

# SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

PROCESSO SELETIVO **2013**

## RESIDÊNCIA MÉDICA UNIFICADA 2014

### CADERNO DE PROVAS OBJETIVA E DISCURSIVA

#### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno de provas, confira inicialmente se os seus dados pessoais e o nome do programa de residência a que você concorre, transcritos acima, estão corretos e coincidem com o que está registrado na sua Folha de Respostas e no seu Caderno de Textos Definitivos da Prova Discursiva de Respostas Curtas. Confira também o seu nome em cada página numerada deste caderno de provas. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua Folha de Respostas, correspondentes à prova objetiva, e a prova discursiva de respostas curtas, acompanhada de espaço para rascunho, de uso opcional. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito e(ou) apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou ao nome do programa de residência a que você concorre, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da Folha de Respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

O descumprimento dessa instrução implicará a anulação das suas provas e a sua eliminação do processo seletivo.

- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 4 Não serão distribuídas folhas suplementares para rascunho nem para texto definitivo.
- 5 Na duração das provas, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas —, ao preenchimento da Folha de Respostas e à transcrição dos textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas para o Caderno de Textos Definitivos da Prova Discursiva de Respostas Curtas.
- 6 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua Folha de Respostas e o seu Caderno de Textos Definitivos da Prova Discursiva de Respostas Curtas e deixe o local de provas.
- 7 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno, na Folha de Respostas ou no Caderno de Textos Definitivos da Prova Discursiva de Respostas Curtas poderá implicar a anulação das suas provas.

#### OBSERVAÇÕES:

Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital.

É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

Informações adicionais: telefone 0 (XX) 61 3448-0100; sac@cespe.unb.br; Internet — www.cespe.unb.br.

**cespeUnb**  
Centro de Seleção e de Promoção de Eventos

De acordo com o comando a que cada um dos itens a seguir se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas objetivas.

## PROVA OBJETIVA

Julgue os itens subsequentes, relativos às lesões benignas da vulva e da vagina.

- 1 O líquen escleroso, cujo diagnóstico é confirmado por biópsia, é uma distrofia vulvar, caracterizada por pele fina, branca e enrugada e pela presença de prurido, que pode acometer crianças e mulheres na pós-menopausa.
- 2 O pólipos vulvovaginal é um tumor benigno de origem epidérmica.
- 3 O condiloma acuminado é uma lesão vulvar carnuda, irregular e vascularizada causada pelo vírus do papiloma humano (HPV).

Com relação à endocrinologia reprodutiva, julgue os itens a seguir.

- 4 A falência ovariana precoce (FOP) ocorre em mulheres com menos de quarenta anos de idade e caracteriza-se por quadro de hipogonadismo hipergonadotrófico e atresia folicular acelerada.
- 5 O estrogênio aumenta o crescimento ósseo no esqueleto axial e promove o fechamento das placas epifisárias. Na puberdade precoce causada por hipotireoidismo primário, a idade óssea encontra-se retardada.
- 6 As causas mais comuns de amenorreia primária são gravidez e anovulação.

Com relação ao climatério e à menopausa, julgue os itens subsequentes. Nesse sentido, considere que a sigla FHS, sempre que utilizada, refere-se a hormônio foliculo estimulante.

- 7 Na menopausa, a elevação do FSH e a redução dos níveis séricos de estradiol acarretam aumento dos níveis de HDL, devido ao aumento da atividade da lipase hepática.
- 8 A produção de inibina, a partir de células da teca ovariana, tende a aumentar no período do climatério e da perimenopausa, para suprimir a elevação dos níveis do FSH.
- 9 A conversão periférica de androgênio suprarrenal e de ovariano por aromatase aumenta, significativamente, na pós-menopausa, fase em que há predominância do estrogênio Estrona no corpo feminino.

Julgue os itens seguintes, referentes a infecções do trato genital inferior e a doenças inflamatórias pélvicas.

