

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
-----------	-------	-------------------

ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:	ORDEM
---	-------

203 – Médico/Ginecologia e Obstetrícia

INSTRUÇÕES

- Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
- Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
- A prova é composta de 40 questões objetivas.
- Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
- A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
- Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome impresso nele corresponde ao seu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
- O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
- A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
- Não será permitido à candidata e ao candidato:
 - Manter em seu poder relógios e aparelhos eletrônicos ou qualquer objeto identificável pelo detector de metais. Tais aparelhos deverão ser desligados e colocados OBRIGATORIAMENTE dentro do saco plástico, que deverá ser acomodado embaixo da carteira ou no chão. É vedado também o porte de armas.
 - Usar bonés, gorros, chapéus ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas.
 - Usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial.
 - Levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo.
 - Comunicar-se com outro candidato ou candidata, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
 - Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.
 - Usar óculos escuros, ressalvados os de grau, quando expressamente por recomendação médica, devendo o candidato, então, respeitar o subitem 6.16.5 do Edital.
 - Emprestar materiais para realização das provas.

Caso alguma dessas exigências seja descumprida, a candidata/o candidato será excluída(o) do processo.
- Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
- Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Língua
Portuguesa

Legislação

Conhecimentos
Específicos

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 horas.

RESPOSTAS							
01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -

LÍNGUA PORTUGUESA

O texto a seguir é referência para as questões 01 a 03.

Um fantasma ronda a imprensa desde os seus primórdios: o temor de reportar casos de suicídio.

As razões desse receio são perfeitamente compreensíveis. O tema é envolto por um véu de sofrimento e perplexidade. Para familiares de suicidas, o sentimento de culpa é inescapável. Como em todo luto, há negação, raiva e tristeza. E há mais: no suicídio é preciso tentar entender e aceitar as razões de quem decidiu abreviar a vida, contrariando o instinto de sobrevivência comum a todas as espécies. Falar sobre quem morreu é sempre uma tarefa delicada para a mídia, mas mesmo nas maiores tragédias humanas o sentimento que prevalece é o da consternação com a morte.

Morrer é uma certeza _____ as dúvidas prevalecem: exceto alguns pacientes desenganados, quase ninguém sabe como, quando, onde ou de quê irá morrer. Matar a si próprio é impor uma certeza sobre todas as dúvidas, exceto uma: como seria o restante da vida se a escolha de morrer não triunfasse.

O suicídio, em muitos casos, pode ser um ato extremo de comunicação: uma busca sem volta de expor sentimentos antes represados. Segundo o alerta “Prevenir suicídio – um imperativo global” (2014), da Organização Mundial de Saúde, uma prevenção eficaz depende de inúmeros fatores – entre eles, informação de qualidade. Negligenciar as ocorrências pode aumentar o risco de novas tentativas.

A mídia tem o dever de dar à sociedade a melhor informação, para evitar que as pessoas se desencantem com a vida.

E talvez estejamos falhando em ajudar quem sofre com a perda de um ente querido a lidar com essa angústia.

“Os Sofrimentos do Jovem Werther”, obra do poeta alemão Goethe lançada em 1774, narra como uma desilusão amorosa levou o personagem do título ao suicídio. A publicação do romance, embora ficcional, provocou uma onda de suicídios pelo mesmo motivo, no que ficou conhecido como “Efeito Werther” – uma das razões _____ criou-se o tabu de que a divulgação de um suicídio pode estimular novos casos. Tal crença poderia ser válida no século 18 de Goethe, mas não sobrevive aos tempos atuais de comunicação instantânea, _____ tais atos são cometidos ao vivo diante de câmeras de tevê ou transmitidos em tempo real por redes sociais. Negar a existência dessas ocorrências é um equívoco tão grande quanto acreditar que torná-las públicas é decisivo para que outros escolham o mesmo destino. Um dos princípios do jornalismo é buscar a verdade.

(Disponível em: <<https://istoe.com.br/por-que-nao-falar-sobre-suicidio/>>. Acesso em 28 abr. 2018.)

01 - Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas, na ordem em que aparecem no texto.

- a) sob a qual – na qual – em que.
- ▶ b) sobre a qual – pelas quais – em que.
- c) da qual – pelas quais – onde.
- d) sobre a qual – nas quais – onde.
- e) sob a qual – pela qual – na qual.

02 - Com base no texto, considere as seguintes afirmativas:

1. O texto tematiza o sensacionalismo que cerca a divulgação de casos de suicídio pela imprensa, muitas vezes cometidos ao vivo.
2. A intenção do texto é apresentar as razões que tornam legítimo o receio da imprensa em divulgar casos de suicídio, para respeitar a angústia de quem perde um ente querido.
3. O autor critica a ideia de que a divulgação de casos de suicídio possa induzir outras pessoas a cometerem atos dessa natureza.
4. O objetivo da campanha “Prevenir suicídio – um imperativo global” é fazer com que a imprensa deixe de relatar casos de suicídio.

Assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

03 - Na frase “Negar a existência dessas ocorrências é um equívoco tão grande quanto acreditar que torná-las públicas é decisivo para que outros escolham o mesmo destino”, a expressão sublinhada estabelece, entre as ideias, uma relação:

- a) de condicionalidade.
- b) causal.
- c) aditiva.
- d) de alternância.
- ▶ e) de comparação.

04 - Assinale a alternativa corretamente pontuada.

- a) No mundo dos negócios o sucesso é procurado por muitos mas, na verdade há muito valor no fracasso.
- b) No mundo dos negócios, o sucesso é procurado por muitos, mas, na verdade há muito valor no fracasso.
- ▶ c) No mundo dos negócios, o sucesso é procurado por muitos, mas, na verdade, há muito valor no fracasso.
- d) No mundo dos negócios, o sucesso é procurado por muitos mas na verdade, há muito valor no fracasso.
- e) No mundo dos negócios o sucesso é procurado por muitos, mas na verdade, há muito valor no fracasso.

05 - Considere o seguinte trecho:

Na rede privada, como há excesso de leitos, os hospitais têm interesse em mantê-los ocupados para cobrar diárias dispendiosas dos planos de saúde. Não é incomum que pacientes em condições de ser acompanhados fora da UTI _____ mantidos na unidade por mais tempo. Ou que _____ um estímulo das instituições para que os médicos _____ em procedimentos capazes de prolongar a internação, ainda que o doente não _____ recuperável. Os cuidados paliativos, que _____ trazer conforto e dignidade aos doentes, raramente recebem a mesma valorização.

(Adaptado de: <<https://epoca.globo.com/saude/cristiane-segatto/noticia/2017/05/o-que-o-brasileiro-espera-do-fim-da-vida.html>>)

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas, na ordem em que aparecem no texto.

- ▶ a) sejam – haja – insistam – seja – poderiam.
- b) são – há – insistissem – seja – podem.
- c) são – haveria – insistam – seria – possam.
- d) fossem – haveria – insistam – é – podiam.
- e) seriam – haja – insistissem – seja – poderiam.

06 - O trecho a seguir é o início de um texto publicado na *BBCBrasil* em 01/05/2018 (<http://www.bbc.com/portuguese/geral-43962505>):

Uma dieta rica em carboidratos pode provocar menopausa precoce, sugere um estudo da Universidade de Leeds, no Reino Unido, com 914 mulheres britânicas.

Numere os parênteses a seguir, identificando a ordem textual lógica das ideias que dão continuidade ao parágrafo inicial.

- () Especialistas dizem, porém, que muitos outros fatores, incluindo genes, influenciam a chegada da menopausa.
- () Comer muita massa e arroz foi associado à chegada da menopausa um ano e meio mais cedo do que a idade média das mulheres no Reino Unido, de 51 anos.
- () Eles acrescentam que a dimensão do peso das escolhas alimentares sobre esse aspecto ainda não está clara e alertam que as mulheres não devem se preocupar em mudar o que comem com base nos resultados do estudo.
- () No entanto, também foi descoberto que uma dieta rica em peixes oleosos, ervilhas e feijões pode atrasar a menopausa natural.

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta dos parênteses, de cima para baixo.

- a) 3 – 4 – 1 – 2.
- b) 1 – 3 – 2 – 4.
- c) 2 – 1 – 4 – 3.
- ▶ d) 3 – 1 – 4 – 2.
- e) 2 – 4 – 1 – 3.

07 - Na coluna da esquerda, são apresentadas algumas perguntas feitas à escritora Margaret Atwood, em entrevista concedida ao jornal *El País* (https://brasil.elpais.com/brasil/2017/11/21/eps/1511282293_560656.html). Numere a coluna da direita, relacionando as respostas às respectivas perguntas.

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Sua fama passou dos livros para as telas. Um leitor é o mesmo que um espectador? 2. Você se colocou o desafio de testar todos os gêneros? 3. Limitar-se a um gênero a teria fortalecido como autora? 4. Tem equipe de documentaristas? | <ul style="list-style-type: none"> () Na época, não. Era muito difícil publicar um romance. A maioria entre nós publicava poesia. () Só quando escrevi <i>Alias Grace</i>, baseada em um caso real. Faço o resto sozinha, inclusive a parte científica. Cresci cercada de cientistas. () De jeito nenhum. Um romance é o mais próximo que podemos chegar de estar dentro da cabeça de outra pessoa. O cinema e a televisão podem envolver, mas o que está vendo é uma atuação. Com o romance, você está na ação. () Ninguém me disse que não podia fazer isso. Na minha juventude não havia cursos para escritores. Acho que se você vai a um, eles aconselham que se especialize, mas não foi meu caso. Simplesmente escrevi o que quis. |
|--|---|

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 1 – 4 – 3 – 2.
- b) 3 – 2 – 4 – 1.
- c) 2 – 3 – 1 – 4.
- ▶ d) 3 – 4 – 1 – 2.
- e) 1 – 2 – 3 – 4.

