

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 31

A respeito da anatomia clínica e cirúrgica do aparelho reprodutor feminino, assinale a opção correta.

- A As artérias ilíacas internas são originárias da artéria aorta abdominal.
- B A vagina e a vulva são órgãos genitais internos.
- C A lesão e o estiramento dos ligamentos uterossacro e cervical lateral (cardinal) levam ao prolapso uterino; e a falha de fixação da vagina nessas estruturas, durante a histerectomia, provoca o prolapso de cúpula.
- D Na estática pélvica, a estrutura de sustentação é composta apenas pelo diafragma urogenital.
- E O assoalho pélvico é constituído pelo diafragma urogenital, que apresenta o músculo elevador do ânus e o músculo esfíncter uretral.

QUESTÃO 32

Acerca da fisiologia do ciclo menstrual, assinale a opção correta.

- A O hormônio foliculoestimulante (FSH) e o hormônio luteinizante (LH) são produzidos pela adeno-hipófise.
- B O hormônio foliculoestimulante é responsável pela menstruação.
- C O endométrio proliferativo contém pequeno número de glândulas, células estromais e células vasculares endoteliais.
- D O corpo lúteo é formado durante a menstruação.
- E O hormônio liberador das gonadotrofinas (GnRH) é produzido pela hipófise.

QUESTÃO 33

Com relação a anomalias congênicas e intersexo, assinale a opção correta.

- A O útero de didelfo é a falha incompleta da fusão da linha média dos ductos de Muller em que há formação de dois hemiúteros, com dois colos uterinos e duas vaginas.
- B O pseudo-hermafroditismo masculino caracteriza-se clinicamente pela presença de genitália externa masculinizada em graus variáveis, em indivíduos de cariótipo 46XX que possuem gônadas e genitália interna feminina.
- C Em situação de deficiência da enzima 21-hidroxilase, na forma clássica ou na tardia, as dosagens hormonais de 17-hidroxiprogesterona e androstenediona ficam diminuídas.
- D Na síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser (disgenesia dos ductos de Muller), as pacientes apresentam ovários normais, corpo uterino compacto, trompas normais ou filiformes e agenesia de vagina.
- E O septo vaginal transversal obstrutivo não é causa de amenorreia primária com formação de hematocolpos e hematométrio.

QUESTÃO 34

No que concerne às disfunções menstruais, assinale a opção correta.

- A A metrorragia corresponde a sangramentos uterinos regulares.
- B O sangramento uterino disfuncional corresponde a sangramento uterino relacionado a causas anatômicas ou sistêmicas.
- C A menometrorragia é o sangramento excessivo e prolongado que ocorre em intervalos irregulares.
- D A polimenorreia corresponde a sangramento uterino em intervalo inferior a quatorze dias.
- E A oligomenorreia corresponde a sangramento uterino em intervalo inferior a trinta e cinco dias.

QUESTÃO 35

Em relação a distúrbios do desenvolvimento puberal, é correto afirmar que

- A o brotamento das mamas costuma ser a primeira alteração puberal reconhecida.
- B a menarca é a segunda alteração puberal que normalmente ocorre no desenvolvimento da puberdade.
- C durante o estirão de crescimento associado à puberdade, os ossos longos do corpo se alongam, e as epífises não se fecham.
- D a secreção de hormônio do crescimento diminui juntamente com o aumento de gonodotrofina no início da puberdade.
- E o surgimento dos pelos pubianos ocorre após a menarca.

QUESTÃO 36

A avaliação de pacientes no climatério, em reposição hormonal, deve incluir

- A mamografia anual.
- B avaliação do endométrio, que está normalmente espessado.
- C ultrassonografia transvaginal obrigatória.
- D exame ginecológico não periódico.
- E dosagem hormonal a cada três meses.

QUESTÃO 37

Foi atendida no centro de saúde uma paciente de vinte e dois anos de idade que relatou haver tido quatro gestações, três das quais culminaram em abortos precocemente provocados. A paciente iniciou a atividade sexual aos quatorze anos de idade. Na consulta ginecológica, queixou-se de que havia dois meses estava com corrimento vaginal de cor amarelada, odor fétido e dispareunia.

Assinale a opção que apresenta a conduta a ser adotada nesse caso.