- 10 A vaginose bacteriana, causada por alterações patológicas da flora vaginal normal, caracteriza-se pelo aumento anormal de bactérias anaeróbicas, pH vaginal elevado e corrimento branco-acinzentado de odor fétido.
- 11 Como a maioria dos cistos do ducto de Bartholin é preenchida por material purulento, eles devem ser tratados sistematicamente por procedimento cirúrgico, com excisão da glândula e do ducto dilatado.
- 12 A infecção herpética recorrente é tipicamente mais grave e duradoura que a infecção primária, portanto, frequentemente, ocasiona sintomas sistêmicos.

Com relação às desordens benignas do trato genital feminino, julgue os itens a seguir.

- 13 Considere que, após exérese de polipose endometrial realizada em uma paciente de quarenta anos de idade, o diagnóstico histopatológico tenha revelado hiperplasia atípica complexa de endométrio. Nessa situação, o risco de evolução natural para malignidade será de, aproximadamente, 2% dos casos.
- 14 História de parto vaginal e obesidade são fatores fortemente associados ao aumento do risco de prolapso dos órgãos pélvicos. As principais estruturas de suporte na pelve são os ligamentos cardinal e uterossacral, a fâscia endopélvica e o elevador do ânus.
- 15 O tratamento padrão-ouro da incontinência urinária por instabilidade do detrusor é a correção cirúrgica.

Julgue os itens seguintes, relativos à oncologia ginecológica.

- 16 O provável tumor ovariano de uma paciente com história de sangramento uterino pós-menopausa é o tumor de células da granulosa.
- 17 O câncer primário da vagina é raro, portanto as neoplasias secundárias da vagina (colo uterino, endométrio e vulva) são mais comuns que os tumores primários da vagina.
- 18 O carcinoma adenoide cístico vulvar, cujos tipos histológicos mais comuns são o adenocarcinoma e o carcinoma de células escamosas, localiza-se, frequentemente, na glândula de Bartholin.
- 19 A preservação dos ovários é contraindicada, em caso de pacientes que serão submetidas à histerectomia radical em decorrência de adenocarcinoma de colo uterino, independentemente da idade da paciente ou do estadiamento da doença.

Com relação aos aspectos nutricionais da gestação, julgue os itens a seguir.

- 20 A gestante vegetariana com restrição alimentar a peixes, ovos e leite deve utilizar suplementos alimentares com vitaminas do complexo B, cálcio e ferro.
- 21 A gravidez está associada ao aumento da necessidade hídrica, portanto o consumo inadequado de líquidos pode afetar a regulação do volume do líquido amniótico e a hidratação fetal.

Julgue os itens subsequentes, relativos às gestações múltiplas.

- 22 A incidência de gestação múltipla espontânea, sem uso de indutores da ovulação, reduz-se após os trinta e cinco anos de idade em mulheres nulíparas.
- 23 Na gestação gemelar, o percentual de nascimento antes de trinta e sete semanas de gestação é elevado e o parto prematuro é a principal causa de morbidade e mortalidade perinatal.
- 24 Em comparação à gestação dicoriônica, a gestação gemelar monocoriônica apresenta um prognóstico fetal significativamente favorável ao risco de morte perinatal e à seqüela neurológica.

Denomina-se gestação pós-termo ou prolongada aquela que tenha se estendido ou ultrapassado 294 dias ou 42 semanas completas. Com relação a esse assunto, julgue os itens a seguir.

- 25 Na gestação pós-termo, as complicações perinatais ocorrem principalmente devido a compressão do cordão umbilical, aspiração do mecônio, insuficiência placentária e hipoglicemia neonatal.
- 26 Nas avaliações clínicas, observa-se que a principal causa de gestação pós-termo é o erro na aplicação da regra de Naegele para o cálculo exato da data provável do parto.

A doença trofoblástica gestacional (DTG), proliferação anormal do trofoblasto, pode ocasionar uma variedade de anormalidades na gestação. Julgue os itens a seguir, relativos à DTG.

