

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Acerca da anatomia pélvica feminina, julgue os itens a seguir.

- 51 A sustentação do útero é mantida pelos ligamentos redondo, útero-ovárico e útero-sacro.
- 52 A artéria ilíaca interna passa posterior ao ureter.

Julgue os itens subsequentes, relativos a ciclo menstrual, volume e intervalo entre os fluxos menstruais.

- 53 Pacientes com amenorreia primária são aquelas que nunca menstruaram espontaneamente.
- 54 A menorragia caracteriza-se pelo aumento excessivo da quantidade do fluxo menstrual — superior a 80 mL — ou pela alteração do tempo de duração do fluxo menstrual — mais de sete dias.
- 55 O FSH, produzido na hipófise, é responsável pela síntese hormonal de esteroides, maturação folicular, ovulação e luteinização.

No que se refere às malformações congênitas, julgue os itens que se seguem.

- 56 A síndrome do testículo feminizante é caracterizada pela ocorrência de amenorreia primária associada a caracteres sexuais femininos, sem a presença de pelos.
- 57 O hipogonadismo hipogonadotrófico é caracterizado pela ocorrência de amenorreia primária, sem a presença de caracteres sexuais secundários femininos.

Com relação aos distúrbios de desenvolvimento puberal, julgue os itens subsecutivos.

- 58 Na pubarca precoce, o aumento de FSH e LH, diretamente relacionados com a maturação óssea, determina o fechamento prematuro da cartilagem de crescimento e reduz a estatura final da paciente.
- 59 As alterações comumente observadas nos exames laboratoriais realizados para diagnosticar a síndrome de ovário policístico são androgênios normais ou elevados, hiperinsulinismo basal, curva insulínica anormal ao teste de sobrecarga com glicose, elevação basal do LH, diminuição da secreção do FSH e dislipidemia.

No que se refere ao climatério, julgue os itens seguintes.

- 60 Em mulheres na pós-menopausa, os casos de osteoporose resultam do aumento de secreção produzida pelos osteoblastos ou pelas células do estroma da medula óssea de fatores que são capazes de estimular os osteoclastos e (ou) seus precursores, o que, conseqüentemente, aumenta a reabsorção óssea.
- 61 O perfil lipídico da paciente que está na menopausa e não faz terapia hormonal apresenta modificações como o aumento do HDL e a diminuição do VLDL e do LDL, que, por sua vez, aumentam o risco de desenvolvimento de doenças cardiovasculares.

No que se refere às infecções genitourinárias, julgue os próximos itens.

- 62 Os sintomas da vaginose bacteriana incluem ardor vaginal; vermelhidão e inchaço da vagina e da vulva; dispareunia e corrimento vaginal acinzentado, espesso e sem cheiro desagradável.
- 63 Pessoas contaminadas com gonorreia apresentam 90% de probabilidade de contaminar parceiros com os quais mantenham relações sexuais sem proteção.

Com relação à doença inflamatória pélvica (DIP) e às doenças sexualmente transmissíveis, (DSTs), julgue os itens a seguir.

- 64 Para se realizar o diagnóstico laboratorial da sífilis, devem-se realizar o teste FTA-ABS e(ou) o teste VDRL. Se o teste FTA-ABS for positivo, este resultado permanecerá o mesmo, independentemente de a paciente se curar da doença em questão; no que se refere ao VDRL, os valores deste teste cairão, progressivamente, após a cura do paciente, e, após alguns anos, se tornarão negativos.
- 65 A *Chlamydia trachomatis* e a *Neisseria gonorrhoea* são as bactérias mais predominantes na DIP.
- 66 Para os casos de gestantes soropositivas que estejam com carga viral maior ou igual a 1.000 cópias/mL, ou desconhecida, após a trigésima quarta semana de gestação, indica-se a cesariana eletiva, que deve ser realizada antes do início do trabalho de parto, sem rompimento da bolsa. Esse tipo de cesariana deve ser realizado, preferencialmente, na trigésima oitava semana de gestação.

Julgue os itens que se seguem, relativos ao abdome agudo ginecológico.

- 67 Em pacientes da ginecologia, a principal causa do abdome agudo hemorrágico é o cisto ovariano roto ou corpo lúteo hemorrágico.
- 68 As causas do abdome agudo ginecológico podem ser de origem hemorrágica, inflamatória ou vascular.

A respeito da endometriose, julgue os itens subsequentes.

- 69 A presença de grandes quantidades de macrófagos no líquido peritoneal está associada à secreção de diversas citocinas e aos fatores de crescimento e de angiogênese, que culminarão na implantação e na invasão do tecido endometrial ectópico.
- 70 De acordo com a teoria da implantação, embora a maioria das mulheres apresente menstruação retrógrada, poucas poderão desenvolver endometriose.