- A Realizar exame a fresco (microscopia), para verificar presença de *clue cells* – células epiteliais vaginais que constituem um dos melhores indicadores de vaginose se recobertas de *Gardnerellas vaginalis*, que aderem à membrana celular.
- B Realizar o Whiff-test, que consiste em adicionar uma ou duas gotas de hidróxido de potássio (KOH) a 15% à secreção vaginal e depositar em uma lâmina. Se for positivo, caracteriza-se a vaginose.
- C Não colher citologia oncótica, pois a paciente não apresenta indicação para realização do exame.
- D Realizar tratamento para clamídia, já que os sinais e os sintomas são característicos de vulvovaginite por clamídia.
- E Não fazer exame a fresco, uma vez que este não ajuda para diagnóstico de vulvovaginites.

QUESTÃO 38

A respeito das doenças inflamatórias pélvicas (DIP) agudas e crônicas, assinale a opção correta.

- A Os tratamentos devem incluir antibióticos de amplo espectro.
- B A gravidez ectópica não deve ser um dos diagnósticos diferenciais de doença inflamatória pélvica.
- C A doença inflamatória não produz risco de infertilidade.
- D Não são fatores de risco para as doenças inflamatórias pélvicas (DIP) parceiros sexuais múltiplos.
- E A laparoscopia não é considerada o padrão-ouro para o diagnóstico, que também pode ser terapêutico.

QUESTÃO 39

No que se refere às doenças sexualmente transmissíveis (DSTs), assinale a opção correta.

- A A combinação de úlcera não dolorosa com adenopatia inguinal sensível é sugestiva de uma DST conhecida como cancro mole e, quando acompanhada de adenopatia inguinal supurativa, é patognomônica.
- B O uso de doxiciclina 100 mg VO 12/12hs, por sete dias não é o preferencial no tratamento de DST por *Chlamydia trachomatis*.
- C A gonorreia é sintomática em uma faixa de 60% a 80% dos casos de mulheres infectadas.
- D Herpes simples é a DST ulcerativa menos frequente.
- E A sífilis, geralmente adquirida por contato sexual, transfusão de sangue ou de forma transplacentária em qualquer período da gestação, é uma doença sistêmica de fácil detecção e de tratamento simples, barato e totalmente eficaz.

QUESTÃO 40

Acerca de abdômen agudo em ginecologia, é correto afirmar que

- A o teste do psoas não deve ser realizado em pacientes com suspeita de abdômen agudo.
- B a apendicite aguda, a salpingite aguda e o cisto hemorrágico ovariano são afecções que podem levar a um abdômen agudo.
- C o tratamento é sempre cirúrgico em pacientes com abdômen agudo.
- D são comuns relatos de quadros de abdomens agudos sem dor.
- E o sinal de Blumberg não deve ser realizado em pacientes com quadro de abdômen agudo.

QUESTÃO 41

Uma paciente com quadro de dismenorreia progressiva e história de infertilidade conjugal procurou um ginecologista para orientação. A ultrassonografia transvaginal apresentou presença de cisto folicular em ovário direito.

Com relação a esse caso clínico, assinale a opção correta.

- A Deve-se suspeitar de que a paciente apresente quadro de endometriose; dessa forma, para que se possa confirmar o diagnóstico, exames devem ser realizados.
- B A paciente apresenta indicação de ovariectomia direita, em virtude da presença do cisto.
- C Há segurança na indicação de estimulação da ovulação da paciente.
- D A paciente deve ser tratada com anticoncepcional para regressão do cisto do ovário direito.
- E A paciente apresenta obstrução tubária à direita por ter apresentado quadro de doença inflamatória pélvica.

QUESTÃO 42

Em relação aos distúrbios urogenitais, julgue os itens a seguir.

- I A incontinência urinária (IU) não é classificada em incontinência urinária de esforço (IUF), incontinência urinária de urgência (IUU) e incontinência urinária mista (IUM).
- II A incontinência urinária de esforço é observação de perda involuntária de urina pelo meato uretral externo sincrônico ao esforço, espirro ou tosse.
- III A hiperatividade vesical consiste na presença de contrações do músculo detrusor durante a fase de enchimento vesical.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item I está certo.
- B Apenas o item III está certo.
- C Apenas os itens I e II estão certos.
- D Apenas os itens II e III estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

QUESTÃO 43

A respeito de patologias benignas e malignas da vulva, da vagina, do útero e do ovário, assinale a opção correta.

