum ad hominem*.

- a) I, II e III
- b) I e II apenas
- c) I e III apenas
- d) II e III apenas

17) O número  $1/3$  (um terço) em representação decimal assume a forma:  $0,33333\dots$  com uma infinidade de casas decimais seguintes (repetitivas) com o algarismo 3. Considere o seguinte procedimento para descobrir o par de números que forma uma dízima periódica baseado em uma sequência de operações aritméticas rudimentares e no encadeamento lógico sequencial:

$$\begin{aligned} N &= 0,33333\dots \Rightarrow \\ 10N &= 3,33333 \Rightarrow \\ 10N - N &= 3 \Rightarrow \\ 9N &= 3 \Rightarrow \\ N &= 3/9 \Rightarrow \\ N &= 1/3 \end{aligned}$$

Baseado neste procedimento, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- ( )  $0,99999\dots = 1$
- ( )  $0,1 + 0,01 + 0,001 + \dots = 1/9$
- ( ) Um número que não exhibe repetição como:  $0,123456789101112131415\dots$  (onde se encadeiam os inteiros crescentes ao longo de suas casas decimais) pode ter a fração determinada da mesma maneira.

Assinale a alternativa que avalia corretamente as afirmações acima em termos da mesma lógica apresentada no procedimento.

- a) F, F, F
- b) F, V, V
- c) V, V, F
- d) F, V, F

18) Uma pessoa procura por um argumento dedutivo a partir de duas premissas listadas abaixo.

Premissa 1: Toda quantidade física pode ser medida por algum dispositivo.

Premissa 2: Não se consegue medir o amor com um dispositivo.

A pessoa estabelece, então, duas proposições na forma de conclusões possíveis.

Conclusão 1: O amor não é uma quantidade física.  
Conclusão 2: Nem toda quantidade física pode ser medida por algum dispositivo.

Partindo do princípio da lógica dedutiva, assinale a alternativa correta.

- a) ambas conclusões são deduções válidas
- b) apenas a conclusão 1 é uma dedução válida
- c) apenas a conclusão 2 é uma dedução válida
- d) nenhuma das conclusões é uma dedução válida

19) Em uma rede social dois amigos, Fernando e Roberto, analisam sua rede de amigos. Fernando tem 2120 amigos, enquanto Roberto tem 580 amigos. A rede completa de amigos de um, de outro ou ambos tem 2550 pessoas. Considere dois cenários:

C1: dado que a pessoa é amiga de Roberto, qual a chance dela ser amiga também de Fernando?

C2: dado que a pessoa é amiga de Fernando, qual a chance dela ser amiga também de Roberto?

Assinale a alternativa que melhor aproxima o valor da resposta de cada pergunta elencada nos cenários acima.

- a)  $C1 = 26\%$  e  $C2 = 7\%$
- b)  $C1 = 6\%$  e  $C2 = 6\%$
- c)  $C1 = 23\%$  e  $C2 = 83\%$
- d)  $C1 = 9\%$  e  $C2 = 9\%$

20) Sejam duas proposições lógicas simples: A e B, e a representação simbólica para a negação e os conectivos lógicos abaixo listadas:

$\sim A$	negação de A
$A \wedge B$	A e B
$A \vee B$	A ou B
$A \rightarrow B$	se A, então B
$A \leftrightarrow B$	A se, e somente se, B

Considere as proposições enumeradas:

- I.  $A \wedge \sim A$
- II.  $(A \wedge B) \vee \sim (A \wedge B)$
- III.  $(A \rightarrow B) \leftrightarrow (\sim B \rightarrow \sim A)$

Uma tautologia é uma proposição lógica que pode apenas assumir valores-verdade verdadeiros (V), uma antinomia é a negação de uma tautologia, e, portanto, é uma proposição composta em que resulta apenas em valores lógicos falsos (F). Assinale a alternativa que corretamente classifica as proposições completas enumeradas nesses termos.

- a) I - Antinomia; II - Tautologia; III - Tautologia
- b) I - Tautologia; II - Antinomia; III - Tautologia
- c) I - Tautologia; II - Tautologia; III - Antinomia
- d) I - Tautologia; II - Tautologia; III - Tautologia

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Dentre os componentes de suporte do assoalho, destacam-se as fâscias pélvicas, o diafragma pélvico e o diafragma urogenital. O principal componente do diafragma pélvico é o músculo levantador do ânus, que se divide em 4 músculos menores. Sobre eles, assinale a alternativa correta.

