

De acordo com o comando de cada uma das questões de 1 a 50, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**; ou o campo designado com o código **SR**, caso desconheça a resposta correta. Marque, obrigatoriamente, para cada item, um, e somente um, dos três campos da **folha de respostas**, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes de marcações indevidas. A marcação do campo designado com o código **SR** não implicará anulação. Para as devidas marcações, use a folha de rascunho e, posteriormente, a **folha de respostas**, que é o único documento válido para a correção da sua prova.

## PROVA OBJETIVA

### QUESTÃO 1

Julgue os itens abaixo, relativos às funções da placenta.

- 1 O sincitiotrofoblasto diferencia-se para formar o citotrofoblasto que desempenha as funções endócrinas, epitelial e endotelial da placenta.
- 2 Ao contrário das gônadas e das supra-renais, a placenta é um órgão incompleto no que diz respeito à elaboração dos esteróides, necessitando de precursores fetais e maternos.

### QUESTÃO 2

Acerca do ciclo respiratório maternofetal, julgue os itens a seguir.

- 1 O sangue materno renova-se de oxigênio no alvéolo pulmonar, onde o  $PO_2$  está em torno de 100 mmHg, enquanto o do feto exerce fenômeno idêntico às custas do sangue intervilososo, cujo  $PO_2$  é de cerca de 35 mmHg.
- 2 Estudos têm demonstrado que a taxa de consumo de oxigênio pelo concepto é bastante reduzida, quando comparada à do adulto em condições basais.

### QUESTÃO 3

Julgue os itens a seguir, a respeito da origem e reabsorção do líquido amniótico.

- 1 Os rins do feto são importantes fontes de líquido que entra no saco amniótico. Quando ocorre a obstrução completa da excreção da urina, instala-se um quadro grave de ologoidrâmnio, descrito como síndrome de Korsakoff.
- 2 A deglutição fetal é a principal via de reabsorção na segunda metade da gravidez, e o volume deglutido de líquido amniótico é significativamente inferior à produção de urina fetal.

### QUESTÃO 4

Julgue os itens a seguir, relativos às modificações do organismo materno na gestação.

- 1 A resistência à insulina durante a gestação é fenômeno bastante conhecido. A sensibilidade periférica da insulina aumenta significativamente a partir do terceiro trimestre da gestação.
- 2 A anemia fisiológica ocorre durante a gestação porque o aumento do volume plasmático é maior que o de hemácias.

### QUESTÃO 5

Acerca do diagnóstico da gravidez, julgue os itens a seguir.

- 1 Um dos sinais considerados de probabilidade é o sinal de Hegar, que consiste na percepção dos batimentos do pulso vaginal, nos fundos de saco anterior e posterior, devido à hipertrofia do sistema vascular.
- 2 Certeza é o sinal de Puzos, que consiste no rechaço fetal intra-uterino, que se obtém impulsionando o feto com os dedos dispostos no fundo de saco anterior.

### QUESTÃO 6

A estática fetal estuda as relações do feto com a bacia e o útero, permitindo o conhecimento da nomenclatura obstétrica. Com referência à estática fetal, julgue os itens a seguir.

- 1 Denomina-se insinuação à passagem pelo estreito superior do maior plano perpendicular à linha de orientação, ou seja, a passagem do biparietal nas apresentações cefálicas e do bitrocantariano nas apresentações pélvicas.
- 2 Denomina-se assinclitismo à ausência de flexão lateral da apresentação, mantendo-se a sutura sagital equidistante do sacro e do púbis.

### QUESTÃO 7

A assistência pré-natal é fundamental para minimizar a morbidade e a mortalidade do binômio maternofetal. Julgue os itens a seguir, relativos a essa prática.

- 1 O teste de tolerância à glicose simplificado (TTGOS) deve ser realizado com idade gestacional entre 24 e 28 semanas, com o objetivo de prevenção do diabetes gestacional.
- 2 O período gestacional entre 11 e 14 semanas é o mais adequado para a solicitação da ecografia transvaginal para mensuração da translucência nuchal.

### QUESTÃO 8

Acerca da assistência ao parto, julgue os itens a seguir.