08 - Considere as frases abaixo:

1. Instituto de Terras e Reforma Agrária de Alagoas (Iteral) intermedia diálogo entre Justiça e movimentos sociais.
2. Eleições: mais de 10 nomes anseiam pelo comando do país.
3. Supremo remedia caixa das empresas e declara inconstitucional cobrança de taxa.

Está correta a conjugação dos verbos sublinhados em:

- a) 1 apenas.
- ▶ b) 2 apenas.
- c) 3 apenas.
- d) 1 e 2 apenas.
- e) 1, 2 e 3.

09 - Considere o seguinte texto:

Na _____ de notícias do site da Câmara Municipal de Canoinhas/SC foi publicado um texto, contendo o seguinte trecho: durante a _____ desta terça-feira, 06, o vereador Paulinho Basílio (MDB) fez uso da tribuna para defender a _____ da área ao instituto, com o objetivo de possibilitar a ampliação dos cursos oferecidos pela instituição.

(<https://www.canoinhas.sc.leg.br/institucional/noticias/vereadores-defendem-cessao-de-area-para-expansao-do-ifsc>)

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas, na ordem em que aparecem no texto.

- a) sessão – cessão – seção.
- b) sessão – seção – cessão.
- ▶ c) seção – sessão – cessão.
- d) cessão – seção – sessão.
- e) cessão – sessão – seção.

10 - Considere a tira abaixo:



(Disponível em: <<https://tirasarmandinho.tumblr.com>>)

Com base no texto acima, considere as seguintes afirmativas:

1. O humor da tira é produzido pelo recurso da paródia.
2. Se o verbo “explorar” estivesse conjugado com o pronome “nós”, teria a forma “exploremo-nos”.
3. O menino está tentando determinar a raiz da violência nos dias atuais.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- c) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

LEGISLAÇÃO

*11 - Às pessoas com deficiência é assegurado o direito de se inscrever em concurso público para provimento de cargo cujas atribuições sejam compatíveis com a deficiência de que são portadoras, sendo reservado a essas pessoas o percentual de:

- a) 25% das vagas oferecidas.
- b) 20% das vagas oferecidas.
- c) 15% das vagas oferecidas.
- d) 10% das vagas oferecidas.
- e) 5% das vagas oferecidas.

* Questão anulada, seu valor será distribuído entre as questões válidas por área de conhecimento.

12 - A licença para tratar de interesses particulares do servidor público civil da União pode ser concedida pelo prazo máximo de:

- a) um ano.
- b) dois anos.
- ▶ c) três anos.
- d) quatro anos.
- e) cinco anos.

****13 - Considere as seguintes situações:**

1. **Figurar como funcionário em instituição com a qual o interessado ou seu cônjuge tenha relação de emprego ou preste serviços.**
2. **Ter amizade com o interessado ou seu cônjuge, companheiro ou parentes até o terceiro grau.**
3. **Ter participado ou vir a participar como perito, testemunha ou representante do interessado.**
4. **Estar litigando judicial ou administrativamente com o interessado ou respectivo cônjuge ou companheiro.**

São critérios que impedem o servidor público de atuar em processo administrativo:

- a) 1 e 2 apenas.
- ▶ b) 3 e 4 apenas.
- c) 1 e 4 apenas.
- d) 1, 2 e 3 apenas.
- e) 2, 3 e 4 apenas.

14 - O servidor público adquire a estabilidade após o período de:

- a) 12 meses.
- b) 24 meses.
- ▶ c) 36 meses.
- d) 48 meses.
- e) 60 meses.