- A O teratoma é um tumor de ovário que não mostra parede de cisto composta por epitélio escamoso e osso.
- B As mulheres não fumantes e com histórias de infecção da vulva por herpes, condiloma, imunossuprimidas e imunodeficientes, apresentam maior risco de neoplasia intraepitelial vulvar.
- C O teste de Richart-Collins tem um elevado número de falso-positivos.
- D Os miomas, tumores mais comuns do trato genital feminino, são neoplasias malignas de células de músculo liso uterino que acometem a maioria das mulheres em idade reprodutiva.
- E Os cistos foliculares dos ovários são patologias malignas que podem atingir o útero.

QUESTÃO 44

Assinale a opção correta, no que se refere a anatomia, embriologia, semiologia e patologia benignas da mama.

- A Os ductos mamários só estão presentes no período gestacional.
- B A palpação mamária deve ser realizada durante o exame ginecológico.
- C A alteração fibrocística não é acompanhada de dor; da mesma forma, não é registrada dor à palpação, nem em secreção papilar.
- D Nos distúrbios de alterações de desenvolvimento e de involução normais (ADIN), durante o período reprodutivo inicial (15-25 anos), não há formação dos lóbulos e do estroma que leve à fibroadenoma e à hipertrofia juvenil.
- E Os fibroadenomas são os tumores malignos mais comuns das mamas.

QUESTÃO 45

O estadiamento do câncer de mama é a determinação do estágio clínico da doença e deve ser realizado após o diagnóstico histopatológico do câncer. A respeito desse assunto, assinale a opção correta.

- A** Mx indica presença de sítio metastático.
- B** O sistema TNM (tumor nodos metástases) é utilizado na determinação do estágio clínico do câncer de mama.
- C** Tumores primários que não podem ser avaliados são classificados como Tis.
- D** O carcinoma inflamatório da mama é classificado como Tx.
- E** T4a é a classificação adotada para o tumor com ulceração para pele da mama.

QUESTÃO 46

O desenvolvimento do câncer de colo uterino está associado à infecção por

- A** herpes vírus.
- B** clamídia.
- C** cândida.
- D** papiloma vírus humano (HPV).
- E** sífilis.

QUESTÃO 47

Acerca da endoscopia ginecológica, assinale a opção correta.

- A** É contraindicação absoluta para a videolaparoscopia em pacientes com quadro de abdome agudo com instabilidade hemodinâmica.
- B** Não há indicação de videolaparoscopia na propedêutica de pólipos endometrial.
- C** Não são indicações de histeroscopia: sangramento uterino anormal, infertilidade e histerossalpingografia alterada.
- D** É indicação absoluta para a videolaparoscopia a presença de massa anexial com suspeita de malignidade.
- E** Não há indicação de laparoscopia na propedêutica da infertilidade.

QUESTÃO 48

Em relação à histopatologia cíclica do aparelho genital, é correto afirmar que

- A** as alterações observadas, na fase lútea, são secreção glandular e edema do estroma.
- B** ocorre normalmente fecundação no período menstrual.
- C** o endométrio apresenta-se, na fase proliferativa, com edema e secreção glandular.
- D** não existe morfologicamente, na fase proliferativa, intensa atividade mitótica nas glândulas endometriais.
- E** a espessura endometrial atinge 2 mm no período pré-ovulatório.

QUESTÃO 49

De acordo com a nova resolução do Conselho Federal de Medicina referente à fertilização assistida, o número de embriões que pode ser transferido para as mulheres

- A** com 40 ou mais anos de idade é de, no máximo, quatro embriões.
- B** com até 35 anos de idade é de, no máximo, um embrião.
- C** entre 36 e 39 anos de idade é de, no máximo, dois embriões.
- D** entre 40 e 50 anos de idade é de, no máximo, cinco embriões.
- E** com 50 ou mais anos de idade é de, no máximo, quatro embriões.

QUESTÃO 50

A respeito das causas de infertilidade assinale a correta opção.

- A** A disfunção ovulatória não é causa de infertilidade.
- B** A infertilidade sem causa aparente é principal causa de infertilidade.
- C** A endometriose não é causa de infertilidade.
- D** As salpingites são as principais causas do fator tuboperitonal.
- E** O fator masculino não é causa de infertilidade.

QUESTÃO 51

Com relação à infecção pelo vírus da imunodeficiência humana na gestação e suas implicações, assinale a opção correta.

