

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**Questão 16**

No que diz respeito à elevação dos níveis séricos de FSH na insuficiência ovariana primária do climatério, assinale a opção correta.

- A** A elevação ocorre, diretamente, devido à diminuição dos níveis de estrogênio circulante.
- B** O FSH elevado pode acarretar, nesse período, a formação de cistos foliculares nos ovários.
- C** A terapia de reposição hormonal estrogênica diminui os níveis desse hormônio para patamares pré-climatéricos.
- D** Trata-se do evento primário no processo do climatério.
- E** O FSH é o principal hormônio responsável pelas manifestações clínicas dessa fase, como os fogachos e as alterações do sono, da libido e do humor.

Questão 17

Assinale a opção correspondente à condição que requer a necessidade de diagnóstico precoce do climatério.

- A** presença de fenômenos vasomotores
- B** dosagem de FSH plasmático
- C** atrofia genital
- D** amenorreia
- E** diminuição do volume dos ovários à ultrassonografia transvaginal

Questão 18

No que diz respeito à vaginose bacteriana, condição clínica bastante frequente nos ambulatórios de ginecologia, assinale a opção correta.

- A** Trata-se de um desequilíbrio da flora vaginal com predomínio de bactérias anaeróbias.
- B** Geralmente cursa com aumento da flora bacteriana lactobacilar e diminuição do pH vaginal.
- C** Trata-se de uma vaginite com aumento importante dos polimorfonucleares na análise colpocitológica.
- D** O prurido genital constitui-se no principal sintoma.
- E** O tratamento do parceiro sexual deve ser indicado.

Questão 19

Considere uma paciente, com trinta anos de idade, que apresente amenorreia secundária há seis meses, tendo sido descartada gravidez. Nesse caso,

- A** o diagnóstico provável será anovulação se o teste de progesterona for positivo.
- B** o diagnóstico provável será síndrome da anovulação crônica se o teste de progesterona for negativo.
- C** a vídeo-histeroscopia se faz necessária para a elucidação do diagnóstico.
- D** a conduta é expectante, pois tais atrasos menstruais são usuais durante o menarca.
- E** a prolactina plasmática deve ser dosada, independentemente da ausência de sangramento genital.

Questão 20

Considerando o útero bicornio e o útero septado como malformações uterinas, assinale a opção correta.

- A** São malformações associadas a defeitos na fusão dos ductos de Wolf ou ductos mesonéfricos.
- B** Os úteros bicornos devem ser sempre abordados cirurgicamente.
- C** Ambas as situações podem ser responsáveis por quadro de abortamento habitual.
- D** São malformações associadas a distúrbios na fusão dos ductos de Muller ou ductos mesonéfricos.
- E** A abordagem cirúrgica mais adequada dos septos uterinos é através da septoplastia videolaparoscópica.

Questão 21

No que diz respeito à perda involuntária de urina da mulher, assinale a opção correta.

- A** O tratamento deve ser cirúrgico.
- B** A incontinência urinária e a urgência miccional são sintomas da mesma entidade clínica.
- C** Gestações múltiplas, parto por via vaginal, obesidade, tosse crônica, menopausa, tabagismo e o envelhecimento são possíveis causas de incontinência urinária de esforço.
- D** O impacto social pode ser resolvido com o uso de fraldas geriátricas.
- E** A incontinência urinária de esforço pode ser controlada por medicamentos.

Questão 22

No que diz respeito às disfunções menstruais, aos distúrbios do desenvolvimento puberal e ao climatério, assinale a opção correta.

- A** A regulação do processo puberal ocorre apenas por fatores genéticos.
- B** O estadiamento de Tanner foi concebido para a classificação dos estágios de maturação sexual das meninas.
- C** O surto pubertário ocorre na medida do aumento da sensibilidade hipotálamo-hipofisária aos hormônios esteroides.
- D** A sequência dos principais fenômenos físicos relacionados ao processo de desenvolvimento puberal normal é: pubarca, telarca e menarca.
- E** A adrenarca é um processo geralmente silencioso, caracterizado pela ativação da zona reticular das glândulas adrenais, com consequente síntese e secreção de androgênios, principalmente a dehidroepiandrosterona (DHEA) e sua forma sulfatada, o S-DHEA.

Questão 23

No que concerne ao câncer de mama, assinale a opção correta.