- a) coccígeo, iliococcígeo, pubococcígeo e puborretal
- b) pubovesical, uterossacro, suspensor do períneo, iliopectíneo
- c) coccígeo, pubococcígeo, pubouretral e perineal
- d) elevador do períneo, coccígeo, pubovesical e iliopectíneo

22) O câncer de colo de útero é o segundo tipo de câncer mais frequente entre todas as mulheres, com aproximadamente 500.000 novos casos diagnosticados por ano, dos quais 80% dos casos diagnosticados de países em desenvolvimento. No Brasil, estima-se que o câncer de colo do útero seja a terceira neoplasia maligna mais comum entre as mulheres, sendo superado pelo câncer de pele (não-melanoma) e pelo de mama, sendo a quarta causa de morte em mulheres. Os fatores de risco relacionados ao câncer de colo uterino são: a idade superior a 40 anos, o início precoce da atividade sexual, múltiplos parceiros sexuais, frequência de coito, multiparidade, baixas condições socioeconômicas, higiene íntima inadequada e o tabagismo. Sobre esse tema, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- ( ) O HPV tem papel muito importante no desenvolvimento da Displasia das células cervicais, este está presente em mais de 90 % dos casos.
- ( ) O câncer do colo é considerado de bom prognóstico caso seja diagnosticado e tratado precocemente e adequadamente, pois esse tipo de câncer apresenta evolução lenta.
- ( ) Cerca de 30 a 85% dos carcinomas in situ não tratados evoluem para invasão em 10 anos.
- ( ) Fazer o diagnóstico em fase mais avançada da doença, este pode ser o maior responsável pela manutenção das taxas de mortalidade elevadas.
- ( ) É indicado o tratamento nos estádios IA2, IB2 e em casos selecionados no estádio IIA.
- ( ) Pode ser indicado a radioterapia, radioterapia com quimiossensibilização e a quimioterapia neoadjuvante seguida de cirurgia nos estádios IIB, III e IVA.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**

- a) V, F, F, V, V, V
- b) V, V, F, V, F, V
- c) V, V, V, F, F, V
- d) V, V, F, V, F, F

23) Paciente de 16 anos, sexo feminino, comparece ao hospital devido a quadro de dor abdominal em região hipogástrica há 10 dias, acompanhada de disúria e diarreia, sem alteração de cor e sem sangramento associado. Já estava fazendo uso de norfloxacino há 6 dias sem melhora clínica. Nega febre, náuseas e vômitos. Nega comorbidades, nega cirurgias e nega uso de drogas lícitas ou ilícitas. Nega uso de outros medicamentos. Refere menarca aos 11 anos e coitarca aos 12 anos. Foi abusada sexualmente pelo padrasto quando tinha 13 anos de idade, porém atualmente refere só ter relações sexuais consentidas e omitiu quando foi sua última relação sexual. Refere atraso menstrual provavelmente de 10 dias. Nega uso de método contraceptivo. Ao exame físico, apresentava-se em regular estado geral, normocorada, hidratada, temperatura axilar de 37,8°C, frequência cardíaca de 124 batimentos por minuto, normotensa e eupneica. Ausculta cardíaca e pulmonar sem alterações. Abdome discretamente distendido, difusamente doloroso, sobretudo em fossa ilíaca esquerda, sinal de Blumberg negativo. Genitália trófica e desenvolvimento dos pelos pubianos Tunner III. O exame especular foi dificultado pela dor da paciente, identificando apenas secreção amarelada e fétida com presença de lesão no terço proximal da vagina impedindo a visualização do colo uterino. No exame vaginal bimanual observou-se uma lesão no terço proximal da vagina, estenosante. Apresentou dor tanto na mobilização do colo do útero, quanto ao realizar a palpação anexial bilateral. Os exames que deveriam ser solicitados nesse primeiro momento à hipótese diagnóstica mais adequada e tratamento seriam:

- a) Hemograma completo, proteína C reativa, provas de doenças reumáticas, tomografia computadorizada de abdome total. Doença de Chron, iniciar antibioticoterapia com metronidazol por 14 dias e dieta pobre em grãos
- b) Hemograma completo, proteína C reativa, BHCG, USG transvaginal. Torção de ovário, encaminhar ao centro cirúrgico para ooforectomia
- c) Hemograma completo, proteína C reativa, sorologia para sífilis, hepatite B e C e HIV, exame de urina, BHCG, ultrassonografia ou tomografia pélvica. Abdome agudo infectado. Internação para realizar antibioticoterapia endovenosa de amplo espectro, com clindamicina e gentamicina por 10 dias e acionar o serviço de psicologia para abordar a questão do abuso sofrido há 3 anos
- d) Hemograma completo, proteína C reativa, sorologia para sífilis, hepatite B e C e HIV, exame de urina, BHCG, ultrassonografia pélvica ou tomografia pélvica. Abdome agudo infectado Internação para realizar antibioticoterapia endovenosa de amplo espectro com ampicilina e cefalexina, acionar o serviço de Psicologia, de Assistência Social e acionar a Polícia, mesmo que a paciente não queira