- 1 A ausculta dos batimentos cardíofetais deve ser realizada nos períodos de relaxamento uterino porque a contração uterina pode dificultar sua interpretação, levando à angústia iatrogênica.
- 2 Na suspeita de amniorrexe sem a certeza do estabelecimento do trabalho de parto ou da idade gestacional, o toque vaginal é fundamental para elucidar o diagnóstico.

### QUESTÃO 9

Julgue os itens a seguir, relativos à avaliação da vitalidade fetal intraparto.

- 1 São recomendações do Centro Latino-Americano de Perinatologia e Desenvolvimento Humano (CLAP) para uma boa vitalidade fetal: romper artificialmente as membranas ovulares e acelerar o parto, induzindo-o eletivamente.
- 2 No acompanhamento do partograma, inicia-se o registro gráfico quando a parturiente estiver na fase ativa do trabalho de parto (duas a três contrações eficientes em 10 min, dilatação cervical de 3 cm). A partir desse momento, espera-se uma dilatação cervical de 1 cm/hora.

**QUESTÃO 10**

Julgue os itens seguintes, acerca da operação cesariana.

- 1 O axioma “uma vez cesárea sempre cesárea” encontra respaldo na literatura médica e deve ser respeitado sistematicamente.
- 2 Recentes estudos têm demonstrado que a operação cesariana eletiva, com membranas íntegras e antes do início do trabalho de parto, diminui significativamente a transmissão vertical do HIV.

**QUESTÃO 11**

Uma paciente com 25 anos de idade refere pré-eclâmpsia na gestação anterior. No momento, está na 34.<sup>a</sup> semana de sua segunda gestação. Apresenta níveis tensionais, no início e final do exame, de 150 mmHg/95 mmHg. Apresenta, ainda, edema ++/4+ e proteinúria de ++/4+.

Julgue os itens que se seguem, referentes ao caso clínico acima descrito.

- 1 Após estabilização da pressão arterial, e estando o feto sem comprometimento, a conduta mais adequada seria acompanhamento ambulatorial a cada três dias, uso de diuréticos via oral e dieta hipossódica.
- 2 Havendo progressão da doença para pré-eclâmpsia severa, a interrupção da gestação deve ser imediata.

**QUESTÃO 12**

Acerca do descolamento prematuro de placenta (DPP), julgue os itens a seguir.

- 1 O DPP é a causa mais comum de endoteliose capilar glomerular na gestação.
- 2 Estando o feto vivo e viável, o tratamento obstétrico do DPP é a operação cesariana, enquanto no caso de estar o feto morto ou inviável, amniotomia seguida da administração de meperidina e parto vaginal parece ser a melhor conduta.

**QUESTÃO 13**

Julgue os itens abaixo, relativos a gemelaridade.

- 1 Todos os gêmeos dizigóticos (DZ) têm placenta dicoriônica, enquanto os monozigóticos (MZ) podem ser dicoriônicos, monocoriônicos ou monoamnióticos.
- 2 A síndrome de transfusão gêmeo-gemelar é complicação da variedade monocoriônica, com anastomose arteriovenosa profunda.

**QUESTÃO 14**

Julgue os itens abaixo, referentes ao crescimento intra-uterino restrito (CIUR).

- 1 Quando o retardo do crescimento do feto ocorre precocemente, afetando todos os seguimentos deste, podendo haver um comprometimento maior em certas estruturas, porém com um potencial de crescimento normal, tem-se o quadro de CIUR do tipo I ou simétrico.
- 2 Fetos com CIUR que sobreviverem têm maior probabilidade de morbidade neonatal imediata, retardo no desenvolvimento neurológico e até de doença na vida adulta, como diabetes e hipertensão.

**QUESTÃO 15**

Acerca de abortamento, julgue os itens seguintes.

- 1 As cromossomopatias são responsáveis por cerca de 60% dos abortamentos espontâneos no primeiro trimestre e a trissomia 21 é a mais frequente.
- 2 Em cerca de 50% dos casais com abortamento habitual, não se consegue identificar o fator causal. Mesmo assim, sem qualquer tratamento, 60% a 70% das mulheres têm êxito na próxima gestação.

**QUESTÃO 16**

Julgue os itens abaixo, referentes à anatomia pélvica.