- 27 O coriocarcinoma é um tumor trofoblástico gestacional que pode ser originado de gestação prévia normal ou anormal e consiste em um câncer epitelial maligno com potencial metastático por via hematogênica para pulmão, cérebro e fígado.
- 28 A mola hidatiforme parcial, que se origina de um ovo anembrionado fertilizado por um espermatozoide que se reproduz por partenogênese, caracteriza-se por apresentar edema viloso difuso e níveis de beta-hCG muito elevados.
- 29 A mola invasora ou persistente é classificada como um tumor trofoblástico gestacional em que há invasão do tecido molar no miométrio e nos vasos sanguíneos. Normalmente, esse é um processo localmente invasivo.

Julgue os itens subsequentes, relativos a infecções durante a gestação.

- 30 Na gestação, as alterações fisiológicas dos esteroides sexuais favorecem a redução do pH vaginal e a proliferação tecidual dos fungos, o que aumenta a incidência de candidíase vaginal.
- 31 A vaginose bacteriana é uma condição fisiológica da flora vaginal e não causa complicações materno-fetais. Estudos demonstram que há mais riscos que benefícios no tratamento dessa patologia na mulher gestante.

Julgue os itens seguintes, relativos à isoimunização durante o período de gestação.

- 32 A maioria dos casos de doença hemolítica perinatal ocorre por incompatibilidade do sistema ABO e Rh. A causa da isoimunização está relacionada à herança fetal do antígeno paterno D presente na superfície do eritrócito fetal em mãe com sangue Rh-negativo.
- 33 A isoimunização materna é o desenvolvimento de anticorpos maternos contra os antígenos das células sanguíneas do feto. A doença hemolítica perinatal ocorre quando o feto apresenta anemia consequente à produção de anticorpos maternos contra os antígenos das hemácias fetais.

Julgue os itens a seguir, relativos a complicações gestacionais.

- 34 Considere que uma paciente diabética, usuária de insulina, que esteja em trabalho de parto prematuro e que seja indicado corticoide para acelerar a maturidade pulmonar do feto. Nessa situação, deve-se reduzir a dose de insulina para evitar hipoglicemia fetal.
- 35 O quadro clínico de gestantes com hipertireoidismo tende a piorar, devido ao incremento dos anticorpos antitireoglobulina, antiperoxidase e imunoglobulinas da classe IgG.
- 36 As complicações maternas mais comuns na hiperêmese gravídica são desequilíbrios eletrolíticos que acarretam acidose metabólica hiperclorêmica, cetonúria persistente e, em casos mais graves, encefalopatia por deficiência de tiamina.

Com relação às modificações do organismo materno durante a gestação, julgue os itens a seguir.

- 37 A relaxina, hormônio secretado pela placenta e pelo corpo lúteo, é o principal responsável pela frouxidão dos ligamentos pélvicos, que contribui para o alargamento do canal do parto.
- 38 Para compensar a expansão de volume do útero e manter o equilíbrio na posição ortostática, as gestantes tendem a desenvolver escoliose da coluna lombar.

Julgue o item seguinte, a respeito da contratilidade uterina na gestação.

- 39 A onda de contração do parto normal tem triplo gradiente descendente: as metrossístoles iniciam-se primeiramente, sendo mais intensas e com maior duração nas partes altas do útero.

Julgue os itens a seguir, relativos à analgesia do parto.

- 40 No bloqueio raquidiano, utilizam-se anestésicos hipobáricos para evitar que o anestésico atinja rapidamente as raízes torácicas mais altas e ocasione complicações respiratórias.
- 41 Parturientes que recebem anestesia devem manter um deslocamento uterino à esquerda para evitar a compressão aortocava pelo útero gravídico e prevenir a hipotensão materna.

Com relação à hipertensão na gestação, julgue os itens a seguir.