24) A.C.M., sexo feminino, 28 anos, caucasiana, G1PC1A0 1CP, último parto há três anos, nega comorbidades, em uso regular de anticoncepcional oral, procurou atendimento na emergência devido a quadro de distensão abdominal e dor de forte intensidade em região de hipogástrio de início há 5 meses; relata dor tão intensa que dificultava sua deambulação. Foi realizado ultrassonografia transvaginal que evidenciou cisto multilocular, de superfície lisa, 30x19x11cm com volume de 5.225 g, extensão da região pélvica à região epigástrica e presença de pseudomixoma peritoneal. A principal hipótese diagnóstica, bem como linhagem histológica e tratamento trata-se de:

- a) Cistoadenoma mucinoso de ovário, tumor benigno, que representa 10% de todos os tumores ovarianos e quando diagnosticados 80% são benignos. É um cisto de inclusão peritoneal que surge a partir do estroma do ovário. É mais comum entre 30 e 50 anos de idade. O marcador CA 125 normalmente está normal e apresenta alteração apenas do BHCG. O tratamento indicado é a laparotomia
- b) Trata-se de cistoadenoma seroso de ovário, tumor benigno, que representa 15% de todos os tumores ovarianos e apenas 10% são malignos. É um cisto de linhagem germinativa, que acomete com maior incidência mulheres com menos de 25 anos. A ultrassonografia transvaginal é o método de imagem mais utilizado, e o diagnóstico se dá pelo achado de cabelo ou dente dentro do cisto. O tratamento indicado é laparotomia
- c) Trata-se de Struma Ovari de ovário, tumor maligno que representa 5% de todos os tumores ovarianos e quando diagnosticados 10% são borderline. É um cisto que surge a partir do epitélio intestinal. É mais comum em mulheres com mais de 70 anos de idade. Apresentam um crescimento lento e são muito sintomáticos. O marcador CA 125 e Alfa feto proteína são utilizados para rastreamento de malignidade. O tratamento é a laparotomia + Quimioterapia
- d) Trata-se de cistoadenoma mucinoso de ovário, tumor benigno, que representa 15% de todos os tumores ovarianos e quando diagnosticados 80% são benignos, 10% borderline e 10% malignos. É um cisto que surge a partir do epitélio da superfície do ovário. É mais frequente entre 30 e 50 anos de idade. A ultrassonografia transvaginal é o método de imagem mais utilizado. O marcador CA 125 é utilizado para rastreamento de malignidade, apesar de não ser específico, auxilia no diagnóstico e prognóstico da neoplasia de ovário. O tratamento indicado para tumores malignos ou massas maiores de 10 cm, pelo risco de ruptura e hemorragia é laparotomia

25) Os leiomiomas uterinos são tumores benignos de origem nas células musculares lisas do miométrio. São causa comum de morbidade em mulheres em idade reprodutiva, porém a grande maioria apresenta-se assintomática sem necessidade de intervenção. Analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- ( ) São classificados de acordo com sua localização em intramurais, submucosos, subserosos e cervicais. São ditos intramurais, quando o seu desenvolvimento ocorre dentro do miométrio. Estes podem admitir grandes volumes a ponto de distorcer a cavidade uterina, bem como sua superfície serosa. Os miomas submucosos são formados de células miometriais que se encontram logo abaixo do endométrio e estes crescem para a cavidade uterina, na maioria das vezes. Os miomas subserosos têm origem na superfície serosa do útero e podem ter uma base ampla ou pedunculada e podem ser intraligamentares. Os miomas cervicais localizam-se na cérvice uterina.
- ( ) Normalmente, tornam-se sintomáticos em mulheres entre 40 e 50 anos de idade. A incidência apresenta grande variação de 5% a 80% -, dependendo do método diagnóstico utilizado. Os fatores de risco são a nulíparidade, tabagismo, consumo exagerado de carne vermelha, obesidade, ser da raça negra e histórico familiar. Os fatores protetores seriam uso de Anticoncepcional Oral ou injetável (que tenha em sua formulação Valerato de estradiol) e consumo de peixes, crustáceos e vegetais.
- ( ) Os miomas sintomáticos tem relação com o número de ocorrência, tamanho e localização. As principais queixas são as alterações menstruais como menorragia e hipermenorreia, anemia ferropriva, dor ou pressão em pelve, sintomas obstrutivos e disfunção reprodutiva. Os miomas submucosos normalmente são os mais associados há menorragia. A ultrassonografia transvaginal associada, caso haja necessidade da realização do exame por via abdominal, é o padrão ouro, com sensibilidade de 95 a 100%. A ressonância magnética também pode ser usada como método diagnóstico e esta faz diferença, quando comparado ao ultrassom, quando nos deparamos com situações de múltiplos miomas ou de grandes volumes.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**