****15 - Considere as seguintes condições:**

1. **Não ser sigilosas, sendo públicos e acessíveis ao público os atos de seu procedimento.**
2. **Estabelecer margem de preferência para produtos manufaturados e serviços nacionais que atendam a normas técnicas brasileiras.**
3. **Estabelecer, como critério de desempate, bens e serviços produzidos ou prestados por empresas brasileiras.**

As normas de licitação e contratos da Administração Pública abrigam o disposto no(s) item(ns):

- a) 2 apenas.
- b) 3 apenas.
- c) 1 e 2 apenas.
- d) 1 e 3 apenas.
- ▶ e) 1, 2 e 3.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16 - Em relação à fisiopatologia do trabalho de parto pré-termo, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () **A inflamação/infecção está envolvida na fisiopatologia do trabalho de parto pré-termo através de necrose tumoral, interleucina 1, interleucina 6 e interleucina 8.**
- () **No estresse crônico, ativação do eixo hipotálamo-hipófise-adrenal materno e fetal aumenta a produção do hormônio liberador de corticotrofina.**
- () **A corticotrofina tem um efeito negativo nas prostaglandinas.**
- () **O aumento da relação estrógeno/progesterona é considerado um dos principais fatores que determinam o aparecimento das contrações uterinas.**

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- ▶ a) V – V – F – V.
- b) F – V – V – F.
- c) V – F – V – V.
- d) V – F – V – F.
- e) F – V – F – V.

**** Questão com resposta alterada.**

17 - Em relação à função tireoidiana na gravidez, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () A crescente produção de estrogênio estimula a glicosilação da proteína transportadora (TBG), o que diminui sua metabolização hepática e consequentemente aumenta seus níveis circulantes.
- () No início da gravidez ocorre um aumento dos níveis de TSH.
- () Pelo aumento das taxas de filtração glomerular, ocorre uma diminuição da depuração renal de iodo.
- () A tireoide fetal a partir de 16 a 18 semanas já pode produzir seu próprio aporte hormonal.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – V – F – V.
- b) F – V – V – F.
- c) V – F – V – F.
- ▶ d) V – F – F – V.
- e) F – V – V – V.

18 - Paciente de 49 anos de idade foi submetida a ooforectomia bilateral + histerectomia total abdominal. Apresenta quadro clínico compatível com insuficiência androgênica (alterações no bem-estar geral, diminuição de energia, desordens do humor, fadiga e quadros de depressão leve). Levando em consideração os dados apresentados, assinale a alternativa que está de acordo com a terapêutica androgênica.

- a) Undecanoato de testosterona 40 mg/dia via oral tem meia-vida longa.
- b) Metil testosterona 10 mg, via oral, duas vezes ao dia, mantém os níveis fisiológicos de testosterona após a absorção.
- ▶ c) Oxandrolona 2,5 mg/dia via oral é análogo sintético da testosterona e não sofre aromatização.
- d) DHEA 250 mg/dia via oral possui farmacocinética favorável, sendo precursor de androgênio.
- e) Implante de testosterona 25 mg subcutâneo a cada de 3 meses apresenta níveis fisiológicos nessa dose.

19 - Primigesta, 24 anos de idade, 34 semanas pelo tempo de amenorreia e ecográfico, foi encaminhada ao plantão com o diagnóstico de síndrome de Hellp. Com relação a esse diagnóstico, é correto afirmar:

- a) TGO (transaminase glutâmico oxalacética) é um teste mais sensível que TGP (transaminase glutâmico pirúvica).
- b) Plaquetopenia classe I está relacionada ao número de plaquetas superior a 100.000 e inferior a 150.000 mm³.
- c) Bilirrubina total menor que 1,2 mg/dl faz parte do diagnóstico.
- d) Níveis plasmáticos de fibrinogênio maior que 300 mg/dl fazem parte do diagnóstico.
- ▶ e) Pode haver elevação de DHL (des-hidrogenase láctica), embora em níveis inferiores aos da TGO e TGP.

20 - A avaliação ponderal faz parte da rotina da assistência pré-natal, porque o ganho materno na gravidez influencia o peso ao nascer. O Ministério da Saúde adota a Curva do IMC (índice de massa corpórea) para estimar o ganho ponderal ideal. Assinale a alternativa que apresenta a relação correta entre IMC e ganho de peso ideal no início da gestação ou pré-gravídico.

- a) IMC maior que 29 kg/m²: ganho ponderal ideal maior que 12 kg.
- ▶ b) IMC maior que 29 kg/m²: ganho ponderal ideal entre 7 e 9 kg.
- c) IMC entre 26 e 29 kg/m²: ganho ponderal ideal de 15 kg.
- d) IMC entre 19,9 e 26 kg/m²: ganho ponderal ideal entre 10 e 12 kg.
- e) IMC menor que 19,8 kg/m²: ganho ponderal ideal maior que 20 kg.

21 - Em relação à conduta na eclâmpsia, assinale a alternativa correta.