- 1 A localização do ligamento sacro-espinhoso é muito importante em cirurgias reparadoras vaginais. Sabe-se que ele origina-se na espinha isquiática e segue medialmente e posteriormente até a margem lateral do sacro e está intimamente relacionado ao músculo coccígeo.
- 2 Denomina-se assoalho pélvico à estrutura muscular que fecha a cavidade pélvica, separando-a do perineo. Grande parte de sua massa muscular é composta pelo músculo elevador do ânus e o restante pelo isquiococcígeo.

**QUESTÃO 17**

Uma jovem com 18 anos de idade, solteira, nuligesta, apresenta uma pequena pápula indolor em região de grande lábio, que surgiu 14 dias após uma relação sexual. Relata, ainda, linfadenopatia, acompanhada por mal-estar, calafrio e astenia.

Em relação ao caso clínico acima, julgue os itens a seguir.

- 1 Um dos prováveis diagnósticos seria o linfogranuloma venéreo, porém, para confirmação, é necessário que haja identificação do *Haemophilus ducreyi*.
- 2 O diagnóstico diferencial de lesão para sífilis deve ser feito por meio da pesquisa de *Treponema pallidum* em microscopia de campo escuro ou por imunofluorescência direta das lesões.

**QUESTÃO 18**

A doença inflamatória pélvica (DIP) é causada por microrganismos que ascendem do trato genital inferior, provocando infecção do endométrio, das tubas uterinas, dos ovários, do peritônio pélvico e de estruturas contíguas. Acerca da DIP, julgue os itens a seguir.

- 1 As infecções pélvicas resultantes de intervenções cirúrgicas vaginais, abdominais e cervico-uterinas devem ser rotuladas como DIPs.
- 2 A DIP decorrente de Clamídia frequentemente instala-se no período menstrual, enquanto o gonococo, normalmente, uma semana após a menstruação.

**QUESTÃO 19**

Com referência ao papilomavírus humano (HPV), julgue os itens a seguir.

- 1 O tipo de HPV, a carga viral e a detecção persistente do HPV são tidos como marcadores importantes para o risco de progressão para câncer invasivo do colo uterino.
- 2 Lesões por HPV do tipo 16,18 são frequentemente encontradas em lesões urogenitais e anais e apresentam baixa oncogenicidade, enquanto os tipos 6,11 levam a lesões intra-epiteliais com alta oncogenicidade.

**QUESTÃO 20**

Julgue os itens abaixo, relativos a endometriose pélvica.

- 1 A endometriose apresenta uma etiologia complexa e várias classificações. Uma das mais utilizadas é a de Acosta, que divide essa patologia nos graus leve, moderado e severo. Estudos do tipo caso-controle mostram que há uma correlação direta entre a intensidade da dor pélvica e o estadiamento da doença.
- 2 Carnillie e colaboradores classificaram as lesões endometrióticas nos seguintes tipos: superficial, quando a lesão atinge até 2 mm de profundidade do peritônio; intermediária, de 2 mm a 4 mm; profunda, para lesões que se infiltram mais de 5 mm. Como as lesões superficiais secretam Ca-125 para a cavidade peritoneal, e lesões profundas o fazem para o sistema vascular, o Ca-125 é um marcador importante para o acompanhamento da referida enfermidade.

**QUESTÃO 21**

Considera-se distopia genital como o deslocamento permanente de qualquer segmento do aparelho genital. A incontinência urinária de esforço (IUE) é uma das principais conseqüências dessa patologia e pode ser classificada em duas categorias que se interpodem: a hipermotilidade do colo vesical e a insuficiência esfinteriana intrínseca. Acerca da IUE, julgue os itens a seguir.

- 1 Nas pacientes com hipermotilidade do colo vesical, a cirurgia do tipo *sling* é a mais adequada, exceto em pacientes obesas, para as quais recomenda-se a colpofixação retropúbica pela técnica de Burch.
- 2 Nas mulheres com insuficiência esfinteriana intrínseca, a cirurgia de Kelly-Kennedy é a mais adequada.

**QUESTÃO 22**

Julgue os itens abaixo, relativos a miomatose uterina.

- 1 As alterações degenerativas secundárias dos miomas são induzidas por suprimento sanguíneo deficiente, pois os miomas são irrigados por difusão do centro para a periferia; assim, com o crescimento tumoral, haverá degeneração com algumas características distintas.
- 2 A degeneração rubra ou vermelha é alteração miomatosa característica da gestação, podendo levar a sintomas dolorosos, hipertermia e até ruptura, com quadro de abdome agudo.