- a) F, V, F
- b) V, V, F
- c) F, F, F
- d) V, F, V



26) A.M.B.P., sexo feminino, 25 anos, refere apresentar ciclos irregulares com intervalo de aproximadamente 50 a 65 dias entre eles. IMC de 31 Kg/m<sup>2</sup>, com dificuldade em perda de peso, aumento de pelos onde não havia percebido anteriormente. Realizou exame de imagem que mostrou ovários com vários cistos periféricos. Com relação à Síndrome de Ovário Micropolicístico, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Representa uma das desordens endócrinas reprodutivas mais comuns em mulheres, acometendo em torno de 5% a 10% da população feminina em idade fértil. Associa-se em graus variados à obesidade e a quadros de infertilidade. Essas pacientes podem apresentar ainda risco aumentado para o desenvolvimento de câncer de endométrio, doenças cardiovasculares e desenvolver diabetes mellitus precocemente
- b) A grande maioria apresenta resistência à insulina e hiperinsulinemia compensatória que interfere na ovulação. A sensibilidade reduzida à insulina pode ser observada tanto em pacientes tanto obesas quanto magras
- c) É de grande importância à solicitação do TSH e prolactina, pois é observado aumento de prolactina em pacientes com a síndrome. Observa-se deficiência da enzima 21-hidroxilase, cujo diagnóstico é realizado através da dosagem da 17-hidroxiprogesterona
- d) O tratamento consiste com controle de sinais e sintomas do hiperandrogenismo, da infertilidade e prevenção das futuras consequências a longo prazo. Para tratamento dos sintomas de hirsutismo e acne podem ser usados ACHOs, espironolactona, flutamida, finasterida, cetoconazol e glitazona. Para a infertilidade usa-se indutor de ovulação, preferencialmente letrozol e ciproterona. Aconselha-se a perda de peso e utilização de metformina

27) M.S.S.L., sexo feminino, 22 anos, P0G0A0, solteira, ensino médio completo, procurou ambulatório de ginecologia devido à queixa de amenorreia primária e ausência de desenvolvimento mamário. Referiu pubarca aos 13 anos, ausência de telarca e menarca e coitarca aos 16 anos. A mesma negou o uso de métodos contraceptivos e refere apenas fazer uso de carbamazepina. Ao exame físico, observou-se mamas em estágio M2 de Tanner, genitália em estágio P3 de Tanner, com grandes e pequenos lábios hipotróficos e simétricos, além de hipotrofia do clitóris. Foi observada alteração auditiva. Foram solicitados exames laboratoriais que incluíram dosagens hormonais, ultrassonografia pélvica e cariótipo.

As dosagens hormonais que merecem destaque são: T4 livre 0,88 ng/dl; TSH 3,16 µUI/ml; FSH 199,02 mUI/ml; LH 41,95 mUI/ml; Prolactina 12,69 ng/ml; Estradiol 75,00 pg/ml; Progesterona 0,39 ng/ml; 17 α-hidroxiprogesterona 91 ng/ml; Testosterona < 20 ng/ml.

A USG pélvica realizada mostrou útero medindo 0,6 cm<sup>3</sup>, e gônadas em fita, medindo os ovários direito e esquerdo 0,4 cm<sup>3</sup> e 0,5 cm<sup>3</sup>, respectivamente.

**Cariótipo 46, XX. Analise as afirmativas abaixo:**

- ( ) Trata-se de quadro de hipogonadismo hipergonadotrófico, Sd. De Perrault.
- ( ) Trata-se de quadro de hipogonadismo hipergonadotrófico, Sd. De Swyer.
- ( ) Alguns folículos podem ser observados em pacientes com essa síndrome durante a puberdade. O diagnóstico precoce é de extrema importância para se evitar as complicações do hipoestrogenismo crônico, como osteoporose, aumento do risco cardiovascular e síndrome metabólica.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**

- a) V, V, V
- b) F, V, V
- c) V, F, V
- d) V, F, F

28) Com relação à Sífilis, assinale a alternativa **correta**.

