

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:		ORDEM

## 311 – Médico Ginecologista Obstetra

### INSTRUÇÕES

1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
  2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova.
  3. Antes de iniciar a prova, confira a numeração de todas as páginas.
  4. A prova desta fase é composta de 40 questões objetivas.
  5. Nesta prova, as questões são de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
  6. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
  7. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
  8. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
  9. O tempo de resolução das questões, incluindo o tempo para preenchimento do cartão-resposta, é de 4 (quatro) horas.
  10. Não será permitido ao candidato:
    - a) Manter em seu poder relógios e qualquer tipo de aparelho eletrônico ou 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.
    - b) Usar boné, gorro, chapéu ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas.
    - c) Usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial.
    - d) Levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo.
    - e) Comunicar-se com outro candidato, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
    - f) Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.
    - g) Usar óculos escuros, ressalvados os de grau, quando expressamente por recomendação médica, devendo o candidato, então, respeitar os subitens 6.6.3 e 6.6.3.1 do Edital.
    - h) Empréstimo ou tomar emprestados materiais para realização das provas.
    - i) Ausentar-se da sala de provas sem o acompanhamento do fiscal, antes do tempo mínimo de permanência estabelecido no item 9.16 ou ainda não permanecer na sala conforme estabelecido no item 9.20 do Edital.
    - j) Fazer anotação de informações relativas às suas respostas (copiar gabarito) fora dos meios permitidos.
- Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído do processo seletivo.**
11. Será ainda excluído do Concurso Público o candidato que:
    - a) Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas.
    - b) Ausentar-se da sala de provas portando o Cartão-Resposta e/ou o Caderno de Questões, conforme o item 9.19 e 9.21.b do Edital.
    - c) Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos e/ou agir com descortesia em relação a qualquer dos examinadores, executores e seus auxiliares, ou autoridades presentes.
    - d) Não cumprir as instruções contidas no Caderno de Questões de prova e no Cartão-Resposta.
    - e) Não permitir a coleta de sua assinatura.
    - f) Não se submeter ao sistema de identificação por digital e detecção de metal.
  12. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o Caderno de Questões de prova e o Cartão-Resposta.
  13. Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 horas.

Língua  
Portuguesa

Conhecimentos  
Específicos

✂

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.

### O que são os 'humano-animais' que o Japão quer começar a desenvolver

O governo japonês deu sinal verde, em março deste ano, para que o cientista Hiromitsu Nakauchi, que lidera grupos de pesquisa nas universidades de Tóquio (Japão) e Stanford (EUA), possa desenvolver órgãos humanos em animais a partir de células-tronco humanas. A ideia não é pioneira, mas é a primeira vez que um governo apoia esse tipo de experimento, segundo a revista científica *Nature*. Já houve tentativas antes, nos Estados Unidos e outros países, de cultivar células humanas em embriões de camundongos, ratos e até ovelhas para depois transplantar esses embriões em outros animais. Em todos esses casos, no entanto, os experimentos foram interrompidos, seja por obstáculos legais ou por terem sido malsucedidos.

Em março, após um pedido da equipe de Nakauchi, o Ministério da Educação e Ciência do Japão publicou novas diretrizes sobre pesquisas com células-tronco que permitem criar embriões humano-animais, que podem ser transplantados em outros animais e desenvolvidos até o final. A decisão definitiva, no entanto, ainda depende de um comitê de especialistas do ministério e será anunciada neste mês. Mas, segundo Nakauchi, a mudança nas diretrizes já permite a ele avançar em suas pesquisas, cujo objetivo final, assegura ele, é produzir órgãos humanos em falta para transplante, como pâncreas, e que, uma vez desenvolvidos, podem ser transplantados do animal para uma pessoa.

Mas esse processo será lento, e não vão faltar obstáculos, científicos e éticos. Os experimentos com células-tronco são, em muitos casos, motivo de controvérsia. Neste caso em particular, como observa a revista *Nature*, alguns bioeticistas (especialistas em bioética) temem que as células humanas possam ser usadas para algo além do desenvolvimento do órgão em questão e chegar ao cérebro em desenvolvimento do animal, afetando suas capacidades cognitivas. Nakauchi argumenta que o experimento é desenvolvido de modo que “as células-tronco só vão para o pâncreas”. E afirma que não tentará, de cara, transplantar nenhum embrião híbrido.