- a) O tratamento hipotensor está indicado diante de pressão arterial diastólica maior que 100 mmHg, decorridos 10 minutos da dose venosa do esquema de ataque com sulfato de magnésio.
- ▶ b) Para gestante com plaquetas abaixo de 50000 mm³, administrar sulfato de magnésio a 20% 6 g endovenoso lentamente em 20 minutos (dose de ataque) e dose de manutenção de sulfato de magnésio 2 a 3 g/hora (bomba de infusão).
- c) Como dose de ataque, utilizar sulfato de magnésio 20% 2 a 4 g endovenoso em 10 minutos e manutenção de 1 g endovenoso a cada 2 horas.
- d) O antídoto contra os efeitos tóxicos do magnésio é o gluconato de cálcio 5% 20 ml endovenoso lentamente em 3 minutos.
- e) Quando se opta pelo parto (feto vivo e viável), deve-se aguardar 1 hora após a dose de ataque do sulfato de magnésio.

22 - No Ambulatório de Ginecologia Endócrina, você atende paciente de 26 anos de idade com diagnóstico de síndrome androgênica. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. Os agentes que bloqueiam a 5-alfa-redutase incluem a finasterida e os contraceptivos hormonais.
2. Contraceptivo hormonal oral diminui os valores séricos do SHBG.
3. Espironolactona impede o acoplamento do androgênio.
4. No bloqueio das suprarrenais nos defeitos enzimáticos, não se recomenda a hidrocortisona devido ao maior impacto na massa mineral óssea das jovens.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- ▶ b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

23 - Com relação ao tratamento da síndrome dos ovários policísticos, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- () A biguanida metformina é utilizada no seu tratamento e cursa com elevação do SHBG (globulina ligadora de hormônios sexuais).
- () Quando a fonte androgênica é da adrenal, pode-se associar dexametasona + anticoncepcional hormonal oral com progestogênio de ação androgênica.
- () Quando a paciente deseja engravidar, pode-se utilizar inibidor da aromatase, o letrozole, nas doses de 2,5 mg a 7,5 mg/dia durante 5 dias, iniciando no terceiro dia do ciclo, pois tem vantagens sobre o citrato de clomifeno, por não apresentar efeito antiestrogênico no endométrio.
- () A paciente com irregularidade menstrual e que não pode tomar anticoncepcional hormonal oral deve-se prescrever di-hidrogesterona na dose de 10 mg/dia na segunda fase do ciclo.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) V – F – F – V.
- b) F – V – V – F.
- c) V – V – V – V.
- d) F – V – F – F.
- ▶ e) V – F – V – V.

24 - A respeito do diagnóstico de trabalho de parto prematuro, considere os seguintes marcadores clínicos e testes diagnósticos:

1. Colo uterino com dilatação de 2 a 3 cm e apagamento menor que 50%: o diagnóstico está estabelecido.
2. A medida do colo uterino através do exame ecográfico entre 20 e 30 mm: o diagnóstico está estabelecido.
3. Contrações uterinas regulares a cada 5 minutos, dilatação cervical de pelo menos 1 cm, esvaziamento cervical, progressão das alterações cervicais: o diagnóstico está estabelecido.
4. A medida do colo uterino através do exame ecográfico maior que 30 mm: o diagnóstico é provável.

É/São diagnóstico(s) de trabalho de parto prematuro.

- ▶ a) 3 apenas.
- b) 1 e 3 apenas.
- c) 2 e 4 apenas.
- d) 1, 2 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

25 - Paciente de 32 anos de idade, Gesta 3 Para 3, com histórico de laqueadura tubária, foi submetida a conização do colo uterino que revelou carcinoma do colo uterino, estágio clínico IA1, tumor microscópico que infiltra menos de 3 mm do estroma cervical e se estende por menos de 7 mm. Qual a conduta?

- a) Radioterapia primária isolada.
- b) Histerectomia radical abdominal com linfadenectomia pélvica bilateral.
- c) Histerectomia radical abdominal Piver III.
- ▶ d) Histerectomia total simples, extrafascial, sem linfadenectomia.
- e) Histerectomia radical + radioterapia.

26 - A respeito do manejo clínico do leiomioma, considere as seguintes afirmativas:

1. O dispositivo intrauterino de levonorgestrel (LNG-DIU) tem efeito para diminuir o tamanho do leiomioma e do útero.
2. Os anticoncepcionais hormonais orais são efetivos no manejo do leiomioma.
3. Os derivados da 19-norprogesterona apresentam maior efeito antiestrogênico, promovendo melhora clínica nos casos de menorragia, usados tanto ciclicamente na segunda fase do ciclo quanto de forma contínua.
4. O acetato de medroxiprogesterona na dose 150 mg intramuscular a cada 3 meses é utilizado para diminuir o volume e o número dos leiomiomas.

Assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.

27 - O câncer de endométrio é classificado em dois tipos: I e II. Em relação ao tipo II, assinale a alternativa correta.

- a) Tem como lesão precursora a hiperplasia endometrial.
- b) Está associado a obesidade e hiperestrogenismo.
- ▶ c) Está associado a mutação do gene supressor p53.
- d) Ocorre em pacientes mais jovens.
- e) Apresenta mutações no gene de supressão tumoral PTEN e no oncogene K-ras.