- a) Na Sífilis primária observa-se ulcera indolor, solitária, auto-limitada, com melhora espontânea em até 10 semanas
- b) Na Sífilis secundária ocorre a disseminação hematogênica das espiroquetas. Apresenta sintomas como eritema palmar e solar, placas mucosas, condiloma lata e linfadenopatia generalizada
- c) A Sífilis primária e secundária em pacientes HIV positivas deve ser tratada com Penicilina Procaína 2.400.000 UI, IM em 2 doses
- d) A Sífilis sistêmica é contagiosa apenas quando se tem lesões cutâneas ou mucosas, com período de incubação de até 8 semanas

29) Com relação à fisiologia do ciclo menstrual, assinale a alternativa incorreta.

- a) LH estimula a produção de androgênios na teca a partir do colesterol
- b) Os precursores androgênicos penetram na granulosa por difusão facilitada
- c) O FSH induz a aromatização dos androgênios em estrogênios
- d) As concentrações séricas de inibina B estão em níveis mais elevados durante a ovulação

30) Com relação às leucorreias, analise as afirmativas abaixo:

- ( ) Na vaginose bacteriana o PH vaginal encontra-se > ou = a 4.5.
- ( ) No exame a fresco das vaginites por cândida observa-se hifas e esporos.
- ( ) Esquema alternativo de vaginose bacteriana deve ser realizado com clindamicina gel vagina 100 mg, por 3 noites e clindamicina 300 mg via oral de 12/12 h, por 10 dias.
- ( ) Durante a gestação o tratamento ideal de vaginose bacteriana deve ser realizado sempre com metronidazol via oral, salvo em condições onde a paciente for alérgica ao sal.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**

- a) V, V, F, V
- b) F, V, F, V
- c) V, V, F, F
- d) V, V, V, F

31) Assinale a alternativa que apresenta o que mais altera a secreção de prolactina.

- a) Bupropiona
- b) Venlafaxina
- c) Citalopran
- d) Risperidona

32) A.P.F., 20 anos, casada, G1P0A1, foi realizar exames de rotina e quando indagada a respeito dos seus hábitos e vícios, relatou ser usuária de drogas e ter relação extraconjugal, com uso irregular de condom. Relata que ela e seu esposo estão pensando em uma nova gravidez e, diante disso, informou à médica que não manteria mais as relações extraconjugais e que já estava suspenso o uso das drogas, afirmando que já planejou há suspensão de tais narcóticos, por completo, 2 meses antes de engravidar, para não afetar a gestação. Diante de todo esse relato, foram solicitados exames de sorologia, dentre eles, o de Hepatite C e HIV foram positivos. A paciente foi convocada a comparecer ao ambulatório sendo informada a respeito de tais resultados. A médica a encaminhou ao serviço de infectologia e informou que o marido deveria ser alertado dos diagnósticos, pois o mesmo teria que realizar exames de sorologia e ficar ciente do risco de manter relações desprotegidas, caso exame negativo. A paciente implorou à médica que não informasse ao marido, prometeu que não teria mais relações desprotegidas e que daria um jeito de pedir a ele para fazer exames, porem sem saber o motivo pelo qual estaria fazendo-os. Solicitou também que não relatasse no prontuário tais informações. A médica orientou a paciente que isso não seria possível e deu um curto prazo para a mesma contar espontaneamente ao marido, caso contrário, ele seria convocado para ter ciência dos fatos. Com relação aos princípios da bioética e prontuário médico, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- ( ) Quando a paciente implorou à médica que não informasse ao marido, prometendo que não o deixaria exposto ao risco de contrair as DSTs e que o faria fazer os exames de sorologia, deveria ter sido acatado pela médica, pois ela iria impedir uma crise no casamento de sua paciente.
- ( ) Quando pediu para a médica não relatar o fato no prontuário e a mesma negou, esta estava correta, pois o prontuário médico deve ser preenchido corretamente, sem omitir dados, pois é a principal defesa médica e este deve ser guardado por no mínimo 25 anos. Após esse período, o mesmo pode ser mantido apenas em arquivo digital.
- ( ) Quando a médica estipulou prazo permitindo que a paciente informasse seu diagnóstico ao esposo estava correta pois respeitava o artigo 73 do código de ética médica (Revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, salvo por motivo justo, dever legal ou consentimento, por escrito, do paciente).
- ( ) A médica infligiu o código de ética médica, pois a mesma foi imprudente e não deveria mais conduzir o caso, uma vez que não havia mais relação de confiança e que a relação médico-paciente estava ameaçada.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**