Ainda assim, nem todos estão convencidos dos planos do cientista japonês. O pesquisador Jun Wu, da Universidade do Texas, nos EUA, afirma que é inútil desenvolver embriões híbridos de humanos e animais usando espécies evolutivamente distantes, como porcos e ovelhas, porque “as células humanas serão eliminadas na fase inicial do experimento”. Nesta mesma semana, o jornal espanhol *El País* publicou uma reportagem mostrando os avanços de um grupo de cientistas espanhóis que afirmam ter conseguido criar um híbrido de humano e macaco num laboratório da China. Muitos detalhes deste experimento ainda não estão claros, no entanto, e só serão conhecidos quando o resultado for publicado, o que deve acontecer em breve.

(Fonte: adaptado de *Terra*, agosto/2019.)

01 - Sobre o conteúdo do texto, considere as seguintes afirmativas:

1. Experimentos que utilizam células-tronco de seres humanos não têm aceitação unânime dentro da comunidade científica e dentro da sociedade civil.
2. Nos Estados Unidos, as propostas de se desenvolver células humanas em embriões de animais, para posterior transplante desses embriões em outros animais, não foram levadas adiante.
3. De acordo com a revista *Nature*, o governo japonês é o primeiro governo a apoiar experiências que utilizam células-tronco humanas para o desenvolvimento, em animais, de órgãos humanos.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 são verdadeiras.
- 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.

02 - O texto apresenta argumentos contrários a respeito da realização de experimentos que utilizam células-tronco humanas. Assinale a alternativa que corresponde a um desses argumentos por parte da comunidade científica.

- a) A proibição das experiências com células-tronco, na maioria dos países, inibe o desenvolvimento desse tipo de pesquisa.
- b) Existe o receio de que as células humanas, sendo desenvolvidas em animais, possam atingir outras partes do animal em questão e prejudicar suas funções motoras e reprodutivas.
- c) O fracasso de muitos experimentos com células-tronco humanas é um fator desfavorável às pesquisas para o desenvolvimento de órgãos humanos em animais.
- d) Detalhes de pesquisas são, por vezes, omitidos – o que levanta questionamentos éticos e morais.
- ▶ e) A diferença evolutiva entre as espécies é colocada como um fator que torna sem propósito o desenvolvimento de embriões híbridos de humanos e animais.

03 - Na sentença “Muitos detalhes deste experimento ainda não estão claros, no entanto, e só serão conhecidos quando o resultado for publicado, o que deve acontecer em breve”, o termo “no entanto” apresenta a ideia de:

- ▶ a) adversatividade.
- b) adição.
- c) alternância.
- d) conclusão.
- e) condição.

## 04 - Considere a tirinha abaixo:



QUINO. *Toda Mafalda*. São Paulo: Martins Fontes. 2003. 1996

Com base na tirinha, assinale a alternativa correta.

- Mafalda ameaça deixar de fazer sua lição de casa, depois de ficar claramente desapontada quando percebe que sua mãe está cozinhando algo de que ela não gosta.
- Um dos contextos para o efeito de humor da tira se estabelece com base no gosto estereotípico das crianças, gosto esse representado pela não preferência por comidas como sopas, saladas e legumes.
- O termo “hipocrisia” é usado pela personagem como forma de contrariar o afeto que sente por sua mãe representado na frase que escreveu.
- Mafalda declara o amor por sua mãe como consequência dos mimos que recebe, sendo um desses mimos representado pelo fato de ela não precisar comer sopa.
- O humor da tirinha é caracterizado na falsa declaração da personagem colocada no segundo quadrinho.

O texto a seguir é referência para as questões 05 a 07.