**QUESTÃO 23**

Acerca da histerectomia vaginal em útero sem prolapso, julgue os itens a seguir.

- 1 A ultra-sonografia transvaginal tem um papel importante na avaliação pré-operatória das candidatas a esse procedimento, porque, além de permitir a localização dos miomas, proporciona uma avaliação dos anexos; assim, a presença de nódulos intraligamentares ou subvesicais é um fator facilitador do procedimento cirúrgico, enquanto nódulos localizados na região fúndica são de difícil manejo operatório.
- 2 Os casos de pior manejo cirúrgico são aqueles em que o volume uterino encontra-se difusamente aumentado — denominado útero em bala de canhão —, no qual o colo é bastante curto e o espaço para ligadura dos ligamentos e da artéria uterina é restrito.

**QUESTÃO 24**

Com referência ao carcinoma do endométrio, julgue os itens a seguir.

- 1 O adenocarcinoma do endométrio estrogênio-dependente geralmente é bem diferenciado, não apresenta associação com hiperplasia, invade profundamente o miométrio, podendo levar a metástases linfáticas, e apresenta o pior prognóstico. Já o adenocarcinoma desvinculado de estímulo hormonal é bem diferenciado, geralmente associado à hiperplasia, não costuma evoluir rapidamente para invasão em profundidade ou metástases, tendo, por isso, um melhor prognóstico.
- 2 O carcinoma endometrial de células claras é bastante comum, entretanto apresenta um excelente prognóstico.

**QUESTÃO 25**

Em cada um dos itens abaixo, relativos ao diagnóstico e tratamento das doenças do trato genital inferior, é apresentado um caso clínico seguido de uma assertiva a ser julgada.

- 1 Uma jovem com 22 anos de idade, solteira, nuligesta, foi submetida a conização do colo uterino há 6 meses por NIC III e, no momento, o resultado do exame colpocitológico mostra uma lesão de alto grau. Nesse caso, a melhor conduta para a paciente seria a histerectomia total por via abdominal ou vaginal.
- 2 Uma jovem com 20 anos de idade, solteira, com vida sexual ativa, que nega hábito de uso de preservativo, foi submetida a exame colposcópico no qual se observou uma área leucoacética que foi prontamente submetida a biópsia. O exame histopatológico dessa lesão mostrou NIC I. Nesse caso, a melhor conduta para a paciente seria a conização, utilizando a cirurgia de alta frequência (CAF).

**QUESTÃO 26**

Uma paciente com 26 anos de idade, primigesta, no segundo trimestre de gestação, apresenta um achado colpocitológico anormal e biópsia suspeita de microinvasão.

Acerca do caso clínico acima e do câncer cervical uterino na gestação, julgue os itens a seguir.

- 1 A conduta mais adequada ao caso descrito seria a conização rasa, utilizando a eletrocirurgia com LEEP ou alça de Fisher.
- 2 No caso clínico considerado, caso se opte pela realização da conização e o laudo histopatológico mostre que o tumor corresponde ao estadiamento IA1 da FIGO, a melhor conduta seria aconselhar a gestante a seguir com a gestação até o termo e ter o parto vaginal ou cesariano.

**QUESTÃO 27**

Com referência ao carcinoma ovariano, julgue os itens a seguir.

- 1 Os carcinomas de ovário são considerados como originários das células do epitélio superficial. O tipo histológico seroso é o mais freqüente e responde por cerca de 40% de todos os tumores epiteliais malignos do ovário.
- 2 Os marcadores tumorais são uma boa alternativa para se conseguir um diagnóstico precoce. Entre os marcadores tumorais, o mais utilizado é o Ca-125, que pode ter sua especificidade aumentada em pacientes com tumoração anexial e doenças hepáticas.

**QUESTÃO 28**

Com referência a alterações fisiológicas benignas da mama, julgue os itens abaixo.