Acerca da distopia genital, julgue o próximo item.

- 71 A retocele resulta de defeito na estrutura de suporte pélvico localizado na região fâscia pubovesicocervical e provoca a insinuação do intestino grosso na parede posterior da vagina.

Com relação à incontinência urinária, julgue os itens que se seguem.

- 72 A incontinência urinária funcional ocorre quando, na ausência de contrações vesicais, a pressão intra-abdominal supera a pressão de fechamento esfinteriano.
- 73 A incontinência por transbordamento é desencadeada por contrações não inibidas da bexiga, mecanismo denominado hiperatividade do detrusor.

No que se refere à investigação e ao diagnóstico de lesões na mama, julgue os itens subsequentes.

- 74 Na avaliação de microcalcificações suspeitas, deve-se realizar a ecografia mamária como exame complementar à mamografia.
- 75 No carcinoma de Paget, embora a lesão clínica mais característica seja a crosta no mamilo, também podem ser observados outros sintomas como eritema, pele espessada, áspera e rugosa.

A respeito do diagnóstico, tratamento e acompanhamento das doenças malignas do sistema reprodutor feminino, julgue os próximos itens.

- 76 De acordo com o estadiamento do câncer de colo uterino estabelecido pela Federação Internacional de Ginecologia e Obstetrícia (FIGO), lesão clinicamente visível e com até 4 cm, em sua maior dimensão, é classificada como lesão do tipo IB2.
- 77 De acordo com as recomendações do Instituto Nacional do Câncer (INCA) e do Ministério da Saúde, pacientes com laudos de lesões intraepiteliais de baixo grau devem repetir o exame citopatológico em unidade de atenção primária, seis meses após a emissão do laudo. Se, após a realização de dois exames consecutivos, o resultado de repetição da citologia for negativo, a paciente deverá retornar à rotina de rastreamento citológico trienal na unidade de atenção primária.
- 78 Em casos de pacientes jovens, exames laboratoriais que avaliem a gonadotrofina coriônica humana (HCG), a desidrogenase láctica (LDH) e a alfafetoproteína (AFP) devem ser realizados para excluir a possibilidade de existência de tumores de células germinativas.

Com relação ao controle do câncer de mama, julgue os itens a seguir.

- 79 As imagens com suspeição de malignidade em mamografias são aquelas que apresentam nódulo espiculado ou calcificações do tipo pipoca, classificadas como Bi-rads 4.
- 80 A prevenção secundária do câncer de mama é realizada por meio de mamografia ou de ultrassonografia, exames que detectam o câncer subclínico em pacientes assintomáticas.

Acerca da ruptura prematura de membranas, julgue o seguinte item.

- 81 **Situação hipotética:** Uma gestante com dezesseis semanas de idade gestacional foi submetida a amniocentese diagnóstica, que apontou ruptura precoce de membranas, com posterior cessação da perda líquida e reacúmulo total espontâneo do líquido amniótico na semana seguinte ao procedimento. **Assertiva:** Nesse caso, o episódio de ruptura de membranas ainda afetará negativamente o prognóstico dessa gravidez.

Uma paciente com vinte e duas semanas de gestação foi submetida à realização de ultrassonografia morfológica, em que se evidenciou a ocorrência de hidrocefalia fetal.

Considerando esse caso clínico, julgue os itens a seguir.

- 82 Se a hidrocefalia constatada nesse feto estiver associada à espinha bifida e à anormalidade no formato do cerebelo — conhecida como sinal da banana —, o diagnóstico será de malformação de Dandy-Walker.
- 83 Caso essa gestante apresente IgM positiva para toxoplasmose em títulos baixos, deve-se indicar a realização de amniocentese com pesquisa do toxoplasma no feto, para que se verifique o tipo de infecção: aguda ou crônica.
- 84 Caso seja constatado, nesse caso, que a hidrocefalia cursa com ausência de parte dos hemisférios cerebrais, o diagnóstico correto a ser dado é o de hidranencefalia.

Com relação às complicações obstétricas da gravidez, julgue os próximos itens.

- 85 O uso de diuréticos tiazídicos deve ser evitado na gravidez, entre outros motivos, por provocar redução do volume plasmático, o que pode agravar a hemoconcentração materna nos casos de pré-eclâmpsia sobreposta a hipertensão preexistente.
- 86 O risco de cetoacidose diabética na gestante é maior no terceiro trimestre de gravidez do que no primeiro, em virtude do aumento da sensibilidade materna à insulina que ocorre naquele período.
- 87 Gestantes com diabetes gestacional que tenham resultado do teste de hemoglobina glicada de 10% apresentam maior risco de malformação fetal quando comparadas às gestantes não diabéticas.