#### A luta contra a mina de carvão que dizimou uma floresta na Alemanha

Um terço da eletricidade alemã ainda é produzida a partir da queima de carvão – principalmente o lignito (carvão marrom). Para mudar esse cenário, ativistas ambientais concentram esforços na floresta de Hambach, no oeste da Alemanha, a 30 km da cidade de Colônia. Eles vivem em casas no alto das árvores e chamam a floresta de “Hambi”. Eles usam algo como um uniforme: botas pesadas, calças escuras, blusa com capuz e um lenço que cobre o nariz e a boca. Mona, Omo e Jim parecem ter 20 e poucos anos e dizem que querem mudar o mundo. “Nós lutamos contra o capitalismo e as grandes empresas que governam o mundo e o destroem para o lucro”, diz Jim.

Os ativistas estão no “Hambi” porque a floresta está ameaçada de destruição total. Abaixo da floresta está uma das maiores jazidas de carvão da Europa. Desde que começou a extração, em 1978, as árvores foram arrancadas gradualmente para permitir que as escavadeiras conseguissem acessar a riqueza abaixo: milhões de toneladas de carvão – que mantêm a indústria funcionando nesta parte da Alemanha e é um modo de vida para milhares de pessoas. Para piorar a situação, o carvão que é extraído nessa área é o carvão marrom, que emite níveis particularmente altos de dióxido de carbono. Somente 10% da floresta ainda estão de pé. Esse percentual se tornou um símbolo poderoso do movimento contra as mudanças climáticas na Alemanha.

Mona, Omo e Jim – o núcleo duro, preparado para viver lá nas noites frias de inverno e defender suas árvores – receberam centenas de visitantes, que foram mostrar solidariedade aos ativistas e revolta contra a empresa RWE Power, de energia e mineração. “Hambi bleibt!”, eles cantam (“deixe Hambi”). Eles são de Colônia, Aachen e cidades próximas. Uma mulher é dos Países Baixos, do outro lado da fronteira. “Eu vim aqui para protestar”, diz Peter, que é originalmente do Quênia, mas agora trabalha em Bonn, na Alemanha. “Acho que a Alemanha deveria ter um papel mais ativo no combate aos combustíveis fósseis”. Eles se juntam nos arredores da aldeia de Morschenich e caminham algumas centenas de metros em direção à floresta, parando no caminho para contemplar a escala da mina, uma enorme ferida na paisagem, e o tamanho das máquinas de escavar, gigantes de metal. Eles foram convidados a usar vermelho e formar uma linha ao longo de um banco de terra que separa a floresta da área da mina. A “linha vermelha” envia uma mensagem clara: até aqui e não além.

No ano passado, o “Hambi” foi palco de um grande confronto. A empresa RWE queria voltar a derrubar árvores. A polícia chegou, aos milhares, para expulsar os ativistas, que moravam ali há vários anos, e desmontar suas casas nas árvores. “É difícil ver como eles destroem a sua casa”, diz Omo. “A casa da árvore que você construiu e onde você viveu e passou tanto tempo”. Os despejos foram temporariamente suspensos quando um jovem, que foi descrito como ativista e jornalista, caiu de um viaduto e morreu. Então, após um pedido da associação “Friends of the Earth”, um tribunal impôs uma proibição temporária de derrubar árvores, em nome da conservação.

A RWE disse que não tem planos de começar a cortar árvores novamente, pelo menos até o fim do verão de 2020 (23 de setembro, no Hemisfério Norte). Há indícios de que a floresta ainda possa sobreviver. Um relatório encomendado pelo governo e publicado no início deste ano, que recomendou o fechamento de todas as usinas a carvão na Alemanha até 2038, também estabeleceu que a conservação do que restou da floresta Hambach seria “desejável”. Mas os ativistas desconfiam. “Em outubro de 2020, eles poderiam ter permissão para entrar novamente”, diz Jim. “Então, precisamos aumentar a pressão sobre o governo e a empresa, para que eles não tenham permissão”.

(Fonte: adaptado de BBC, agosto/2019.)

05 - Em relação ao texto, é correto afirmar que:

- a extração de carvão realizada na floresta e contra a qual os ativistas lutam é tomada como sendo um tipo de exploração de recursos naturais destruidora da floresta.
- os depoimentos dos ativistas colocados ao longo do texto sinalizam para a recuperação da floresta devido à luta contra a exploração do carvão.
- a empresa RWE Power, responsável pela extração do carvão da região, é favorável à manutenção da floresta, uma vez que não vai mais cortar árvores até o verão de 2020.
- a morte de um jovem ativista e jornalista teve um impacto positivo na recuperação da floresta.
- o reflorestamento da área devastada impedirá o fornecimento de energia na Alemanha.