- 42 No parto de mulheres com síndrome HELLP, ainda que estejam em idade gestacional menor que trinta e quatro semanas, evita-se a utilização de corticoide para prevenir o agravamento da plaquetopenia.
- 43 Na pré-eclampsia, o uso do sulfato de magnésio para prevenção de convulsões reduz a sensibilidade ao efeito dos relaxantes musculares.
- 44 Denomina-se hipertensão gestacional aquela que ocorre após vinte semanas de gestação, sem ocorrência de proteinúria.

Com relação às complicações clínicas durante a gestação, julgue os itens a seguir.

- 45 O propiltiuracil é a droga de escolha para o tratamento da doença de Graves durante a gestação, dado o fato de ela não atravessar a barreira placentária e evitar o hipotireoidismo fetal iatrogênico.
- 46 Em gestantes com miastenia grave e pré-eclampsia, o uso de sulfato de magnésio é indicado para evitar uma crise miastênica.
- 47 O nível de hemoglobina glicosilada (HbA) está relacionada à frequência das malformações fetais. Desse modo, níveis de HbA acima de 9,5% indicam a ocorrência de malformações em 22% dos casos.

Julgue os itens a seguir, acerca de traumas e procedimentos cirúrgicos na gestação.

- 48 A legislação brasileira permite, mediante assinatura do termo de consentimento, a esterilização no periparto ou no pós-parto imediato, de todas as mulheres com capacidade civil plena e maiores de vinte e cinco anos de idade, com, no mínimo, dois filhos vivos.
- 49 Após serem vítimas de trauma abdominal, mulheres gestantes Rh-negativas devem receber imunoglobulina D, em até setenta e duas horas após o acidente, com o intuito de prevenir autoimunização.

Com relação à anatomia e à embriologia do trato genital feminino, julgue os itens a seguir.

- 50 No desenvolvimento embrionário comparativo dos órgãos genitais externos masculinos e femininos, observa-se que a deficiência do hormônio estrogênio na mulher acarretará a inibição do sistema mesonéfrico de Wolf.
- 51 Durante procedimento cirúrgico para tratamento de câncer cervical, linfonodos com suspeita de doença macroscópica devem ser ressecados e avaliados por biópsia de congelação. O linfonodo inguinal profundo mais alto, localizado na porção lateral do anel femoral, é denominado linfonodo de Cloquet.

Julgue o item subsequente, relativo à fisiologia reprodutiva.

- 52 O hirsutismo é um sintoma clássico de hiperandrogenismo. A hiperplasia ad-renal congênita é um diagnóstico diferencial que pode ser excluído quando houver falha no teste de supressão com dexametazona.

Com relação ao sangramento uterino anormal, julgue os itens a seguir.

- 53 A despeito de a principal causa de sangramento uterino anormal na menopausa ser o endométrio atrófico, ou vaginite atrófica, a avaliação da cavidade endometrial é fundamental para descartar hiperplasia atípica e câncer endometrial.
- 54 O trauma obstétrico é a principal causa de sangramento genital anormal em recém-nados do sexo feminino, nascidos por via baixa em apresentação pélvica.

Julgue os itens a seguir, relativos a planejamento familiar e reprodução humana.

- 55 Pacientes em pesquisa de infertilidade, cuja avaliação da reserva ovariana mostre níveis de FSH basal alto e contagem de folículos antrais baixa, apresentam um bom prognóstico para gravidez em um período de seis meses.
- 56 A presença de anticorpos antifosfolípeidos positivos em pacientes portadoras de lúpus eritematoso sistêmico indica que o uso de anticoncepcionais orais combinados deve ser classificado na categoria 2, de acordo com os critérios médicos de elegibilidade da Organização Mundial de Saúde para uso de métodos anticoncepcionais.

Julgue os próximos itens, no que se refere às patologias benignas e malignas do trato genital feminino e da mama.

- 57 De acordo com a classificação dos tumores ovarianos malignos de baixo potencial de malignidade, os tumores serosos assemelham-se, histologicamente, ao tipo celular endocervical.
- 58 Considere que, em consulta ginecológica, uma paciente jovem tenha relatado lesão ulcerada indolor na região genital, surgida quinze dias após relação sexual desprotegida. O exame microscópico em campo escuro do material da lesão detectou organismos espiroquetas. Nessa situação, o provável diagnóstico é sífilis primária.