28 - Em relação à gestação e diabetes mellitus tipo 1, assinale a alternativa correta.

- a) Necessidade maior de insulina na gravidez não tem relação com o peso da mulher antes da gestação, e sim com o ganho de peso com a evolução da gravidez.
- b) A dose de insulina recomendada no terceiro trimestre da gravidez é de 0,5 a 0,6 U/kg/dia.
- c) Habitualmente utiliza-se 2/3 da dose total como insulina ultrarrápida e 1/3 de NPH.
- d) No diabetes mellitus gestacional, quando da necessidade de insulina, utiliza-se a dose de 0,9 a 1,0 U/kg/dia.
- ▶ e) A necessidade de insulina diminui entre 7 e 15 semanas de gestação.

29 - Primigesta, 21 anos de idade, procura pronto-atendimento obstétrico com queixa de cefaleia. Vem com a carteira de pré-natal: gestação de 34 semanas e 2 dias (diagnóstico ecográfico, com exame realizado com 8 semanas). Na evolução do pré-natal, apresentou níveis pressóricos dentro da normalidade. Ao exame obstétrico: altura uterina: 30 cm, cefálico, dorso à esquerda, frequência cardíaca fetal: 136 bpm e pressão arterial 170x110 mmHg. Após o internamento, qual a conduta?

- a) Sulfato de magnésio 2 gramas endovenoso em 20 minutos e dose de manutenção 1 grama endovenoso a cada hora. A pressão arterial diastólica mantém-se acima de 110 mmHg, e prescreve-se diazepam 10 mg endovenoso lento.
- b) Sulfato de magnésio 4 gramas endovenoso em 20 minutos + 5 gramas intramuscular, dividir 2,5 g em cada nádega. A pressão arterial diastólica mantém-se acima de 110 mmHg, e prescreve-se alfametildopa 500 mg via oral a cada 8 horas.
- ▶ c) Sulfato de magnésio 4 gramas endovenoso em 20 minutos e dose de manutenção 1,0 a 2,0 gramas endovenoso a cada hora. Pressão arterial diastólica mantém-se acima 110 mmHg, e prescreve-se hidralazina 5 mg endovenosa, repetindo a cada 30 minutos (não ultrapassar 20 mg).
- d) Sulfato de magnésio 4 gramas endovenoso em 20 minutos e dose de manutenção 2 gramas endovenoso a cada hora. Pressão arterial diastólica mantém-se acima de 110 mmHg, e prescreve-se diazepam 5 mg via oral a cada 12 horas e levopromazina 3 gotas via oral a cada 8 horas.
- e) Sulfato de magnésio 4 gramas endovenoso em 20 minutos e dose de manutenção 10 gramas intramuscular a cada 2 horas. Pressão arterial diastólica mantém-se acima de 110 mmHg, e prescreve-se nitroprussiato de sódio 0,50 mcg/kg endovenoso contínuo até PA diastólica atingir 90-100 mmHg.

30 - Paciente de 30 anos de idade, nuligesta, refere ciclos menstruais irregulares, tendo iniciado há 5 meses. Procura pronto-atendimento ginecológico queixando-se de sangramento via vaginal intenso iniciado há 7 dias. Nega atividade sexual há 6 meses. Traz ecografia pélvica endovaginal com os seguintes dados: volume uterino 80 cm³, endométrio 11 mm, ovários com características dentro da normalidade, parede uterina homogênea. Hemograma traz os seguintes dados: hemoglobina 9,0 g/dl, hematócrito 28%, leucócitos 5600/mm³, demais parâmetros do hemograma dentro da normalidade. Considerando os dados apresentados, deve-se:

- a) realizar hemotransfusão 2 unidades de concentrado de hemácias e inserir dispositivo intrauterino (LNG-DIU) Mirena.
- b) prescrever sulfato ferroso na dose de 100 mg/dia via oral e prescrever acetato de medroxiprogesterona 150 mg intramuscular, repetindo em 3 meses.
- c) realizar hemotransfusão 1 unidade de concentrado de hemácias e prescrever ácido mefenâmico 500 mg via oral de 8 em 8 horas durante 5 a 7 dias.
- ▶ d) prescrever sulfato ferroso 325 mg 3 vezes ao dia via oral e prescrever ácido tranexâmico 25 a 30 mg/kg/dia via oral de 8 em 8 horas.
- e) prescrever fumarato de ferro 100 mg 2 vezes ao dia via oral e prescrever ibuprofeno 200 mg via oral de 6 em 6 horas.