- A** Atualmente, recomenda-se apenas a monoterapia com AZT no pré-natal como esquema profilático inicial de primeira escolha e AZT intravenoso no parto.
- B** Para a gestante com idade gestacional maior ou igual a trinta e quatro semanas e carga viral desconhecida ou igual ou maior a 1.000 cópias/mL é recomendada a via de parto por cesariana eletiva.
- C** O vírus HIV é sabidamente um DNA vírus, predominantemente encontrado no oeste da Oceania.
- D** As amostras positivas no teste ELISA não precisam ser confirmadas, pois o teste já detecta o antígeno p24.
- E** A transmissão vertical pode acontecer durante a gravidez e o parto, mas não ocorre pela amamentação.

QUESTÃO 52

Uma mulher com vinte e quatro anos, casada e ativa sexualmente, sem uso de métodos contraceptivos e com atraso menstrual há oito semanas, chega ao pronto-socorro com náuseas e hiporexia.

Com base nessa informação, assinale a opção correta.

- A** A fração alfa da gonadotrofina coriônica humana seria o exame de escolha para a detecção de gravidez, apenas para atrasos maiores que oito semanas.
- B** O estetoscópio de Pinard não é usado para ausculta dos batimentos cardíofetais e sim maternos.
- C** Caso a gestação seja confirmada, a data provável do parto pode ser calculada pela regra de Nagele.
- D** A determinação da idade gestacional é feita contando-se a partir da data da última ovulação.
- E** O diagnóstico de gravidez pode ser confirmado somente pela ausculta do BCF pelo sonar.

QUESTÃO 53

Em relação à hipertensão gestacional, é correto afirmar que

- A** a pressão arterial maior ou igual a 120 mmHg × 80 mmHg caracteriza a pré-eclâmpsia grave.
- B** os principais sinais de iminência de eclâmpsia são a diarreia e o edema de membros inferiores.
- C** a epilepsia não entra como diagnóstico diferencial de eclâmpsia.
- D** a eclâmpsia é definida pela manifestação de uma ou mais crises convulsivas tônico-crônicas generalizadas e (ou) coma em gestante com hipertensão ou pré-eclâmpsia na ausência de doenças neurológicas.
- E** a hipertensão arterial crônica na gestação é aquela em que a gestante fica com alteração pressórica por mais de vinte semanas seguidas.

QUESTÃO 54

Na assistência à gestante com diabetes melito gestacional (DMG), o controle glicêmico adequado é relevante na morbimortalidade materna e perinatal para evitar complicações. Com referência a esse assunto, assinale a opção que apresenta as complicações do DMG sem outra intercorrência clínica ou obstétrica.

- A** polidramnio, macrosomia fetal e distocia de ombros
- B** retardo do crescimento intrauterino
- C** oligoidramnio
- D** proteinúria e convulsão
- E** esquizófitos em esfregaço de sangue periférico

QUESTÃO 55

Com relação aos efeitos nocivos da dor no parto e a influência da analgesia e anestesia na obstetrícia, assinale a opção correta.

- A** A analgesia inalatória sob máscara de mistura de 50% de oxigênio e óxido nítrico é a mais vantajosa no parto vaginal, pois mantém a consciência materna.
- B** A magnitude da hipotensão observada no bloqueio peridural é maior que a observada no bloqueio subaracnoide.
- C** A anestesia de eleição para a cesariana de urgência é o bloqueio peridural porque a instalação do bloqueio se faz mais rapidamente que no bloqueio subaracnoide da raquianestesia.
- D** O objetivo da anestesia regional na obstetrícia é o de produzir analgesia eficiente com o mínimo de bloqueio motor.
- E** A anestesia local paracervical é a mais utilizada para realização de episiotomia.

QUESTÃO 56

As síndromes hemorrágicas do primeiro trimestre gestacional tem grande importância no ciclo gravídico e, portanto, merecem adequado manejo assistencial. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- A** O tratamento cirúrgico radical da gestação ectópica tubária rota é a salpingostomia.
- B** A expulsão ou extração fetal com produto conceptual com peso superior a 500 g e idade gestacional maior que vinte semanas é considerada abortamento pela Organização Mundial de Saúde (OMS).
- C** O abortamento habitual se caracteriza pela ocorrência de três ou mais abortamentos espontâneos consecutivos.
- D** É exclusivamente materna a origem cromossômica da forma completa de mola hidatiforme.
- E** O tratamento clínico medicamentoso da gestação ectópica é feito com o quimioterápico sulfadiazina 50 mg intramuscular, dose única.