- a) F, F, V, F
- b) F, V, V, F
- c) F, V, V, V
- d) V, V, V, V

**33) A.M.F., 15 anos, portadora de Síndrome de Down, sexo feminino, deu entrada no pronto socorro do hospital acompanhada de sua tia, que é sua tutora legal, com relato de que a mesma está gestante de 6 semanas e que foi decorrente de relação consentida pela sua sobrinha com um colega da escola, porém a tia informa que a mesma não tem condições de administrar essa situação e que entende o ocorrido como sendo abuso sexual e resolveu procurar ajuda a fim de realizar o aborto. Quando o médico plantonista foi examinar a paciente, a mesma informou ao médico que é apaixonada pelo amigo e que não queria fazer o aborto. Foram realizados exames que confirmaram gestação de 6 semanas. Diante desse relato, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).**

- ( ) Por a vítima ser considerada vulnerável, ter apenas 15 anos, o médico deve acionar a polícia independente do desejo da mesma ou de seu representante legal.
- ( ) Segundo a Lei nº 12.845/2013, todos os hospitais da rede pública e privada devem oferecer às vítimas atendimento emergencial, integral e multidisciplinar, além de encaminhar aos serviços de referência a gestante que manifeste o desejo de interromper a gravidez decorrente do estupro, tendo apenas a necessidade de lavratura de boletim de ocorrência.
- ( ) O consentimento da vítima é necessário para o abortamento em quaisquer circunstâncias, salvo em caso de iminente risco de vida ou quando esta for considerada vulnerável e tiver idade inferior a 14 anos. De acordo com os arts. 3º, 4º, 5º, 1631, 1690, 1728 e 1767 do Código Civil.
- ( ) Segundo o Código Penal, doutrina e jurisprudência não é crime e não se pune o abortamento praticado por médico(a), com o consentimento da mulher ou, se incapaz, de seu representante legal (art. 128, II, do CP), se a gravidez for resultante de estupro (ou outra forma de violência sexual).

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**

- a) F, F, V, V
- b) F, V, F, V
- c) F, F, F, V
- d) V, F, V, F

**34) Com relação às normas relacionadas à reprodução assistida, assinale a alternativa correta.**

- a) A cessação temporária do útero, para familiares em grau de parentesco consanguíneo descendente, passou a ser permitida à filha e sobrinha, pois anteriormente era permitido em parentes de até quarto grau. Somente mãe, avó, irmã, tia e prima poderiam participar do processo de gestação de substituição
- b) É permitida a gestação compartilhada para casos de união homoafetiva feminina, onde o embrião é obtido a partir da fecundação de oócito de uma das mulheres e transferido para o útero de sua parceira, mesmo que ambas não tenham o diagnóstico de infertilidade, necessitando apenas de certidão de casamento ou outro documento que comprove união estável
- c) A doação voluntária de gametas masculinos de casais ou homens solteiros sem infertilidade é permitido. A doação de gametas femininos só é permitido entre as mulheres que já estejam fazendo tratamento ou que já tenham o conhecimento da infertilidade conjugal, pois o procedimento para obtenção de tais gametas é invasivo. Ambos, quando no processo de doação voluntária de gametas, devem preencher o termo de consentimento livre e esclarecido
- d) O número máximo de embriões a serem transferidos depende da idade da paciente. Em pacientes de até 35 anos é permitida a transferência de no máximo 2 embriões, mulheres entre 36 a 39 anos de até 3 embriões e acima de 40 anos, até 4 embriões

**35) Segundo o INCA e suas recomendações da nomenclatura brasileira de laudos cervicais e condutas, assinale a alternativa incorreta.**

- a) Em situações de infecções persistentes pelo HPV do tipo 16 o risco de desenvolver NIC III ou lesão mais grave em até três anos é de aproximadamente 5% e nos casos de persistência dessa mesma infecção por 10 anos, esse risco aumenta para 20%. Quando a infecção persistente for por outros tipos de HPV oncogênicos o risco é reduzido em 50%
- b) As lesões intraepiteliais escamosas de baixo grau ou LSIL e as lesões intraepiteliais escamosas de alto grau ou HSIL equivalem a classe III de Papanicolau
- c) As lesões intraepiteliais escamosas de alto grau ou HSIL equivalem à classe III ou IV de papanicolau, o que irá diferenciá-las é até que camada celular a lesão se encontra. Na classificação de papanicolau classe III a apresentação histológica é unicamente de displasia moderada e na classe IV apresentação histológica é de carcinoma in situ
- d) Quando se tem laudo de papanicolau classe V sua representação histológica é de carcinoma invasor