Com relação aos aspectos éticos em ginecologia, julgue os itens a seguir.

- 59 De acordo com resolução do Conselho Federal de Medicina, quatro é o número máximo de embriões que devem ser transferidos a uma paciente de trinta e sete anos de idade que tenha sido submetida à técnica de fertilização assistida.
- 60 Na inseminação artificial realizada com sêmen de doador, o doador biológico é considerado o pai da criança, independentemente da condição civil do casal assistido.

Considerando aspectos relativos à lactação, julgue os itens a seguir.

- 61 A unidade morfofuncional das mamas é o ácino mamário.
- 62 A prolactina atua na lactogênese, visto que, após o parto, com a queda dos níveis de estrógenos e progesterona, cessa a inibição do receptor mamário.
- 63 A prolactina é o hormônio que age nas células mioepiteliais e musculares, e sua ação resulta na ejeção láctea.
- 64 A hipogalactia secundária depende diretamente da glândula mamária.
- 65 A síndrome de Chiari-Frommel caracteriza-se por galactorreia e amenorreia pós-parto, sem o restabelecimento dos ciclos menstruais normais.
- 66 Em casos de nati ou neomortalidade, realiza-se o processo de inibição da lactação.
- 67 Na mama puerperal, o germe responsável pela mastite é o estreptococo.
- 68 Considerando a fisiologia da lactação, a lactopose é o início do processo.

No que concerne ao aleitamento materno, julgue os itens que se seguem.

- 69 A utilização de tamoxifeno pela lactante não oferece riscos para o bebê.
- 70 A composição e o volume do leite materno, a absorção pelo trato gastrointestinal do lactente e a via de administração do medicamento são fatores que influenciam a excreção de fármacos para o leite materno.
- 71 Encorajar o alojamento conjunto constitui uma prática que viabiliza o aleitamento materno efetivamente.
- 72 Deve-se incentivar o uso de bicos artificiais ou chupetas para evitar o choro do bebê entre as mamadas.

Acerca da histeroscopia, julgue os seguintes itens.

- 73 Além de dificultar a hemostasia dos vasos afetados, uma perfuração uterina recente pode facilitar o embolismo gasoso.
- 74 Luz forte gerada por fontes de iluminação pode lesionar o nervo óptico de conceptos em gestações acima de dez semanas.
- 75 As complicações traumáticas da histeroscopia incluem lacerações cervicais e falsos trajetos.
- 76 A esterilização transcervical feminina pode ser realizada na histeroscopia.
- 77 Não há indicação de histeroscopia em pacientes com malformações uterinas, devido a possibilidade de falsos trajetos.
- 78 A síndrome de intravazamento (*over load*) é caracterizada por deflagração dos reflexos vagais.
- 79 A presença de infecção pélvica aguda contraindica a realização de histeroscopia.

No que se refere à mortalidade materno-fetal-neonatal e à declaração de óbito, julgue os itens seguintes.

- 80 Falecimentos de mulheres entre dez e quarenta e nove anos são contabilizados nas estatísticas de mortalidade materna.
- 81 Todos os dados da declaração de óbito são de responsabilidade do médico que o assina.
- 82 A declaração de óbito pode ser assinada pelo enfermeiro(a) responsável do setor, caso não haja médico no momento ou no local do ocorrido.
- 83 A declaração de óbito de fetos com menos de 25 cm, menos de 500 g ou menos de vinte semanas de idade gestacional não se aplica.
- 84 A certidão de óbito é obtida no cartório após o registro da declaração de óbito.

De acordo com as normas éticas do Conselho Federal de Medicina e considerando as técnicas de reprodução assistida (RA) e os casais inférteis, julgue os itens subsecutivos.