**06 - Sobre o texto, considere as seguintes afirmativas:**

1. É possível depreender do texto o posicionamento do autor: ele demonstra simpatia pela causa dos ativistas, observada por exemplo na passagem: “Para piorar a situação ...” (2º parágrafo).
2. A causa ambiental dos ativistas é colocada como sendo um fator que motiva e justifica a ocupação da floresta.
3. As casas nas árvores são símbolo da luta contra a destruição da floresta e foram também reconhecidas pelos ativistas como sendo seus lares.
4. A exploração de carvão, apesar de ser responsável pela dizimação da maior parte da floresta, é justificada pela população alemã a partir da necessidade de produção de energia elétrica na Alemanha.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**07 - A floresta de Hambach é carinhosamente chamada pelos ativistas de “Hambi”, uma espécie de diminutivo em alemão. Ainda a respeito dos ativistas e suas manifestações, é correto afirmar:**

- a) As privações sofridas pelos moradores da floresta durante o clima frio aumentam a indignação dos simpatizantes do movimento contra a RWE Power.
- b) O uniforme usado pelos ativistas e representado também por um lenço cobrindo nariz e boca se propõe a evitar que eles sejam identificados caso haja alguma represália.
- c) Uma linha vermelha entre a mina e a floresta foi formada com o objetivo de impedir que mais árvores sejam derrubadas para exploração de carvão.
- d) A proposta da luta ativista vai além da preservação da floresta e debate a importância de manutenção das multinacionais no sistema capitalista.
- ▶ e) Os ativistas estão céticos em relação à interrupção definitiva da exploração de carvão na região, mesmo com a proposta alemã de se encerrar esse tipo de atividade até 2038.

**08 - Assinale a alternativa em que o termo sublinhado NÃO retoma outro termo antecedente na oração.**

- a) O rapaz encontrou a mulher que escreveu uma matéria incrível.
- b) Não me perguntaram se o carro que comprei custou muito caro.
- c) Está esgotado nas livrarias o livro de que preciso.
- ▶ d) Maria lembrou ontem que o menino não morava mais na vila.
- e) As matérias a que me refiro foram censuradas.

**09 - Assinale a alternativa em que a concordância está em DESACORDO com a variedade padrão escrita da língua.**

- a) Recomendam-se intervenções significativas para conter a situação.
- b) Água fervida ou filtrada é bom para a saúde.
- ▶ c) Foi solicitado pelo síndico a retirada imediata das pessoas do local.
- d) É preciso que as velas do carro sejam substituídas.
- e) Isso foi o que decidiram os integrantes da associação representativa.

**10 - Assinale a alternativa em que o sujeito está determinado.**

- a) Ultimamente se tem debatido sobre o futuro das florestas tropicais.
- b) Ainda não se sabe exatamente o que provocou a explosão.
- c) Precisa-se de mão de obra especializada.
- ▶ d) O pessoal chegou atrasado e ainda assim vai ser promovido pelo chefe.
- e) Já se falou muito, sem sucesso, de como conduzir a reforma.

**11 - Considere as seguintes sentenças:**

1. Nós lhe telefonaremos quando o senhor retornar.
2. A brisa do mar despenteou-lhe os cabelos.
3. Maria presenteou-lhe com flores e chocolates.
4. Quanto aos mais velhos, cabe a nós lhes respeitar.

**Segue(m) as regras de regência da língua portuguesa:**

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

**12 - Assinale a alternativa em que o termo “que” NÃO apresenta ambiguidade de referência com termo antecedente.**

- a) A moto colidiu com um veículo de cor amarela, conduzido por José Santos, que invadiu a via preferencial.
- b) A polícia investigou a escola da capital que sofreu o atentado.
- c) Maria finalmente encontrou a irmã da Ana, que está sempre atrasada.
- d) O caixa eletrônico do banco que estava em reforma foi novamente arrombado.
- ▶ e) Eu falei durante o evento que precisávamos de ajuda na mudança.