Texto para as questões de 57 a 59

As infecções maternas que podem ser transmitidas para o feto são extensamente estudadas, devido sua prevalência e grave repercussão após o nascimento. Para isso, o diagnóstico e a condução adequada do caso devem estar claramente arraigadas na rede de assistência materno-fetal do sistema público e privado do país.

QUESTÃO 57

Com base no texto apresentado, assinale a opção correta no que se refere à toxoplasmose.

- A** A avidéz forte para anticorpos IgG com idade gestacional maior que dezesseis semanas indica infecção antiga.
- B** O agente etiológico da toxoplasmose é uma bactéria.
- C** Durante o tratamento com pirimetamina, o ácido fólico deve ser usado para a prevenção de mielotoxicidade.
- D** A suscetibilidade na toxoplasmose é identificada com sorologia com IgG e IgM positivas.
- E** Deve ser solicitado o teste de avidéz quando houver resultado de sorologias IgG e IgM positivas.

QUESTÃO 58

Ainda com base no texto apresentado, assinale a opção correta a respeito da ocorrência de sífilis durante a gestação.

- A** O estolato de eritromicina faz o tratamento de primeira linha na sífilis primária.
- B** A sífilis pode ser dividida apenas em fase primária e secundária.
- C** A roséola sífilítica, o condiloma plano e a alopecia aparecem na fase primária da infecção da sífilis.
- D** O exame de campo escuro é realizado por meio da pesquisa direta do agente etiológico na lesão primária ou secundária.
- E** O teste de triagem para sífilis se chama FTAabs.

QUESTÃO 59

O sofrimento fetal devido à hipóxia pode levar ao óbito intrauterino. Nesse caso, é correto afirmar que

- A** atualmente não há indicação da CTB no diagnóstico de sofrimento fetal.
- B** a compressão funicular do cordão umbilical na oligodramnia gera apenas acelerações transitórias.
- C** a hipóxia fetal no parto pode ser determinada exclusivamente pela insuficiência placentária aguda.
- D** a hipotensão arterial materna, sem vasodilatação arteriolar, não tem influência na diminuição do fluxo de sangue pela placenta.
- E** entre as alterações cardiovasculares de defesa do feto na hipóxia estão a vasodilatação seletiva do cérebro, coração e suprarenais.

QUESTÃO 60

Acerca dos aspectos preventivos de prematuridade, assinale a opção correta.

- A** Amputação do colo uterino não se caracteriza como fator de risco para parto prematuro.
- B** A cerclagem uterina deve ser feita entre 12 e 16 semanas de gestação em casos de incompetência cervical.
- C** O uso da progesterona micronizada está sempre preconizado para prevenção de parto prematuro.
- D** Em caso de vaginose bacteriana designando ameaça de parto prematuro, o tratamento só deve ser feito após o parto.
- E** A medida do comprimento do colo uterino maior que 3 cm na ultrassonografia transvaginal serve de marcador de alto risco de parto prematuro.

QUESTÃO 61

Com relação aos métodos contraceptivos, assinale a opção correta.

- A** Não existe contraindicação formal para o uso de contracepção de emergência e deve ser utilizado como método anticoncepcional de rotina.
- B** Os contraceptivos orais combinados bifásicos tem a mesma composição hormonal, porém se apresentam com duas fases com doses diferentes.
- C** Os contraceptivos orais combinados monofásicos têm composição hormonal diferente, porém se apresentam com a mesma dose.
- D** A pílula do dia seguinte é usada como contracepção de emergência, pois interrompe uma gravidez já estabelecida.
- E** A eficácia da contracepção de emergência é calculada pelo índice Pearl.

QUESTÃO 62

Considerando a ética médica em ginecologia e obstetrícia, é correto afirmar que

- A** o ginecologista, em seu consultório, pode deixar de se identificar nos seus registros de atendimento, no prontuário do paciente.
- B** o prontuário é do paciente sob a guarda do médico e deve ser guardado por dez anos, depois pode ser destruído.
- C** o residente de ginecologia e obstetrícia, ao prestar atendimento ao paciente, assume a responsabilidade direta pelos atos decorrentes, não podendo, em hipótese alguma, atribuir o insucesso a terceiros.
- D** os médicos estão sujeitos a três ordens de responsabilidade: civil, criminal e penal.
- E** o médico nunca deve deixar de denunciar à autoridade pública doença de notificação compulsória, devido ao segredo médico.