- 85 Não se deve realizar a criopreservação de gametas em pacientes com câncer.
- 86 A redução embrionária em gestações múltiplas está liberada.
- 87 O número de embriões a serem colocados no útero depende da idade materna.
- 88 A idade limite para doação de gametas é de cinquenta anos, tanto para homens quanto para mulheres.
- 89 As doadoras temporárias do útero devem pertencer à família de um dos componentes do casal infértil, em parentesco consanguíneo até o quarto grau.
- 90 É permitido o uso das técnicas de RA para relacionamentos homoafetivos e pessoas solteiras, respeitado o direito de objeção do médico.

No que se refere à doença hipertensiva específica da gestação, à placenta prévia, à prematuridade, às doenças sexualmente transmissíveis e à infertilidade, julgue os itens a seguir.

- 91 A sífilis, cujo agente etiológico é o *Treponema pallidum*, pode ter todas as suas formas clínicas tratadas com penicilina G benzatina.
- 92 Comumente, a infertilidade está presente em pacientes com endometriose.
- 93 Em pacientes previamente normotensas, a doença hipertensiva específica da gestação (DHEG) caracteriza-se pela hipertensão arterial e pela presença de proteinúria a partir da vigésima semana de gestação.
- 94 Para pacientes com trinta e sete semanas de gestação, a ocorrência de placenta prévia oclusiva total não configura indicação absoluta de cesariana.
- 95 A prematuridade, grave problema de saúde pública, representa a principal causa de morbidade e mortalidade neonatal.

Acerca de abortamento, diabetes na gravidez, doenças tromboembólicas e pré e pós-operatório em ginecologia, julgue os itens subsequentes.

- 96 Paciente com quadro clínico de abortamento incompleto, no curso da décima nona semana de gestação, deve ser submetida ao procedimento de aspiração manual intrauterina (AMIU).
- 97 O teste de tolerância à glicose oral (TTGO) deve ser realizado entre a vigésima quarta e a vigésima oitava semana de gestação em todas as gestantes que ainda não tiveram o diagnóstico de *diabetes mellitus* confirmado.
- 98 Nas gestantes com doenças tromboembólicas, o parto deverá ser programado para ocorrer entre a trigésima sétima e a quadragésima semana de gestação, possibilitando, assim, a suspensão temporária da heparina de baixo peso molecular.
- 99 Nas cirurgias pélvicas, pressupõe-se anticoagulação subclínica, especialmente em pacientes submetidas a cirurgias radicais em razão de doenças malignas.
- 100 O óbito fetal e o aborto retido não podem ocasionar coagulação intravascular disseminada (CIVD).

A respeito de amenorreia, incontinência urinária de esforço, oncologia pélvica e mastologia, julgue os itens a seguir.

- 101** Atualmente, a mamografia, exame preventivo do câncer de mama, não deve ser solicitada anualmente a mulheres com quarenta anos ou mais de idade.
- 102** A síndrome de Asherman causa amenorreia primária.
- 103** Considere que um paciente de vinte e seis anos de idade, assintomática, apresentou no exame colpocitológico lesão intraepitelial de alto grau, com junção escamocolumnar não visualizada na colposcopia. Nesse caso, a paciente possui indicação de conização diatérmica.
- 104** A lesão benigna da mama que apresenta maior risco relativo para câncer é o fibroadenoma.

Uma jovem com trinta e duas semanas de gestação foi admitida no setor de emergência hospitalar com quadro de hemorragia genital moderada e sem contração uterina. No exame, observou-se que os batimentos cardíacos fetais (BCF) eram de 144 bpm.

Considerando o caso clínico apresentado, julgue os itens que se seguem.

- 105** A avaliação ultrassonográfica será necessária para estabelecer o diagnóstico da paciente em questão.
- 106** No caso em apreço, o toque vaginal deve ser realizado para avaliar as condições do colo uterino.

Com relação ao pré-natal, à doença hipertensiva específica da gestação e ao descolamento prematuro da placenta, julgue os itens subsecutivos.