- 1 O fibroadenoma caracteriza-se por nódulo sólido, móvel, consistência firme e elástica, bem delimitada, indolor, enquanto a doença fibrocística caracteriza-se pela dor e sensibilidade bilateral, que se exacerba no período pré-menstrual.
- 2 O papiloma intraductal caracteriza-se por secreção multicolorida, viscosa, bilateral, associada a prurido, dor e ardência no mamilo, enquanto a ectasia caracteriza-se por secreção serosa, espontânea, por ducto único, associado ou não a nódulo periareolar.

**QUESTÃO 29**

Julgue os itens a seguir, referentes às mamas no período da lactação.

- 1 A mastite puerperal caracteriza-se por mamas dolorosas, sinais flogísticos e febre. Após instalação do quadro, deve-se manter orientação para ordenhas regulares com técnica correta e introduzir antibioticoterapia, visando cobrir o patógeno mais freqüente: o *Staphylococcus*.
- 2 Durante o período de amamentação, o auto-exame das mamas é desnecessário.

**QUESTÃO 30**

A respeito do carcinoma de mama, julgue os itens a seguir.

- 1 A doença de Paget não está restrita à mama, podendo ocorrer na pele, nas áreas urogenital e axilar, no conduto auditivo e nas pálpebras. Quando acomete a mama, freqüentemente é bilateral.
- 2 A mastectomia radical modificada com a ressecção do músculo peitoral menor é chamada de cirurgia de Patey.

**QUESTÃO 31**

A puberdade precoce caracteriza-se pelo aparecimento de caracteres sexuais secundários femininos antes dos oito anos de idade. Em relação à puberdade precoce, julgue os itens abaixo.

- 1 Puberdade precoce verdadeira é o desenvolvimento precoce dos caracteres sexuais secundários sem que haja ativação do eixo hipotálamo-hipófise-ovário. É denominado isosssexual quando os caracteres sexuais correspondem àqueles do sexo genético.
- 2 Entre as principais causas da puberdade precoce verdadeira estão a constitucional, que pode ser idiopática ou familiar, e as endocrinopatias relacionadas ao hipotireoidismo primário.

**Quadro clínico I – questões 32 e 33**

Uma jovem com 16 anos de idade refere ausência de menstruação. No exame físico, observam-se caracteres sexuais secundários normais, e os exames complementares mostram genitália interna e externa femininas e rudimentares.

**QUESTÃO 32**

Em relação ao quadro clínico I, julgue os itens abaixo.

- 1 Nesse quadro clínico, caso se confirme feminilização testicular (cariótipo xy), a remoção das gônadas após a puberdade será uma conduta adequada.
- 2 O quadro em apreço é compatível com uma agenesia mulleriana. Nesse caso, o cariótipo seria 46,xx e uma avaliação óssea e urografia excretora deveriam ser consideradas.

**QUESTÃO 33**

Ainda em relação ao quadro clínico I, julgue os itens a seguir.

- 1 Caso haja estigmas da síndrome de Turner, a gonadectomia deve ser feita, de preferência antes de puberdade, para evitar malignização da gônada.
- 2 Caso se trate de disgenesia gonadal mista, a gonadectomia deve ser realizada somente se houver sinais de virilização.

**QUESTÃO 34**

Uma paciente com 26 anos de idade refere atraso menstrual de dois meses e galactorréia. No exame clínico, observam-se obesidade e hirsutismo e a dosagem de prolactina é de 85 ng/mL.

Em relação à história clínica acima, julgue os seguintes itens.

- 1 Caso a paciente esteja grávida e com prolactinoma, apesar de não haver evidências de que os derivados do ergot causem algum problema para o feto, é recomendável não utilizá-los durante a gravidez.
- 2 Caso a paciente não esteja grávida e deseje um método contraceptivo, o contraceptivo hormonal oral combinado será uma boa alternativa.

**QUESTÃO 35**

Considera-se como pseudo-hermafroditismo feminino a presença de sexo feminino (46,xx), genitália interna feminina e genitália externa ambígua. Acerca dessa enfermidade, julgue os itens a seguir.

- 1 Na hiperplasia adrenal congênita (HAC), há um bloqueio total ou parcial da síntese de cortisol associada a maior secreção de corticotrofina e de androgênios.
- 2 No mapeamento genético da deficiência da 21-hidroxilase (21-HD), observa-se que ela está ligada ao complexo de antígeno da histocompatibilidade humana (HLA), no cromossomo 18.