QUESTÃO 63

A distocia pode favorecer complicações indesejadas durante o parto. Em relação a esse assunto, assinale a opção correta.

- A** A desproporção céfalo-pélvica não é indicativo de cesárea, assim como não é fator de risco para distocia bisacromial.
- B** A posição de hiperflexão das coxas amplia o diâmetro antero-posterior do estreito inferior ajudando o desprendimento dos ombros em caso de distocia.
- C** Em um parto normal em que houve distocia de ombro, a episiotomia é sempre contraindicada.
- D** A manobra de fraturar a clavícula do feto não é mais usada, pois não diminui o diâmetro bisacromial.
- E** Entre as medidas de prevenção da distocia de ombro, não está incluso o controle de peso materno no pré-natal, unicamente restrita a casos de diabetes gestacional.

QUESTÃO 64

A respeito dos mecanismos do trabalho de parto, assinale opção correta.

- A** O ponto de referência fetal nas apresentações cefálicas fletidas é o bregma ou pequena fontanela.
- B** O diâmetro do estreito inferior é medido de acordo com os planos de Lee.
- C** Os tempos do mecanismo do trabalho de parto são: insinuação, descida e desprendimento.
- D** Os períodos clínicos do parto são dois: dilatação e expulsão.
- E** O período expulsivo se caracteriza desde a dilatação total até uma hora após a dequitação.

QUESTÃO 65

A translucência nugal é um dos métodos de rastreamento de malformações fetais. Acerca dessa informação, é correto afirmar que

- A** a sensibilidade da tn no rastreio das trissomias com associação da idade materna fica inferior ao teste triplo bioquímico.
- B** nunca deve ser oferecido o cariótipo fetal mesmo em casos de achados de malformações fetais.
- C** a ecocardiografia fetal deve ser solicitada apenas quando existem malformações cardíacas.
- D** a medida da translucência nugal(tn) pela ultrassonografia realiza-se entre 11 semanas e 13 semanas e 06 dias.
- E** o comprimento do fêmur pode ser usado para medida de tn quando não se consegue medir a nuca do feto.

QUESTÃO 66

Vários mecanismos contribuem para a passagem de substâncias através da barreira placentária. As trocas materno-fetais são regidas por processos diversos, nessa ou naquela fase da prenhez. Quando a membrana celular invagina-se, englobando pequenas partículas que cruzam a célula e são liberadas do outro lado. Esse processo, considerado lento, é denominado

- A** difusão simples.
- B** transporte ativo.
- C** difusão facilitada.
- D** ultrafiltração.
- E** fagocitose.

QUESTÃO 67

Com relação à assistência pré-natal, assinale a opção correta.

- A** estão imunizadas contra o tétano todas as gestantes que foram vacinadas com esquema completo na infância.
- B** deve ser instituída a terapêutica com ferro elementar apenas em gestantes com hemoglobina abaixo de 9 g%.
- C** a partir de dados do Centro Latino-americano de Perinatologia (CLAP), a altura uterina não deve ser relacionada à idade gestacional.
- D** O teste de Coombs indireto deve ser solicitado para todas as gestantes que apresentarem fator Rh negativo, o parceiro Rh positivo, e o recém-nascido Rh positivo.
- E** Entre as condições que prejudicam uma boa ausculta dos batimentos cardio-fetais não se incluem a obesidade materna e a polidramnio.

QUESTÃO 68

Acerca da assistência ao trabalho de parto de uma gestante admitida em uma maternidade da rede pública, assinale a opção correta.

- A** O manejo ativo do trabalho de parto possui dois componentes importantes: a amniotomia e o uso de ocitocina.
- B** O que se registra no partograma são a dilatação e a variedade de posição do polo cefálico e não mais a descida da apresentação fetal.
- C** O início de registro do partograma é feito a partir da fase latente do trabalho de parto.
- D** As linhas de alerta e de ação do partograma da Organização Mundial de Saúde são separadas por intervalo de 10 h, que é o tempo normal de evolução de um parto.
- E** Não existem contraindicações para a indução do trabalho de parto com ocitocina, pois sua meia vida é pequena.