- 107** Assegurar permeabilidade das vias aéreas, proteger a língua com cânula de Guedel, manter acesso venoso com soro glicosado a 5%, tratar com benzodiazepínico, colher amostra de sangue e urina para avaliação laboratorial e manter sondagem de demora são medidas gerais e medicamentosas que devem ser utilizadas na terapia de pacientes com eclampsia.
- 108** O sulfato de magnésio exerce ação anticonvulsivante ao atuar diretamente no córtex cerebral.
- 109** Na assistência pré-natal, a sorologia para o vírus da imunodeficiência humana (HIV) deve ser realizada no primeiro e no terceiro trimestre da gestação.
- 110** Para datação correta da gestação, o melhor período para realização da ultrassonografia obstétrica é a vigésima ou vigésima quarta semana de gravidez.
- 111** Os fatores de risco para o descolamento prematuro da placenta são: hipertensão arterial sistêmica, rotura prematura de membranas ovulares, trombofilias hereditárias, uso de cocaína, trauma, tabagismo, descolamento prematuro de placenta em gestações anteriores, multiparidade, gestação múltipla, rápida descompressão uterina, leiomioma uterino e anomalias uterinas ou placentárias.

Julgue os itens a seguir, relativos à propedêutica ginecológica, amenorreia, mioma uterino, carcinoma de colo uterino, carcinoma de endométrio e contracepção.

- 112** A Federação Internacional de Ginecologia e Obstetria (FIGO) recomenda que o estadiamento do carcinoma de endométrio seja realizado no momento pré-cirúrgico.
- 113** São quatro os mecanismos de ação dos contraceptivos hormonais: bloqueio do pico de gonadotrofinas, diminuição da mobilidade das tubas uterinas, espessamento do muco cervical e diminuição da secreção de glicogênio pelo endométrio.
- 114** Pacientes com idade entre 14 a 50 anos devem ser submetidas ao exame ginecológico com colheita de material para realização de citologia oncótica.
- 115** Se uma paciente apresentar, após parto cesariano motivado pelo descolamento prematuro da placenta (DPP), amenorreia secundária, a principal hipótese diagnóstica será a síndrome de Sheehan.
- 116** Caso uma paciente apresente, durante cesariana realizada devido iteratividade, mioma uterino de 8 cm<sup>3</sup>, será correto submetê-la a miomectomia.
- 117** O carcinoma do colo uterino é o único câncer genital feminino que pode ser prevenido por uma técnica de rastreamento efetiva e barata que permite detecção e tratamento na fase pré-maligna da doença, ainda na forma de neoplasia intraepitelial cervical.

Acerca de hormônios, endométrio e violência sexual, julgue os itens que se seguem.

- 118** Na pós-menopausa, o endométrio pode ser observado na ultrassonografia transvaginal com espessura de até 5 mm, na ausência de terapia de reposição hormonal (TRH); de 8 a 10 mm, durante TRH; e de 8 a 12 mm, nas situações em que a paciente faça uso de tamoxifeno.
- 119** Para prevenir a gestação em caso de paciente vítima de violência sexual, deve-se administrar dose única de levonorgestrel 1,5 mg por via oral, em até 72 horas após o ato, ou 200 µg de etinilestradiol mais 1 mg de levonorgestrel, divididos em duas tomadas.
- 120** Os análogos do hormônio liberado pelas gonadotrofinas (GnRH) causam hipoestrogênismo, que, por sua vez, leva à redução do volume dos miomas e à diminuição do sangramento.

## PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS

- Nesta prova, faça o que se pede, usando, caso deseje, os espaços para rascunho indicados no presente caderno. Em seguida, transcreva os textos para o **CADERNO DE TEXTOS DEFINITIVOS DA PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS**, nos locais apropriados, pois **não será avaliado fragmento de texto escrito em local indevido**.
- Qualquer fragmento de texto que ultrapassar a extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado. Será também desconsiderado o texto que não for escrito na(s) **folha(s) de texto definitivo** correspondente(s).
- No **caderno de textos definitivos**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois não será avaliado texto que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.
- Em cada questão, ao domínio do conteúdo serão atribuídos até **5,00 pontos**, dos quais até **0,50 ponto** será atribuído ao quesito capacidade de expressão na modalidade escrita e uso das normas do registro formal culto da Língua Portuguesa.