**QUESTÃO 36**

Uma paciente com 27 anos de idade apresenta história de ciclos menstruais irregulares do tipo oligomenorréico e infertilidade há 2 anos. Suas dosagens hormonais estão normais, exceto o FSH, que está baixo.

Julgue os itens que se seguem, referentes ao caso clínico acima.

- 1 Na indução da ovulação da paciente considerada com gonadotrofina, a presença de folículos ovarianos com diâmetros superiores a 18 mm e endométrio com, no mínimo, 6 mm de espessura, vistos pelo ultra-som, é um bom parâmetro para a administração do hCG.
- 2 No caso em apreço, se houver risco de hiperestimulação ovariana, com a presença de múltiplos folículos superiores a 14 mm e visualizados pela monitorização ecográfica, a administração de hCG deve ser realizada se o endométrio apresentar o padrão trilaminar.

**QUESTÃO 37**

Julgue os itens seguintes, relativos a sangramento uterino anormal.

- 1 Em pacientes com sangramento uterino disfuncional, com o desejo de manter seu futuro reprodutivo, a ablação histeroscópica do endométrio é a alternativa mais adequada.
- 2 Nas mulheres na pré-menopausa com achados ecográficos sugestivos de polipose endometrial, a curetagem uterina semiótica é a melhor conduta.

**QUESTÃO 38**

Julgue os itens subseqüentes, relativos a falência ovariana prematura.

- 1 Uma paciente com 35 anos vem apresentando alterações menstruais do tipo oligomenorréico e, há 3 meses, encontra-se em amenorréia e estado depressivo, com uma dosagem de FSH acima de 25 U/mL e estradiol de 20 U/mL. Nessa situação, é correto confirmar o diagnóstico de menopausa precoce.
- 2 Na falência ovariana prematura com cariótipo xy, a gonadectomia deve ser considerada.

**QUESTÃO 39**

Julgue os itens a seguir, relativos ao climatério.

- 1 Tromboflebite, doença hepática aguda e otosclerose são contra-indicações absolutas à terapia de reposição hormonal (TRH).
- 2 Os resultados parciais do estudo WHI (*Women's Health Initiative*) vêm-se constituindo em importantes fontes de reflexão em relação à TRH, ao demonstrar que a combinação de estrógeno conjugado com progestógeno aumenta o risco relativo para o câncer de mama e diminui significativamente o risco de problemas cardiovasculares em mulheres com doenças cardíacas.

**QUESTÃO 40**

Acerca da contracepção hormonal, julgue os itens a seguir.

- 1 O etinil-estradiol é o estrogênio mais utilizado em anticoncepcional hormonal injetável mensal.
- 2 Em pacientes com quadro de hiperandrogenismo leve, a drospirenona, por ser um derivado da gonona, é uma boa alternativa quando se necessita de um contraceptivo hormonal oral combinado.

**QUESTÃO 41**

Julgue os itens abaixo, relativos a dispositivos intra-uterinos.

- 1 O dispositivo intra-uterino medicado com cobre (TCu 380 A) possui eficácia por até dez anos após a sua inserção, e seu principal mecanismo de ação é impedir a nidação.
- 2 O dispositivo intra-uterino medicado com levonogestrel (Mirena®) possui eficácia para até cinco anos após a inserção e vem constituindo uma boa alternativa contraceptiva para pacientes com sangramento uterino disfuncional.

**QUESTÃO 42**

Acerca da anticoncepção de emergência, julgue os itens a seguir.

- 1 O esquema de Yuzpe, que consiste na ingestão de 100 µg de etinilestradiol + 500 µg de levonogestrel, ou o uso de 750 µg de levonogestrel em duas doses com intervalo de 12 horas, iniciados até 72 horas após o coito desprotegido, parecem constituir a melhor opção na ausência de contra-indicação ao seu uso.
- 2 O grupo de consenso da Organização Mundial de Saúde (OMS), com base em estudos multicêntricos, sugere que, considerando-se a possibilidade de gravidez, a teratogênese é uma preocupação adicional na anticoncepção de emergência.

**QUESTÃO 43**

Com referência à Lei do Planejamento Familiar — Lei n.º 9.263/1996 —, julgue os itens a seguir.