**36) Com relação às patologias benignas e malignas da mama, assinale a alternativa correta.**

- a) Os Fibroadenomas são as lesões benignas da mama mais frequentes. Ocorrem em até 30% das mulheres durante a menacme. São tumores firmes, elásticos, com bordas regulares e lisas, apresentam crescimento lento e atingem no máximo 2 a 3 cm, são bilateralidade em 15% das vezes e múltiplos em 15% a 20% dos casos. Não sofrem variação de seu volume durante as fases menstruais, ocorrendo normalmente aumento de seu volume apenas durante a gestação e fase de amamentação e podem evoluírem na menopausa
- b) As neoplasias malignas da mama são raras antes dos 30 anos e apresentam aumento de sua incidência com o avançar da idade. Ao exame físico se observa nódulo endurecido, geralmente solitário, com limites indefinidos e aderido a estruturas adjacentes. Sempre estarão presentes um ou mais fatores associados como as alterações cutâneas, fluxo papilar transparente ou sanguinolento, linfadenomegalia axilar e supraclavicular
- c) Pacientes com mutação nos Genes BRCA1, BRCA 2, PT53, PALB2, CDH1, PTEN, CHEK2, ATM, STK11, NBN e NF1 tem risco aumentado de desenvolver câncer de mama. Mutação no Gene BRCA 1 revelam risco aumentado de desenvolvimento de câncer de mama em 67% e de 30% na mama contralateral. A mutação no Gene BRCA 2 apresenta risco de 66% de desenvolver câncer de mama e de 30% de câncer na mama contralateral e quando presentes em homens estão relacionados com aumento de incidência de câncer de mama
- d) A neoplasia lobular clássica tem perfil imunoistoquímico positivo em 90% para os receptores de estrogênio e progesterona e não expressão do her2

**37) A.M.M., 20 anos, sexo feminino, G2Pc1A0, com idade gestacional de 15 semanas, procurou assistência médica e ao proceder o exame físico a médica observou pressão arterial de 160 x 110 mmHg, edema periférico, palidez cutâneo- mucosa, altura uterina de 26 cm, ausculta fetal negativa, presença de sangramento vaginal escasso. Foi solicitado exame ultrassonografia que revelou massa heterogênea intrauterina, com estruturas anecóicas arredondadas e ecos amorfos com aspecto de vesículas, com dopplervelocimetria revelando baixa resistência ao fluxo nas artérias uterinas. Foram solicitados exames laboratoriais discriminados a seguir: tipagem sanguínea: O positivo; hematócrito: 25,8%; hemoglobina: 8,7 g%; proteinúria: 2,39 g/24 h; ácido úrico: 7,5 mg/dL; β-hCG quantitativo: 408.208 mUI/mL; TSH: 0,05 mUI/mL; T4 livre: 3,63 ng/dL. Não apresentou alterações ao exame de radiografia de tórax e a tomografia computadorizada do crânio. Foi realizado o esvaziamento uterino e enviado material para exame anátomo patológico. No pós-operatório imediato apresentou cefaleia e alterações visuais seguidas por 3 episódios de convulsões tônico-clônicas que cessaram após tratamento medicamentoso. Após 3 semanas de alta hospitalar, observou regressão na queda do β-hCG e posterior ascensão de seus títulos. Analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).**

- ( ) Para suspender as crises convulsivas deve-se proceder a administração de sulfato de magnésio hepta-hidratado a 50% na dose de ataque de 4 g intravenoso e manutenção com 2 g de 2/2 h, por via endovenosa.
- ( ) A mola hidatiforme completa tem cariótipo diploide, 46XX devido à falha na segunda divisão mitótica.
- ( ) A mola hidatiforme completa tem cariótipo triploide, 69XX ou 69XY.
- ( ) Existe cariótipo 46XY decorrente de mola hidatiforme completa.
- ( ) O hipertireoidismo está presente em 30% das pacientes com mola hidatiforme, porém apenas 5% a 18% tem importância clínica.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**