- A** O câncer de mama no homem é menos prevalente e menos agressivo do que na mulher.
- B** A descarga papilar transparente tem menor probabilidade de estar associada ao câncer de mama do que as descargas esverdeadas.
- C** O Carcinoma lobular invasivo é o segundo tipo histológico mais comum.
- D** A principal forma de prevenção é a mamografia.
- E** No Brasil, é o tipo de câncer mais incidente em mulheres de todas as regiões, após o câncer de pele não melanoma. As taxas são mais elevadas nas regiões mais desenvolvidas (Sul e Sudeste) e a menor taxa está presente na região Norte.

Questão 24

Com relação à endometriose, assinale a opção correta.

- A** O tratamento dessa condição clínica pode ser realizado através da administração dos análogos do GnRH devido ao seu efeito de *upregulation*.
- B** É considerada profunda quando o foco invade o tecido por mais de 10 mm, provocando lesões mais profundas, podendo comprometer o apêndice, útero, intestino, reto, vagina, bexiga e ureteres.
- C** A hemolacria e/ou epistaxe cíclicas que coincidem com o período menstrual geralmente estão associadas ao diagnóstico de menstruação vicariante, portanto não se tratando de tecido endometrial ectópico.
- D** Pode ser denominada de adenomioma quando são encontrados nesse foco glândulas e estromas endometriais típicos no estudo histopatológico da lesão.
- E** O diagnóstico diferencial da patologia pode ser elucidado pela dosagem do marcador Ca 125 que aumenta apenas na adenomiose.

Questão 25

Em relação à mola hidatiforme, doença que ocorre em duas ou três gestantes a cada 1000 gestações, assinale a opção correta.

- A** Na mola hidatiforme parcial, há a fecundação do ovo com núcleo por dois espermatozoides ou por um espermatozoide que se duplica no óvulo e, por isso, o cariótipo do tumor é triploide.
- B** Sinais de pré-eclâmpsia são encontrados depois de 30 semanas de gestação.
- C** A mola hidatiforme completa é o resultado da fecundação de um óvulo sem núcleo por um espermatozoide que se duplica ou por dois espermatozoides diferentes. Em decorrência disso, o cariótipo desse tumor é diploide, com presença de partes fetais.
- D** A mola hidatiforme invasora é considerada uma das formas benignas de neoplasia trofoblástica gestacional.
- E** A mola hidatiforme é uma das principais causas de sangramento do segundo trimestre da gestação.

Questão 26

No que se refere a modificações fisiológicas a nível renal em gestações normais, julgue os itens a seguir.

- I Diminuição da taxa de filtração glomerular e do fluxo plasmático renal.
- II Alcalose metabólica de hiperuricemia.
- III Aumento das dimensões renais com dilatação do coletor urinário.

Assinale a opção correta.

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

Questão 27

Assinale a opção que apresenta a situação em que a mamografia deve ser indicada em vez da ecografia mamária.

- A** Avaliação de microcalcificações suspeitas.
- B** Avaliação de lesões palpáveis em mulheres jovens.
- C** Avaliação de cistos mamários.
- D** Avaliação das mamas de pacientes jovens.
- E** Avaliação de mamas em gestantes.

Questão 28

Nas situações de gravidez ectópica, o tratamento com metotrexato (MTX) é uma conduta consagrada, podendo ser indicado como primeira opção de tratamento. Quanto à indicação e o uso do MTX, assinale a opção correta.

- A** Pode ser indicado nos casos de instabilidade hemodinâmica.
- B** Está indicado nos casos com concentração inicial do β -hCG > 5.000 mUI/mL.
- C** Deve-se indicar nos casos em que o diâmetro de massa anexial for menor ou igual a 3,5 cm.
- D** No protocolo de dose única, está indicada a administração do MTX na dose de 100mg/m².
- E** As alterações na função hepática e renal não interferem no tratamento.

Questão 29

A adequada condução do pré-natal, parto e puerpério de mulheres com HIV têm levado à diminuição da transmissão vertical para filho. Considerando a possibilidade de transmissão, o momento de maior risco é

- A** no parto.
- B** no aleitamento.
- C** no parto, no aleitamento, durante a gestação e durante o uso endovenoso de drogas ilícitas, todos com a mesma frequência.
- D** durante a gestação.
- E** durante o uso endovenoso de drogas ilícitas.

Questão 30

Assinale a opção que corresponde a uma modificação sistêmica que ocorre durante a gravidez.

- A** diminuição da volemia materna
- B** diminuição da frequência cardíaca e aumento do débito cardíaco
- C** aumento da filtração glomerular
- D** menor tempo de esvaziamento gástrico
- E** diminuição da lordose costal

Questão 31

De acordo com estudos de rastreamento mamográfico, o Ministério da Saúde/INCA determina as orientações sobre a realização deste exame na população Brasileira. Em qual das seguintes alternativas a ecografia é mais indicada que a mamografia.