**13 - Considere os seguintes pares de sentenças:**

- 1. **João parece ter beijado Maria.  
Maria parece ter sido beijada por João.**
- 2. **O médico custou para examinar a paciente do quarto 20.  
A paciente do quarto 20 custou para ser examinada pelo médico.**
- 3. **Todo homem ama uma mulher.  
Uma mulher é amada por todo homem.**
- 4. **Meu irmão pretendeu encontrar um amigo.  
Um amigo pretendeu ser encontrado por meu irmão.**

**O(s) par(es) de sentenças que veiculam o mesmo significado é/são:**

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

**14 - Considere os seguintes pares de sentenças:**

- 2. **Nossa empresa possui uma política de apoio à maternidade.  
Nossa empresa tem uma política de apoio à maternidade.**
- 3. **Informamos que nosso voo encontra-se atrasado.  
Informamos que nosso voo está atrasado.**
- 4. **Ele nos vai dar um presente caro.  
Ele vai nos dar um presente caro.**

**O(s) par(es) em que ambas as sentenças são adequadas ao uso padrão da língua é/são:**

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

**15 - O texto abaixo é uma transcrição de um texto falado:**

Meu nome é M., tenho 23 anos e trabalho com crianças de 2 anos e meio a 3 anos. Agora está no final do ano, eu estou contente porque está acabando por causa que estou cansada, mas por outro lado eu já estou com saudade das crianças, a gente se apega. Mas todo ano acontece isso, sei que no próximo ano não vou pegar a mesma turma por causa da minha situação de professora ACT. Mesmo assim temos que acreditar e depositar confiança nestas crianças, confiando que eles vão ser os responsáveis por uma mudança. Isso é que nos incentiva, e o reconhecimento dos pais e o carinho das crianças, mesmo que a nossa profissão não seja valorizada.

(Görski e Moura, 2011.)

**A respeito da organização gramatical do texto, considere as seguintes afirmativas:**

- 1. **Na passagem: “Agora está no final do ano, eu estou contente porque está acabando por causa que estou cansada”, há um termo omitido antes de “está acabando”, e esse termo omitido faz referência a “ano”.**
- 2. **Na passagem: “Mas todo ano acontece isso”, o termo “isso” se refere à situação descrita na sentença anterior.**
- 3. **A expressão “mesmo assim” estabelece uma contradição com o que foi relatado nas passagens anteriores.**
- 4. **O que incentiva o relator é descrito no termo “isso” na passagem: “Isso é que nos incentiva”, juntamente com o que se lê na passagem: “o reconhecimento dos pais e o carinho das crianças”.**

**Assinale a alternativa correta.**

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

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**16 - Paciente primigesta, com 33 semanas de gestação pelo tempo de amenorreia, chega ao Pronto-Atendimento referindo que teve uma crise convulsiva em casa. Não faz pré-natal. Ao exame: PA: 180x110 mmHg, pulso 92 bpm, altura uterina 28 cm. A frequência cardíaca fetal é de 144 bpm. Refere que antes da crise convulsiva em casa apresentou cefaleia frontal e epigastralgia. Durante a consulta, apresentou crise convulsiva. Qual a conduta além da internação?**

- a) Prescrever diazepam 40 mg endovenoso, diluído em 250 ml de soro glicosado a 5%; solicitar hemograma, TGO, TGP, creatinina e proteinúria.
- b) Prescrever diazepam 40 mg endovenoso, diluído em 250 ml de soro glicosado a 5% e associar fenitoína 600 mg endovenoso, diluído em 100 ml de cloreto de sódio a 0,9%; solicitar hemograma, TGO, TGP, creatinina e proteinúria.
- ▶ c) Proteger as vias aéreas e a língua, administrar oxigênio em máscara, solicitar hemograma, TGO, TGP, creatinina, proteinúria + sulfato de magnésio 4 g endovenoso, diluído em 100 ml de soro glicosado a 5%, deixando-o correr em um período de 15 a 20 minutos, monitorando intensamente ao longo da infusão.
- d) Prescrever fenitoína 600 mg endovenoso, diluído em 100 ml de soro fisiológico a 0,9%; solicitar hemograma, TGO, TGP, creatinina e proteinúria.
- e) Prescrever sulfato de magnésio 20 mg a 50% intramuscular profundo em cada região glútea; solicitar hemograma, TGO, TGP, creatinina e proteinúria.