QUESTÃO 69

Uma gestante com trinta e duas semanas de gestação queixa-se de perda líquida via vaginal “tipo água” há duas horas, porém sem contrações. Foi atendida sendo confirmado o diagnóstico de rotura prematura de membranas amnióticas (ROPREMA).

A respeito do diagnóstico desse caso, assinale a opção correta.

- A** Mesmo se houver corioamnionite instalada, o uso de corticoide está usualmente indicado.
- B** Ocorre a diminuição da síndrome do desconforto respiratório e de hemorragia intraventricular com o uso dos antimicrobianos na ROPREMA com idade gestacional maior que trinta e quatro semanas.
- C** O teste do pH do líquido amniótico é ácido.
- D** Durante a gravidez o muco cervical não se cristaliza, se houver cristalização do líquido coletado, pode-se dizer que é líquido amniótico.
- E** O encontro de células orangiofílicas, poligonais e unidas na citologia do líquido coletado prediz corioamnionite.

QUESTÃO 70

Assinale a opção correta relativa à diabetes melito gestacional (DMG).

- A** Na dieta das gestantes diabéticas não se deve usar açúcar, mas pode usar adoçante, em especial a sacarina com ciclamato, classe B pelo *Food and Drug Administration* (FDA).
- B** O tratamento baseia-se na tríade: dieta+atividade física+hipoglicemiante oral.
- C** A insulina não atravessa a barreira placentária, por isso, permanece como medicação de escolha para o tratamento da DMG.
- D** A síndrome dos ovários policísticos não é fator de risco para DMG.
- E** A atividade física diminui a afinidade da insulina ao receptor e diminui o consumo de glicose.

QUESTÃO 71

Com relação à prematuridade fetal em trabalhos de partos, assinale a opção correta.

- A** Fala-se que existe trabalho de parto prematuro apenas no intervalo entre trinta e trinta e quatro semanas.
- B** A medida do comprimento do colo uterino por ultrassom é considerada fator preditivo de risco de trabalho de parto prematuro, caso esteja encurtada.
- C** A via de parto preferida em caso de apresentações cefálicas fletidas, em partos prematuros, é a via alta.
- D** A profilaxia da sepse neonatal é feita com cefazolina 2 g dose única intraparto.
- E** São três o número de ciclos de corticoterapia indicados para maturação pulmonar fetal em prematuros.

QUESTÃO 72

Assinale a opção que apresenta agentes tocolíticos usados na tentativa de inibir o trabalho de parto prematuro.

- A** nifedipina, indometacina e captopril
- B** terbutalina, fenoterol e salbutamol
- C** óxido nítrico, etanol e metildopa
- D** sulfato de magnésio, verapamil e betametasona
- E** alfa-adrenérgicos e atosibano

QUESTÃO 73

Uma grávida com quinze semanas de gestação apresenta alteração de pressão arterial. Com base nessa informação, assinale a opção que indica a causa dessa anormalidade.

- A** A hipertensão crônica pode causar insuficiência placentária culminando em polidramnio.
- B** A causa primária mais comum é a doença do parênquima renal.
- C** Pode ser enquadrada como hipertensão arterial crônica.
- D** Os inibidores da eca devem ser mantidos na gestação.
- E** Como terapêutica anti-hipertensiva em emergências hipertensivas podemos usar: metildopa e nitroprussiato de sódio.

QUESTÃO 74

No que se refere ao manejo cirúrgico da gravidez ectópica, assinale a opção correta.

- A** A salpingectomia é o método de escolha em mulheres que não desejam procriação futura ou em caso de ruptura tubária.
- B** Tem indicação de salpingotomia linear quando a mulher não deseja gestar novamente e o tamanho da gravidez ectópica é maior que 5 cm.
- C** Quando a gravidez é uma ectópica cornual, deve-se fazer abordagem apenas laparotômica.
- D** Dor escapular na suspeita de gravidez ectópica não tem significado clínico.
- E** A única contraindicação para o emprego da laparoscopia na gravidez ectópica é a obesidade.

QUESTÃO 75

Entre as abordagens do conceito de rede de assistência integral da saúde materno-infantil criado pela Rede Cegonha, está o planejamento reprodutivo. A respeito dos vários métodos de planejamento reprodutivo existentes, assinale a opção correta.