Uma gestante com trinta e seis semanas completas de idade gestacional, sem trabalho de parto foi admitida em um hospital com o seguinte quadro clínico: membranas amnióticas íntegras; feto em apresentação pélvica; ausência de sangramentos ou complicações maternas no período pré-natal. O médico constatou que o feto apresentava boas condições de vitalidade. O obstetra do pré-natal tentou realizar a manobra de versão cefálica externa mediante o consentimento da paciente.

Com base no caso clínico apresentado, julgue os itens subsequentes.

- 88 Caso o feto mencionado permaneça em apresentação pélvica no termo, a conduta mais adequada é programar a cesariana eletiva por volta das trinta e oito semanas com a intenção de reduzir a mortalidade perinatal e a morbidade neonatal.
- 89 Caso a paciente citada evolua para parto vaginal e seja realizada, sem sucesso, a manobra de Brach — que consiste em direcionar o dorso fetal em direção ao abdome materno —, deve-se aplicar em seguida o fórceps de Piper para o desprendimento da cabeça derradeira do feto.
- 90 A conduta do obstetra está de acordo com as diretrizes atuais do Ministério da Saúde.

Com relação à assistência ao trabalho de parto e às complicações materno-fetais associadas ao manejo do parto, julgue os itens que se seguem.

- 91 Nos casos de distocia de ombro, a compressão suprapúbica materna deve ser evitada, pois, normalmente, não se consegue deslocar o ombro impactado, o que pode provocar lesões em tecidos maternos e fetais.
- 92 **Situação hipotética:** Durante o trabalho de parto de uma gestante, foi realizada uma cardiocografia, cujo traçado de vinte minutos de duração mostrou os seguintes parâmetros da frequência cardíaca fetal: linha de base de 160 bpm, mantida em todo o traçado; variabilidade com amplitude de cerca de 10 bpm em relação à linha de base; presença de desacelerações precoces com duração de dez segundos; ausência de desacelerações tardias e de acelerações. **Assertiva:** Nesse caso, é correto afirmar que existe sofrimento fetal agudo em fase inicial, o que torna necessário antecipar parto.

No que se refere à reprodução humana, seu manejo e suas disfunções, julgue os próximos itens.

- 93 De acordo com a legislação brasileira, uma paciente de vinte e sete anos de idade, gestante de baixo risco, pode ser submetida a laqueadura tubária durante a segunda cesariana, desde que tenha um termo de consentimento esclarecido — assinado pelo menos sessenta dias antes do parto — e acompanhamento com equipe multidisciplinar.
- 94 Os contraceptivos orais combinados são contraindicados em mulheres portadoras de cardiopatias cianóticas, bem como nas portadoras de hipertensão arterial pulmonar.
- 95 Os contraceptivos orais combinados reduzem a acne, devido a mecanismos de inibição gonadotrófica, aumento da proteína SHBG e bloqueio androgênico na unidade pilosebácea.

Julgue os itens subsecutivos, acerca das complicações clínicas associadas à gravidez.

- 96 Para gestantes portadoras do HIV que utilizam profilaxia antirretroviral com carga viral de 280 cópias/mL, recomenda-se que o parto seja realizado por via vaginal.
- 97 Gestantes portadoras de persistência do canal arterial são consideradas de risco para endocardite bacteriana. Por isso devem ser submetidas a antibioticoprofilaxia antes e após o parto.
- 98 O tipo de lesão glomerular constitui o principal fator determinante do prognóstico fetal em gestantes com nefropatias parenquimatosas, pois influencia na taxa de filtração glomerular.

Julgue os itens a seguir, com relação à anatomia e fisiologia da gestação e às patologias da gravidez inicial.

- 99 Pode-se suspeitar de mola hidatiforme parcial nos casos de pacientes que apresentam sangramento de primeiro trimestre, com visualização de saco gestacional irregular grande e vazio no interior da cavidade uterina.
- 100 **Situação hipotética:** Uma mulher em gestação inicial foi submetida a um teste de Beta HCG sérico, que apresentou resultado de 800 mUI/mL. No mesmo dia, foi realizada nessa paciente uma ultrassonografia transvaginal, que não detectou gestação intra ou extrauterina. **Assertiva:** Nesse caso, a hipótese diagnóstica mais provável é a de gravidez ectópica, e a conduta mais adequada é a repetição da ultrassonografia em setenta e duas horas.

Acerca da condução e do tratamento das emergências obstétricas, julgue os itens que se seguem.