**17 - Paciente de 51 anos de idade, gesta 2, cesárea 2, teve sua última menstruação há 18 meses. Antecedentes pessoais: tabagista, hipertensa (em uso de losartana 50 mg/dia), diabetes mellitus (utiliza metformina 850 mg 2 cp por dia). Nega cirurgias. Refere fogachos de 15 a 22 episódios/dia, notadamente à noite, acompanhados de sudorese noturna. Exame físico: PA: 120x80 mmHg. Exame das mamas e ginecológico dentro dos parâmetros da normalidade. Propedêutica do climatério dentro dos parâmetros da normalidade. Para esse caso, o tratamento correto é:**

- a) estradiol 1 mg + acetato de noretisterona 0,5 mg via oral/dia.
- ▶ b) estradiol 0,025 mg + acetato de noretisterona 0,125 mg adesivo duas vezes por semana.
- c) estradiol 1 mg + drospirina 2 mg via oral/dia.
- d) tibolona 1,5 mg/dia.
- e) estradiol implante 25 mg a cada 6 meses.

**18 - Gestante de 31 anos de idade, gesta 3, para 1, aborto 1, apresenta tipo sanguíneo A Rh negativo, sensibilizada (Coombs Indireto positivo). Rotina de pré-natal dentro dos parâmetros da normalidade. Ecografia obstétrica realizada há 2 semanas: gravidez tópica de 10 semanas. Teste de Coombs Indireto < 1/16. A partir do exposto, o procedimento correto é:**

- a) seguimento com dopplerfluxometria.
- b) repetir Coombs Indireto a cada dois meses.
- c) repetir Coombs Indireto mensal até 28 semanas e semanal até o parto.
- ▶ d) repetir Coombs Indireto mensalmente até 24 semanas e duas vezes por semana até o parto.
- e) repetir Coombs Indireto a cada duas semanas até 28 semanas e duas vezes por semana até o parto.

**19 - Paciente com 47 anos de idade, gesta 4, para 4, teve sua última menstruação há 8 meses. Refere que há 6 meses iniciou com perda de urina ao esforço físico e ao tossir. Antecedentes pessoais: nega etilismo e tabagismo, também nega cirurgias. Traz à consulta estudo urodinâmico realizado há 1 mês, cujo laudo é incontinência urinária de esforço com pressão de perda abaixo de 60 cm de água e fechamento uretral abaixo de 40 cm. Nesse caso, deve ser realizado:**

- a) técnica transobturatória (TVTO).
- b) mini sling.
- c) injeção periuretral de material macroplastique.
- d) suspensão do colo vesical (técnica de Stamey).
- ▶ e) sling retropúbico (TVT).

**20 - Em relação ao manejo clínico do leiomioma uterino, é correto afirmar:**

- ▶ a) Análogos do GnRH causam amenorreia e melhora da anemia, tendo efeito *flare up* após a primeira dose do análogo.
- b) Anticoncepcionais hormonais orais combinados são administrados quando as queixas incluem dor pélvica e sangramento uterino anormal.
- c) DIU de levonorgestrel diminui o fator de crescimento epidermoide e diminui o leiomioma.
- d) Raloxifeno tem efeitos antagonistas no útero e em altas doses não tem efeito de aumentar o risco de tromboembolismo venoso.
- e) Antagonistas das gonadotrofinas, devido à sua formulação de longo prazo, são administrados a cada 15 dias.

**21 - Primigesta, 25 anos de idade, está na 30ª semana de gestação de acordo com a ecografia e o tempo de amenorreia. Exame obstétrico: altura uterina 26 cm. Frequência cardíaca fetal 152 bpm. Feto longitudinal, dorso à direita e cefálico. Vem à consulta queixando-se de dor no baixo ventre, tendo iniciado há 4 horas. Qual o critério que preenche o diagnóstico de trabalho de parto prematuro?**

- ▶ a) Fibronectina fetal positiva com medida do colo uterino, por meio de ecografia endovaginal, entre 25 a 30 mm.
- b) Contrações uterinas, duas a cada 20 minutos.
- c) Dilatação cervical de 1,5 cm.
- d) Esvacimento cervical de 60%.
- e) Medida do colo uterino de 25 mm através da ecografia pélvica endovaginal.