Assinale a opção que mostra a situação em que a ecografia é mais indicada que a mamografia.

- A** Paciente de 30 anos de idade, BRCA 1 e 2 positivos.
- B** Paciente de 40 anos de idade, com historia familiar de câncer de mama.
- C** Paciente de 42 anos de idade, portadora de cistos mamários e assintomática.
- D** Paciente de 35 anos de idade, em seguimento de microcalcificações agrupadas.
- E** Paciente de 48 anos de idade, com nódulo palpável em mama esquerda.

Questão 32

Numa gestação normal, o metabolismo materno adapta-se para promover adequada nutrição fetal. Toda gestante experimenta no transcorrer da gravidez uma série de alterações multissistêmicas em seu corpo.

Assinale a opção que apresenta a modificação metabólica que pode ser considerada como patológica no período gestacional.

- A** As moléculas de glicose atravessam a placenta por difusão facilitada e as concentrações da glicose no feto são cerca de 30% inferiores às da mãe.
- B** Durante a primeira metade da gestação, há elevação da secreção de insulina e hiperplasia das células beta pancreáticas.
- C** A glicose atravessa a placenta livremente, porém o mesmo não ocorre com a insulina.
- D** Na segunda metade da gestação, há contínua retirada de nutrientes maternos e utilização predominante de gorduras como fonte energética para a mãe; portanto elevam-se os ácidos graxos livres no sangue materno.
- E** No segundo trimestre da gestação ocorre um estado de insulino-resistência, diminuição da produção hepática de glicose, aumento dos estoques de glicogênio hepático e diminuição dos valores da insulina durante o jejum.

Questão 33

Quando se fala de assistência ao parto normal, a analgesia é um tema de grande importância que deve ser abordado ainda nas consultas de pré-natal, momento em que se podem discutir os riscos e benefícios dos métodos para controle de dor.

Com relação à analgesia regional, assinale a opção correta.

- A** Aumenta a incidência de dor lombar.
- B** Aumenta a chance de parto vaginal instrumental.
- C** Aumenta o tempo de duração apenas do primeiro período do parto.
- D** Aumenta a chance de parto cesariana.
- E** Aumenta a duração de ambos primeiro e segundo períodos do parto.

Questão 34

Considere que um médico está de plantão em um centro obstétrico acompanhando uma paciente gestante a termo que está no primeiro período do trabalho de parto, sem analgesia e sem comorbidades. Ele acabou de fazer a ausculta fetal com o uso de Sonar Doppler, e verificou frequência cardíaca fetal satisfatória. Há 5 min, ele registrou a frequência das contrações uterinas da gestante e, há 1 h, registrou a pressão arterial da paciente.

Tendo como referência as recomendações nacionais atuais pelas diretrizes de assistência ao trabalho de parto normal, assinale a opção que apresenta a sequência a qual o médico deverá efetuar, respectivamente, a ausculta da frequência cardíaca fetal com sonar, da frequência das contrações uterinas maternas e da pressão arterial da gestante.

- A** ausculta fetal daqui a 30 min, registro de frequência das contrações uterinas maternas daqui a 55 min, registro da pressão arterial daqui a 3 h
- B** ausculta fetal daqui a 60 min, registro de frequência das contrações uterinas maternas daqui a 55 min, registro da pressão arterial daqui a 1 h
- C** ausculta fetal daqui a 60 min, registro de frequência das contrações uterinas maternas daqui a 55 min, registro da pressão arterial daqui a 5 h
- D** ausculta fetal daqui a 30 min, registro de frequência das contrações uterinas maternas daqui a 25 min, registro da pressão arterial daqui a 5 h
- E** ausculta fetal daqui a 30 min, registro de frequência das contrações uterinas maternas daqui a 25 min, registro da pressão arterial daqui a 3 h

Questão 35

Determinada paciente de 23 anos de idade deu entrada em pronto atendimento com quadro de descolamento prematuro de placenta. G5P4(C1)A0, atualmente gestante de 38 semanas + 3 dias, com hipertensão gestacional descoberta com 28 semanas de gestação, sem sinais de pré-eclampsia. Ela apresentava diabetes gestacional controlada com dieta e atividade física, sem necessidade de uso de insulina. Não apresentava outras comorbidades, mas, na última ecografia gestacional realizada, foi observado feto com rim esquerdo pélvico, porém com líquido amniótico de volume adequado e sem alterações com relação ao crescimento/peso para a idade gestacional. Na gestação anterior, a paciente também teve diabetes gestacional controlada com alimentação e atividade física. Ela teve sua primeira gestação com 14 anos de idade.