31 - Em relação ao contraceptivo com implante subdérmico, considere as seguintes afirmativas:

1. Paciente com histórico pessoal de trombose venosa profunda/embolismo pulmonar é considerada categoria 3 pelos critérios de elegibilidade da Organização Mundial da Saúde.
2. O metabólito ativo é o desogestrel, e ao final do terceiro ano libera 25 a 30 microgramas de etonogestrel.
3. Esse contraceptivo suprime a ovulação em quase todos os ciclos menstruais, aumenta a viscosidade do muco do colo uterino e provoca alterações atróficas no endométrio.
4. É o método com menor taxa de falhas dos métodos de longa duração, mas quando ocorre gravidez deve ser removido.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ e) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.

32 - Em relação à contracepção hormonal, assinale a alternativa correta.

- a) O injetável mensal contendo enantato de noretisterona 50 mg + valerato de estradiol 5 mg tem uma alta taxa de eficácia e o retorno à fertilidade leva em média 6 a 9 meses a mais do que a maioria dos outros métodos.
- ▶ b) O desogestrel isolado tem como principal mecanismo de ação o bloqueio gonadotrófico, e o histórico de trombose venosa profunda aguda é considerado categoria 3 pelos critérios de elegibilidade da Organização Mundial da Saúde.
- c) O acetato de medroxiprogesterona 150 mg intramuscular trimestral é considerado categoria 2 pelos critérios de elegibilidade da Organização Mundial da Saúde para múltiplos fatores de risco para doença cardiovascular.
- d) Paciente com infecção do trato urinário utilizando ciprofloxacina e tomando contraceptivo com 30 microgramas de etinilestradiol + desogestrel 30 tem eficácia contraceptiva diminuída.
- e) Em paciente com histórico de trombocitopenia grave, a contracepção hormonal oral combinada é considerada categoria 3 pelos critérios de elegibilidade da Organização Mundial da Saúde.

33 - A dor pélvica crônica (DPC) é um problema ginecológico comum, podendo ter origem visceral, somática ou mista. Com relação ao assunto, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Na dismenorreia associada a endometriose, pode-se utilizar ibuprofeno 400 mg via oral a cada 4 ou 6 horas.
- b) A DPC pode ser de origem neuropática, e os inibidores da receptação da serotonina são mais efetivos que os antidepressivos tricíclicos.
- c) No tratamento da síndrome de congestão pélvica, pode-se utilizar os anticoncepcionais hormonais orais cíclicos com boa resposta.
- d) No manejo da neuralgia do nervo pudendo, a fisioterapia não tem boa eficácia, e utilizam-se os inibidores da receptação da noradrenalina.
- e) A cistite intersticial pode ser tratada com administração de nitrofurantoína 50 mg via oral/dia contínuo durante 6 meses.

34 - Paciente 48 anos de idade, 2 anos na pós-menopausa, refere fogachos intensos, 20 a 25 episódios ao dia, notadamente no período noturno. Tem histórico pessoal de câncer de mama à esquerda diagnosticado há 1 ano, tipo molecular luminal A, em uso de anastrozole 1 mg/dia. Com base nos dados, deve-se prescrever:

- a) tibolona 2,5 mg/dia.
- b) hormônio bioidêntico em baixa dose.
- ▶ c) venlafaxina 75 mg/dia.
- d) gabapentina 300 mg/dia.
- e) alfametildopa 250 mg/dia.

35 - Paciente com 23 anos de idade Gesta 2 Aborto 1, vem a consulta no pronto-atendimento de ginecologia referindo atraso menstrual de 64 dias. Refere ciclos menstruais regulares de 28 em 28 dias e não faz contracepção. Refere dor no baixo ventre, acompanhada de sangramento via vaginal em pequena/moderada quantidade, tendo iniciado há 8 dias. Traz ecografia endovaginal realizada no mesmo dia da consulta: volume uterino 90 cm³, ausência de gravidez intraútero e massa anexial amorfa à esquerda medindo 35 mm. BhCG quantitativo no valor de 2500 mil/ml e demais parâmetros bioquímicos dentro dos parâmetros da normalidade. Levando em consideração os dados apresentados, deve-se recomendar:

- a) salpingectomia via laparoscópica.
- b) metotrexato 50 mg/m² de superfície corporal, intramuscular, e solicitar BhCG quantitativo após 7 dias da injeção.
- c) metotrexato 2 mg/kg/intramuscular e leucovorin 1 mg/kg/intramuscular e repetir BhCG quantitativo após 4 dias da injeção.
- ▶ d) metotrexato 50 mg/m² de superfície corporal, intramuscular, e solicitar BhCG quantitativo após 4 dias da injeção.
- e) metotrexato 2 mg/kg no saco gestacional guiado por ultrassonografia endovaginal e repetir o BhCG quantitativo após 7 dias da injeção.