**22 - No manejo clínico da endometriose pélvica, podem-se utilizar fármacos no tratamento da dor pélvica e sangramento uterino anormal. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:**

1. DIU com levonorgestrel tem indicação nas pacientes com adeniose e sangramento uterino irregular.
2. Análogos do GnRH são eficientes em causar amenorreia e diminuição do processo inflamatório.
3. Os progestágenos melhoram a dor pélvica e não têm efeito no sangramento anormal.
4. O anticoncepcional hormonal oral de modo contínuo tem indicação nas pacientes oligossintomáticas, pois evitam o sangramento de escape.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**23 - Em relação ao diagnóstico e tratamento da cetoacidose diabética em gestantes, considere as seguintes afirmativas:**

1. A reposição de potássio deve ser feita com nível sérico de potássio menor que 2,3 mEq/L, administrando 25 mEq (1 ampola) para 500 ml de soro de hidratação com dosagem sérica de potássio a cada 4 horas até a normalização.
2. Os achados laboratoriais de cetoacidose diabética incluem: hiperglicemia > 200 mg/dl, corpos cetônicos na urina, acidose (pH arterial < 7,30) e bicarbonato inferior a 18 mEq/L.
3. Quando o potássio for < 3 mEq/L, administrar insulina com infusão contínua em bólus 0,5 UI/hora.
4. O tratamento inicial inclui: decúbito elevado a 45°, jejum, gasometria arterial, dosagem de sódio e potássio, acesso venoso calibroso, oxigenação com máscara 2 a 3 L/min e sonda vesical de demora.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 e 3 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.

**24 - Paciente de 21 anos de idade, gesta 2, cesárea 2, última cesariana há 12 dias, vem à consulta queixando-se de febre, corrimento fétido e anorexia. Esse quadro teve início há 3 dias. PA: 100x60 mm Hg. Temperatura 39,8 °C. Frequência cardíaca 110 bpm. Exame físico: mamas sem alterações. Exame especular: conteúdo purulento, fétido, saindo da cavidade uterina. Toque: útero doloroso subinvoluído. A partir do exposto, a conduta correta é:**

- a) ofloxacino 400 mg via oral a cada 12 horas + metronidazol 500 mg via oral a cada 12 horas.
- b) ampicilina 1 g endovenoso a cada 6 horas + metronidazol 500 mg endovenoso de 12 em 12 horas.
- c) clindamicina 600 mg endovenoso a cada 8 horas + metronidazol 500 mg endovenoso a cada 12 horas.
- d) ampicilina 2 g endovenoso a cada 6 horas + cefazolina 1 g endovenoso a cada 8 horas.
- ▶ e) clindamicina 900 mg endovenoso a cada 8 horas + gentamicina 1,5 mg/kg endovenoso a cada 8 horas.

**25 - Em relação à assistência pré-natal, assinale a alternativa correta.**

- a) Dosagem de TSH deve ser realizada no primeiro e segundo trimestres.
- b) Rastreamento para citomegalovírus (IgG, IgM, primeiro e terceiro trimestres).
- c) Gestante com glicemia de 82 mg/dl, fazer TOTG (teste oral de tolerância a glicose) com 75 g de glicose entre 24 e 28 semanas.
- ▶ d) Rastreamento para toxoplasmose (IgG, IgM) em gestantes não imunes no 3º trimestre da gravidez.
- e) Rastreamento para hepatite B e C (anti-HBsAg, anti-HBo, anti-HCV) no 1º e 3º trimestres.

**26 - Anovulação crônica é uma das causas de amenorreia primária ou secundária. É um achado laboratorial na anovulação crônica:**

- a) produção estrogênica baixa.
- b) FSH elevado.
- c) prolactina 200 ng/ml.
- ▶ d) hipogonadismo eugonadotrófico.
- e) cariótipo 45 xy.