- 1 É vedada a exigência de atestado de esterilização ou teste de gravidez para quaisquer fins.
- 2 É vedada a esterilização cirúrgica em mulher durante os períodos de parto ou aborto, exceto nos casos de comprovada necessidade, por cesarianas sucessivas anteriores.

**QUESTÃO 44**

Considerando o disposto na Resolução n.º 1.358/1992 do Conselho Federal de Medicina (CFM), que estabelece as normas éticas para a utilização das técnicas de reprodução assistida (RA), julgue os itens abaixo, relativos à cessão de gametas ou pré-embriões.

- 1 A cessão poderá ter caráter altruísta ou envolver compensação financeira, desde que respeitada a autonomia da doadora e da receptora e que ambas assinem o termo de consentimento pós-informado e esclarecido.
- 2 Os embriões excedentes poderão ser doados ou congelados, sendo vedado o seu descarte.

**QUESTÃO 45**

Maria, com 32 anos de idade, é casada há 3 anos com José, de 36 anos de idade. Ambos procuraram o serviço de reprodução humana, desejosos de gestação. Referiram uma média de intercursos sexuais desprotegidos de duas a três vezes por semana. O exame físico do casal foi normal e, além disso, foram afastados os fatores femininos de infertilidade

Julgue os itens subseqüentes, relativos ao caso clínico acima.

- 1 Caso a análise do sêmen obtido mostre uma quantidade de espermatozoides inferior a um milhão, a técnica de injeção intracitoplasmática (ICSI) será bem indicada.
- 2 Caso a análise do sêmen mostre uma quantidade superior a um milhão e inferior a cinco milhões, a técnica de inseminação artificial será bem indicada.

**QUESTÃO 46**

A anovulação hiperandrogênica é uma das principais causas de infertilidade de causa endócrina. Em relação a essa patologia, julgue os itens a seguir.

- 1 Pacientes obesas são hiperandrogênicas e geralmente apresentam resistência a insulina. Por isso, a obesidade pode ser o ponto de partida para instalação do quadro de anovulação.
- 2 A presença de ovários policísticos no ultra-som e o aumento da relação LH/FSH fecham o diagnóstico de anovulação hiperandrogênica.

**QUESTÃO 47**

Julgue os itens a seguir, relativos a síndromes hiperprolactinêmicas.

- 1 Na circulação sanguínea, há quatro formas de moléculas de prolactina, sendo a mais ativa aquela de maior peso molecular, enquanto a forma de menor peso molecular praticamente não tem atividade biológica.
- 2 A secreção de prolactina é pulsátil, ocorrendo variações dos seus níveis durante o dia. Os valores circulantes aumentam durante o sono e diminuem de maneira gradual no período da manhã.

**QUESTÃO 48**

A insuficiência lútea é definida como anormalidade da função do corpo lúteo, com produção inadequada de progesterona. Acerca dessa enfermidade, julgue os itens a seguir.

- 1 O uso crônico de antiinflamatórios não-hormonais e endocrinopatias como diabetes e doenças da tireóide e supra-renais podem estar associados a insuficiência lútea.
- 2 As ovulações induzidas associam-se comumente a insuficiência lútea. Na segunda fase, a ausência de suplementação com progestógeno natural faz que seja alta a taxa de interrupções prematuras da gravidez.

**QUESTÃO 49**

Julgue os itens a seguir, relativos a cirurgia videolaparoscópica.

- 1 Para instalação do pneumoperitônio, o gás carbônico é o mais utilizado, pois oferece vantagens como disponibilidade, baixo custo e fácil manuseio, além de não ser inflamável.
- 2 O referido procedimento utiliza o gás hélio, que apresenta como efeito colateral acidose respiratória, hipercapnia e instabilidade cardiovascular.

**QUESTÃO 50**

Julgue os itens a seguir, relativos a vídeo-histeroscopia.

- 1 As principais indicações da vídeo-histeroscopia diagnóstica são a avaliação de sangramento uterino anormal e a investigação do fator de infertilidade feminina.
- 2 Trabalhos recentes têm demonstrado que, na avaliação da cavidade uterina em mulheres na pós-menopausa, a dilatação do colo uterino seguida de curetagem é mais precisa que a histeroscopia associada a biópsia endometrial.