- a) V, V, F, F, V
- b) V, F, F, V, F
- c) V, V, F, F, V
- d) V, V, F, V, F

**38) Com relação ao abuso de drogas durante a gestação, assinale a alternativa incorreta.**

- a) O delta-9-tetrahydrocannabinol é o princípio ativo da cannabis, essa substância atravessa a barreira placentária. A utilização de cannabis pelas mães leva a uma redução significativa, tanto na apojadura como na duração da amamentação. O efeito mais comum ligado à exposição à cannabis durante a gestação é a redução do peso fetal ao nascimento. Os efeitos tardios observados nas crianças são os transtornos cognitivos e emocionais
- b) A cocaína pode ser consumida em sua forma solúvel, o cloridrato de cocaína ou em sua forma alcaloide, conhecido como *crack*. Quando o consumo da cocaína está associado ao álcool, forma o metabólito cocaetileno, que prolonga a sensação de euforia, produz maior depressão miocárdica e aumenta a vida média em 2,5 vezes em relação ao uso isolado da cocaína. O uso de cocaína durante a gravidez está associado a convulsões, ruptura prematura das membranas e descolamento prematuro da placenta, aumenta o risco de desenvolver pré-eclâmpsia grave, aborto espontâneo, parto prematuro e complicações no parto. As gestantes usuárias dessa droga devem receber cuidados médicos e psicológicos adequados, incluindo o tratamento de apoio à dependência a fim de se evitar os agravos relacionados a ela
- c) O MDMA ou “ecstasy” é um derivado da molécula de anfetamina. A exposição à metanfetamina durante a gravidez está associada à morbidade e mortalidade materna e neonatal. Ocorre aumento de duas a quatro vezes em apresentar restrição de crescimento fetal, pré-eclâmpsia, descolamento prematuro da placenta, parto prematuro, óbito fetal, neonatal e infantil
- d) Os opiáceos, como a heroína, causam anomalias congênitas graves além de levarem ao desenvolvimento da síndrome de abstinência fetal, pois atravessam a barreira placentária. Quando a associação é conjunta com o tabaco, observa-se incidência aumentada de óbito fetal tardio

**39) A Doença Hemolítica Perinatal (DHPN), é causada pela incompatibilidade sanguínea e ocorre através dos antígenos eritrocíticos do sistema ABO ou Rh. Com relação a essa patologia, assinale a alternativa incorreta.**

- a) Quando a mãe Rh-D negativo gesta um feto Rh-D positivo, e ocorrem graus variados de hemorragias fetomaternas durante a gestação é acionado o gatilho imunológico e assim a doença se inicia
- b) O risco de desencadear a patologia é quando o volume das trocas fetomaternas é muito grande, como no caso do parto ou abortamento, quando os linfócitos B maternos reconhecem os antígenos Rh-D do feto desencadeando a resposta imune materna. A transferência materno-fetal de IgM através da placenta, responsável pela imunidade passiva para o feto que permite a ação fisiológica de toda essa patologia
- c) O processo de hemólise fetal pode levar à hepatomegalia e esplenomegalia. À medida que o fígado é afetado ocorre perda gradativa de sua função, levando a hipertensão portal responsável pela ocorrência da ascite e a lesão hepatocelular, levando a hipoproteinemia e edema
- d) O rastreamento se dá através do teste de Coombs Indireto. Quando for observado teste positivo realiza-se o acompanhamento da evolução da anemia fetal através da análise da doplervelocimetria do pico de velocidade sistólica da artéria cerebral média (PVS-ACM) e através de acompanhamento adequado é possível identificar o momento ideal para início da terapêutica

**40) A pré-eclâmpsia aumenta os riscos de morte materna e perinatal, sendo responsável pelo aumento na incidência da prematuridade. Com relação a pré-eclâmpsia, assinale a alternativa incorreta.**

- a) O gatilho para o desencadeamento da patologia é a ocorrência de alteração de adaptação imunológica ao trofoblasto, que leva a dificuldade de perfusão do mesmo e conseqüente hipóxia. Esse fato seria a gênese para a ocorrência da placentação anormal, levando ao desequilíbrio entre os fatores pró-angiogênicos e antiangiogênicos, levando a ativação generalizada do sistema inflamatório materno, disfunção endotelial universal e limitação na vascularização placentária
- b) Observa-se a ocorrência de glomeruloendoteliose e esclerose focal renal, que levam a proteinúria e comprometimento da filtração glomerular. Ocorre isquemia hepática em intensidade variável, com elevação dos níveis de transaminases
- c) A pré-eclâmpsia ocorre após a 20ª semana de gestação com elevação da pressão arterial além de 140 x 90 mmHg podendo haver proteinúria associada (relação P/C > 0,3; > 1,0 g/l em fita reagente)
- d) São complicações graves da pré eclâmpsia a eclâmpsia, o descolamento de retina, plaquetopenia, valores de creatinina > 1.5 mg/dl levando a insuficiência renal aguda, hematoma hepático podendo ou não ter ruptura, descolamento prematuro de placenta e morte fetal