36 - Paciente de 21 anos de idade procura o pronto-atendimento de ginecologia queixando-se de dor pélvica aguda na fossa ilíaca esquerda, tendo iniciado há 10 dias. Refere febre de 38,5 °C, data da última menstruação há 2 semanas, utiliza anticoncepcional hormonal combinado. Você faz o diagnóstico de salpingite. Considerando o caso, deve-se receitar:

- a) cefotetana 2 g endovenosa dose única + doxaciclina 100 mg via oral duas vezes ao dia durante 10 a 14 dias + metronidazol 500 mg via oral duas vezes ao dia durante 7 dias.
- b) cefoxitina 2 g endovenosa dose única + doxaciclina 100 mg via oral duas vezes ao dia durante 10 dias + metronidazol 500 mg via oral duas vezes ao dia durante 10 dias.
- c) ceftriaxona 250 mg intramuscular dose única + doxaciclina 100 mg via oral duas vezes ao dia durante 7 a 10 dias + metronidazol 500 mg via oral duas vezes ao dia durante 7 dias.
- d) clindamicina 900 mg endovenoso dose única + doxaciclina 100 mg via oral duas vezes ao dia durante 7 dias.
- ▶ e) ceftriaxona 250 mg intramuscular dose única + doxaciclina 100 mg via oral duas vezes ao dia durante 14 dias + metronidazol 500 mg via oral duas vezes ao dia por 14 dias.

***37 - Em relação à infertilidade feminina, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:**

- () FSH < 10 UI/L e estradiol 80 picogramas/ml sugerem diminuição da reserva ovariana, e hormônio antimulleriano é um marcador mais precoce das alterações da reserva ovariana.
- () Para paciente com diagnóstico de síndrome dos ovários policísticos e demais parâmetros da investigação dentro dos parâmetros da normalidade deve-se prescrever citrato de clomifeno 50 mg/dia via oral, iniciando no segundo dia do ciclo durante 5 dias.
- () Para paciente com diagnóstico de endometriose mínima/leve, a ressecção dos focos de endometriose por excisão é recomendada para aumentar a taxa de gravidez.
- () Paciente com diagnóstico de adenomiose poderá realizar fertilização in vitro com transferência de embrião congelado com bons resultados.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) V – F – V – V.
- b) V – V – V – F.
- c) F – F – V – V.
- d) F – V – F – F.
- e) F – V – F – V.

*** Questão anulada, seu valor será distribuído entre as questões válidas por área de conhecimento.**

38 - Em relação à síndrome dos ovários policísticos e infertilidade, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) O letrozole pode ser utilizado na dose de 2,5 a 5 mg/dia via oral, do terceiro ao sétimo dia do ciclo.
- b) Pelos critérios de Rotterdam, o diagnóstico de SOP necessita preencher 3 critérios: oligoanovulação, hiperandrogenemia e ovários policísticos pelo exame ecográfico pélvico endovaginal.
- c) Quando administra-se o citrato de clomifeno na dose de 50 mg/dia via oral do quinto ao nono dia do ciclo, a ovulação ocorre no segundo ou terceiro dia após o último comprimido.
- d) Nos casos de resistência ao citrato de clomifeno, a indicação é realizar drilling ovariano via laparoscópica.
- e) O cloridrato de metformina deve ser utilizado de rotina associado com o citrato de clomifeno.

39 - Em relação aos tumores benignos dos ovários, é correto afirmar:

- a) Paciente com 38 anos de idade fez exame ecográfico endovaginal de rotina que revelou cisto unilateral à direita, parede fina, 8 cm no maior eixo, devendo ser submetida a videolaparoscopia, devido ao risco de rompimento.
- b) Tecoma não produz estrogênio e não leva a sangramento uterino anormal, hiperplasia do endométrio e câncer do endométrio.
- ▶ c) No exame ecográfico pélvico endovaginal, tumor multilocular liso com menos de 100 mm no maior eixo sugere benignidade.
- d) Paciente na pós-menopausa com cistos simples medindo 2,8 cm com dopplerfluxometria normal, CA 125 normal, deve ser submetida a videolaparoscopia.
- e) Tumor de Brenner é de origem do estroma gonadal.

40 - Em relação à anticoncepção, assinale a alternativa correta.

- a) DIU é contraindicado para adolescentes e nulíparas.
- b) Em paciente com IMC maior ou igual a 35, a utilização do implante subdérmico é categoria 3.
- c) Em paciente com 35 anos de idade, com enxaqueca/migrânea, a utilização da contracepção injetável mensal é categoria 2.
- ▶ d) Para paciente com histórico familiar de câncer de mama de parente de primeiro grau, a utilização de contracepção hormonal oral é categoria 2.
- e) Em paciente com 38 anos de idade com histórico pessoal de câncer de mama, o DIU de cobre é categoria 3.