Com base nesse caso clínico, assinale a opção que indica um fator de risco associado ao descolamento prematuro de placenta normoinserida.

- A** presença de malformações urinárias fetais
- B** idade materna menor que 25 anos
- C** paridade maior ou igual a 3
- D** primeira gestação com menos de 16 anos
- E** diabetes gestacional atual ou em gestações anteriores

Questão 36

Determinada paciente em trabalho de parto, sem analgesia, encontra-se internada em um centro obstétrico em dilatação total do colo uterino, com contrações efetivas a cada 3 min, com duração de 40 s, sem sensação de puxo involuntário, com feto em apresentação cefálica, plano -2. De acordo com as definições das fases do parto, e considerando os mecanismos do trabalho de parto, essa paciente se encontra

- A** na fase de latência do primeiro período do trabalho de parto.
- B** no terceiro período do trabalho de parto.
- C** em trabalho de parto estabelecido do primeiro período do trabalho de parto.
- D** na fase passiva do segundo período do trabalho de parto.
- E** na fase ativa do segundo período do trabalho de parto.

Questão 37

Paciente nulípara em trabalho de parto, apresenta-se com visualização através das membranas de dilatação total do colo uterino, cabeça do bebê visível e com contrações de expulsão efetivas há 1 h e 10 min. O bebê ainda não demonstrou mudança em relação à descida ou rotação. A paciente não apresenta comorbidade e intercorrência no pré-natal. O feto encontra-se bem e sem sinais de sofrimento fetal.

Com respeito ao caso clínico precedente, assinale a opção que apresenta a primeira conduta a ser adotada para essa paciente.

- A** Deve-se apenas fazer o acompanhamento, pois ainda não se considera prolongamento do trabalho de parto.
- B** Realizar aminiotomia, pois deve-se considerar que há um prolongamento do trabalho de parto.
- C** Administrar ocitocina, pois deve-se considerar que há um prolongamento no trabalho de parto.
- D** Realizar apenas massagem perineal, pois ainda não se considera prolongamento do trabalho de parto.
- E** Iniciar a cesariana, pois deve-se considerar que há um prolongamento no trabalho de parto.

Questão 38

Com relação à assistência ao parto no segundo período, assinale a opção que apresenta os cuidados que se deve tomar com o períneo.

- A** massagem perineal
- B** utilização de técnica “mãos sobre”
- C** aplicação de compressas geladas
- D** aplicação de spray de lidocaína
- E** realização de episiotomia de rotina

Questão 39

Sabe-se que a prevenção da prematuridade é um dos grandes desafios no mundo inteiro, tendo em vista que as complicações da prematuridade são a maior causa de morte neonatal. Para evitar a prematuridade, podem ser usados tocolíticos, ou seja, medicamentos usados na tentativa de inibição do trabalho de parto. Porém, nem todos os trabalhos de parto prematuros (TPP) devem ser inibidos. Quanto às contraindicações relativas ao uso de tocolíticos no TPP, julgue os itens que se seguem.

- I Morte fetal intrauterina e anomalia fetal letal são contraindicações à tocolise no TPP.
- II Quadros hipertensivos graves, como pré-eclampsia com sinais de gravidade, são contraindicações à tocolise no TPP.
- III Pacientes com bolsa íntegra, que apresentem 4 cm de dilatação do colo, com menos de 28 semanas, são contraindicações à tocolise no TPP.

Assinale a opção correta.

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

Questão 40

Quanto ao sofrimento fetal crônico, é de extrema importância saber classificar a restrição de crescimento fetal, tomando por base os seus estágios de evolução, tendo em vista que as condutas em relação a esses casos estão diretamente ligadas a sua classificação. Nesse contexto, considere que um feto de 34 semanas tenha apresentado a seguinte condição:

- peso fetal no percentil 2;
- IP das artérias uterinas no percentil 90;
- IP da artéria cerebral média no percentil 3;
- relação cérebro-placentária de 0,8;
- *doppler* da artéria umbilical com diástole positiva;
- ducto venoso com IP no percentil 90, com onda a positiva;
- sem alterações na cardiotocografia ou na frequência cardíaca fetal.

Assinale a opção que corresponde ao estágio de restrição o qual o feto deve ser classificado.

- A** estágio 1
- B** estágio 2
- C** estágio 3
- D** estágio 4
- E** estágio 5

Espaço livre