- A** A anticoncepção hormonal progesterônica isolada está disponível em formulações injetáveis, orais, implantes subdérmicos e sistemas intrauterinos.
- B** O implante subdérmico liberador de etonogestrel tem alta eficácia contraceptiva maior quando comparado ao sistema intrauterino liberador de levonorgestrel.
- C** A desvantagem do uso do adesivo transdérmico são os efeitos de degradação enzimática pelo trato gastrointestinal.
- D** A absorção do hormônio liberado pelo anel vaginal tem a vantagem de ser metabolizado pelo fígado antes de atingir seus órgãos-alvo.
- E** O método de contracepção por via transcervical com implante intratubáreo, realizado por histeroscopia é considerado um método temporário.

QUESTÃO 76

A condição clínica no ciclo gestatório que afeta a grande maioria das mulheres é a anemia. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- A** A única anemia microcítica e hipocrômica é a ferropriva.
- B** A hemoglobinopatia mais comum seria a que provoca a anemia megaloblástica.
- C** Em casos de anemia ferropriva, para a reposição dos estoques de ferro, deve ser feita reposição por três meses após a correção da anemia.
- D** A hemoglobina S é característica da talassemia.
- E** A anemia sideroblástica se dá pela deficiência de vitamina B12 e folatos.

QUESTÃO 77

Vários são os aspectos envolvidos na hipertensão gestacional. A importância dessa patologia na causa de morte materna, a nível mundial, preocupa e intriga governos e as associações médicas ao redor do planeta. Com relação a esse assunto, assinale a opção correta.

- A** Não são formas de síndromes hipertensivas na gestação: DHEG/ HAC/ DHEG+HAC.
- B** Os parâmetros laboratoriais de diagnóstico de síndrome HELLP incluem hemólise, aumento das enzimas hepáticas e plaquetopenia.
- C** Pindolol, metildopa e anlodipino não são drogas usadas no tratamento da DHEG.
- D** As medidas de aferição da PA que levam a presunção de hipertensão na gestação são iguais ou superiores a 130 mmHg na PA sistólica em apenas uma medição.
- E** As principais alterações *doppler* fluxométricas da DHEG incluem diástole cheia, oligoidramnio e alterações da hemodinâmica do ducto venoso.

QUESTÃO 78

A avaliação do bem estar fetal está envolvida em várias intercorrências do ciclo gravídico-puerperal, como na prematuridade, na rotura prematura de membranas, no diabetes mellitus gestacional, nas síndromes hipertensivas. Com relação a esse sistema, é correto afirmar que

- A** não são parâmetros biofísicos de avaliação da vitalidade fetal: dopplerfluxometria, a cardiotocografia e o perfil biofísico fetal.
- B** apenas alterações do líquido amniótico e da cardiotocografia não indicam resolução da gestação quando viável.
- C** o perfil biofísico fetal (PBF) recebe pontuação que varia de zero a quinze.
- D** as variáveis do PBF são: frequência cardíaca fetal; movimentos torácicos fetais; movimentos corpóreos fetais; tônus fetal e líquido amniótico.
- E** é necessário apenas a ultrassonografia para a avaliação do PBF.

QUESTÃO 79

Considerando que uma mulher grávida está sujeita às várias intercorrências clínicas durante a gravidez, assinale a opção correta.

- A** A principal droga usada para tratamento do hipertireoidismo na gestação é a levotiroxina sódica.
- B** A causa mais comum de síndrome nefrótica na gestação é o diabetes melito gestacional.
- C** Entre as cardiopatias que podem ocorrer na gravidez, as menos frequentes são a chagásica e a reumática.
- D** Podem ser considerados critérios laboratoriais de síndrome antifosfolípide: morbidade na gestação e trombose vascular.
- E** Elevação de TSH com manutenção de níveis séricos de t4 livre e ausência de quadro clínico corresponde ao hipotireoidismo subclínico.

QUESTÃO 80

Uma das intercorrências clínicas mais frequentes na gravidez é a infecção do sistema urinário. Com base nessa afirmação, assinale a opção correta.

- A** Não se deve tratar a bacteriúria assintomática, já que a gestante não apresenta sintomas.
- B** São fatores de risco para bacteriúria assintomática na gravidez: malformações anatômicas das vias urinárias e diabetes melito gestacional.
- C** A pielonefrite na gestação deve, sempre e exclusivamente, ser tratada ambulatorialmente.
- D** Não existe profilaxia de infecção urinária durante a gestação.
- E** Uma cistite não tratada nunca desencadeia um trabalho de parto prematuro.