- 101 A realização de amniotomia é indicada no caso de descolamento prematuro de placenta, porque, entre outras razões, descomprime o hematoma retroplacentário e reduz a passagem de tromboplastina tecidual para a circulação materna.
- 102 No controle da hemorragia puerperal, a ligadura das artérias uterinas é mais efetiva que a ligadura das artérias hipogástricas.
- 103 A alta prevalência de operação cesariana praticada nos dias atuais tem aumentado o número de casos de histerectomia pós-parto devido ao acretismo placentário.
- 104 Em pacientes submetidas à manobra de credé para dequitação placentária — em que se observa agitação psicomotora e hipotensão aguda —, além de massa polipoide e amolecida no canal vaginal, deve-se utilizar a reposição volêmica e betamiméticos como primeiras medidas farmacológicas para reversão do quadro.
- 105 A maioria dos casos de embolia por líquido amniótico ocorre antes do nascimento, e a coagulopatia associada a essa situação deve ser tratada com hemoderivados.

No que concerne à prevenção da prematuridade, julgue os itens seguintes.

- 106 O tratamento das contrações uterinas em gestantes que estejam com menos de trinta e quatro semanas de gestação é essencial, pois, caso não seja realizado tratamento, a maioria das gestantes terá parto antes das trinta e sete semanas de gestação.
- 107 Na ecografia do segundo trimestre de gestação, o afinilamento do canal endocervical possui valor preditivo positivo maior para parto prematuro antes das trinta e quatro semanas de gestação, quando comparado à medida do comprimento do colo uterino.

Julgue os itens a seguir, com relação às modificações fisiológicas da gravidez e à assistência pré-natal.

- 108 A ingestão adequada de cálcio durante o pré-natal é importante, pois grande parte do cálcio materno é transferida para a placenta por transporte ativo, além de haver menor absorção de cálcio nos enterócitos maternos durante a gravidez.
- 109 Na primeira fase da gravidez, existe um estado pró-inflamatório em que predominam linfócitos auxiliares do tipo TH1. Na segunda fase, em que há simbiose entre mãe e feto, predominam linfócitos auxiliares do tipo TH2, e ocorre redução dos sintomas de náusea e fadiga que se apresentam no primeiro trimestre da gestação.
- 110 Adolescentes que engravidam até dois anos após a menarca devem ter sua estatura avaliada a cada consulta pré-natal, além de ter orientações nutricionais direcionadas à idade por ainda estarem em fase de crescimento.

Com relação às disposições do Regimento Interno (RI) do Tribunal de Justiça do Distrito Federal e dos Territórios (TJDFT), julgue os itens a seguir.

- 111 Caso um advogado impetre pedido de *habeas corpus* no TJDFT em favor de um cliente seu e a referida medida for concedida, a decisão será cumprida, independentemente de acórdão.
- 112 Se um servidor da justiça do Distrito Federal (DF) cometer infração disciplinar cuja penalidade, após processo disciplinar, seja a demissão, a autoridade responsável para aplicá-la será o corregedor da justiça.
- 113 Se um desembargador afastar-se de suas funções por um período de quarenta dias, o presidente do TJDFT designará um juiz de direito substituto de segundo grau para substituí-lo, o que vinculará esse juiz aos processos que lhe possam ser distribuídos durante o período da substituição.
- 114 O presidente e o vice-presidente do tribunal e o corregedor da justiça integram o Conselho Especial do TJDFT; os demais desembargadores integrantes desse conselho são eleitos pelo Tribunal Pleno.

Ainda com base no RI do TJDFT, julgue os itens que se seguem.

- 115 Se secretário de governo do DF cometer crime comum no período em que exerce a função, ele será processado e julgado originariamente pelo Tribunal Pleno do TJDFT.
- 116 O corregedor da justiça do TJDFT integra o Conselho da Magistratura, logo pode exercer, nesse conselho, as funções de relator e de revisor.

Acerca da organização judiciária do DF e dos territórios, julgue os itens a seguir.

- 117 Um quinto dos cargos de desembargador devem ser preenchidos por membros do Ministério Público do Distrito Federal e Territórios e por advogados em efetivo exercício da profissão.
- 118 Ação de indenização por acidente de trabalho ajuizada por servidor contra o DF deverá ser processada e julgada por uma das varas de fazenda pública.
- 119 O TJDFT tem competência originária para processar e julgar o governador e o vice-governador do DF em crimes comuns e de responsabilidade.
- 120 Cabe aos juízes de direito aplicar penalidades disciplinares a servidores que lhes sejam subordinados, desde que a pena não exceda a trinta dias de suspensão.

Espaço livre