### QUESTÃO 1

Paciente de trinta e dois anos de idade, nulípara, procurou ambulatório de ginecologia relatando ocorrência de algia pélvica havia mais de seis meses, de localização imprecisa, não relacionada ao ciclo menstrual, que provocava incapacidade funcional e frequentemente exigia busca pelo serviço de emergência e uso de analgésicos e anti-inflamatórios. Relatou, ainda, que a dor causou impacto direto em sua vida conjugal e profissional. A paciente, que, no momento da consulta, informou estar divorciada, vinha apresentando ciclos menstruais regulares com fluxo aumentado. Negou vida sexual ativa, antecedente cirúrgico e uso de medicamentos.

Com base nesse caso clínico, faça, necessariamente, o que se pede a seguir.

- ▶ Cite quatro condições clínicas associadas à dor pélvica crônica (DPC). [valor: 1,50 ponto]
- ▶ Cite quatro exames complementares que podem auxiliar no diagnóstico da DPC. [valor: 1,50 ponto]
- ▶ Cite quatro abordagens terapêuticas na DPC. [valor: 1,50 ponto]

### RASCUNHO – QUESTÃO 1

1	
2	
3	
4	
5	

**QUESTÃO 2**

Paciente com trinta e nove anos de idade, primigesta, compareceu a consulta referindo atraso menstrual de quinze dias e náusea discreta. A paciente, que mostrou preocupação quanto à sua idade e aos riscos materno-fetais, negou uso de medicamentos, antecedentes patológicos e cirurgias prévias, e informou desconhecer casos de malformações fetais na família. Encontrava-se ligeiramente acima do peso ideal e ainda não havia iniciado uso de vitaminas e ácido fólico por medo do aumento de peso. Casada havia dois anos com homem de cinquenta e quatro anos de idade, questionou se a idade paterna avançada também poderia influenciar o aumento de risco para malformações fetais.

Com referência a esse caso clínico e aos conhecimentos acerca de rastreamento de cromossomopatias, atenda, necessariamente, ao que se pede a seguir.

- ▶ Cite quatro parâmetros utilizados no rastreamento das cromossomopatias. [valor: 1,50 ponto]
- ▶ Informe a idade gestacional mais adequada para a realização da ecografia para avaliar a translucência nucal. [valor: 1,50 ponto]
- ▶ Informe a idade gestacional mais adequada para a realização da biópsia de vilosidade coriônica e cite duas patologias que podem ser diagnosticadas por esse procedimento. [valor: 1,50 ponto]

**RASCUNHO – QUESTÃO 2**

1	
2	
3	
4	
5	



**QUESTÃO 3**

Acerca da sífilis na gravidez, responda aos seguintes questionamentos:

- ▶ Quais os três principais métodos de diagnóstico? [valor: 1,50 ponto]
- ▶ Qual o tratamento **indicado** (fármaco, dose, posologia, via de administração e período de tratamento), de acordo com o estadiamento da doença? [valor: 3,00 pontos]

**RASCUNHO – QUESTÃO 3**

1	
2	
3	
4	
5	

**QUESTÃO 4**

Cite cinco patologias relacionadas ao diagnóstico diferencial do abdome agudo. [valor: 4,50 pontos]

**RASCUNHO – QUESTÃO 4**

1	
2	
3	
4	
5	

**QUESTÃO 5**

Cite cinco possíveis causas da amenorreia primária. [valor: 4,50 pontos]

**RASCUNHO – QUESTÃO 5**

1	
2	
3	
4	
5	



**cespeUnB**

Centro de Seleção e de Promoção de Eventos