**27 - Paciente de 24 anos de idade, nuligesta, vem à consulta queixando-se de ciclos menstruais irregulares, seborreia de couro cabeludo, acne facial, pelos nos rosto e na face anterior do tórax. São achados laboratoriais compatíveis com o quadro clínico descrito:**

- a) FSH > LH relação 1:1.
- b) estradiol baixo e testosterona normal.
- ▶ c) LH > FSH relação 3:1.
- d) relação glicose (mg/dl) e insulina (uU/mL) > 4,5.
- e) Quick test > 0,457.

28 - Paciente de 22 anos, gesta 1, para 1, teve sua última menstruação há 1 semana. Usa preservativo e vem à consulta queixando-se de dor para urinar, polaciúria, ardor à micção e urgência miccional. Esse quadro iniciou há 4 dias. Nega corrimento. Qual o antibiótico de escolha, dose e tempo de uso para o tratamento empírico do quadro clínico da paciente?

- ▶ a) Norfloxacin 400 mg via oral, a cada 12 horas, durante 3 dias.
- b) Sulfametoxazol + trimetoprim 800/160mg 2 cp via oral, de 12 em 12 horas, durante 3 dias.
- c) Cefalexina 500 mg via oral, de 6 em 6 horas, durante 5 dias.
- d) Nitrofurantoína 100 mg via oral, 4 vezes ao dia, durante 4 dias.
- e) Ampicilina 500 mg via oral, de 6 em 6 horas, durante 5 dias.

29 - Em relação aos contraceptivos reversíveis de longa ação (conhecidos como LARCs), é correto afirmar:

- a) O implante de etonogestrel não altera o muco cervical.
- b) O DIU LNG (levonorgestrel) é menos eficaz que o DIU de cobre.
- ▶ c) O implante com etonogestrel é absorvido para inibir a ovulação e tem como efeito adverso a cefaleia.
- d) Câncer de mama atual é categoria 3 para o DIU LNG.
- e) O implante de etonogestrel e DIU LNG não devem ser prescritos para mulheres com história de tromboembolismo profundo.

30 - Gestante de 24 anos de idade, gestação de 24 semanas e 1 dia, gesta 3, para 1, aborto 1, vem à consulta queixando-se de manchas vermelhas na face anterior do tórax, tendo iniciado há mais ou menos 3 semanas. Traz VDRL 1/32. Altura uterina 20 cm. Frequência cardíaca fetal 148 batimentos, cefálico, dorso à esquerda. Refere alergia à penicilina benzatina (tratamento de infecção de garganta), relatando episódio de choque anafilático com a medicação. Qual a opção de tratamento para essa gestante?

- a) Doxaciclina 100 mg via oral, a cada 12 horas, durante 15 dias.
- ▶ b) Ceftriaxona 1 g intramuscular, 1 vez ao dia, durante 10 dias.
- c) Eritromicina 500 mg via oral, de 6 em 6 horas, por 20 dias.
- d) Ampicilina 1 g endovenoso, de 6 em 6 horas, durante 15 dias.
- e) Amoxicilina 1 g + clavulonato de potássio 200 mg endovenoso/dia, durante 7 dias.

31 - Paciente de 52 anos de idade, pós-menopausa há 3 anos, gesta 3, para 3, amamentou os 3 filhos durante 1 ano e meio cada. Queixa-se de nódulo na mama esquerda. Ao exame mamário: nódulo móvel, regular, no quadrante superior externo da mama esquerda, medindo 1,5 x 1,8 cm. São solicitadas mamografia e ecografia mamária, cujo relatório de ambos os exames é BIRADS 3. Qual a conduta?

- a) Solicitar ressonância magnética nuclear das mamas.
- b) Indicar *core biopsy* (punção com agulha grossa).
- c) Solicitar mamografia e ressonância magnética nuclear das mamas em 12 meses.
- d) Associar ressonância magnética e ultrassom das mamas.
- ▶ e) Repetir a mamografia e a ecografia mamária em 6 meses.

32 - Paciente de 35 anos de idade, casada há 6 anos, durante 3 anos fez uso de anticoncepcional hormonal oral e há 3 anos não utiliza nenhum método contraceptivo. Marido tem 29 anos, espermograma dentro dos parâmetros da normalidade. Histerossalpingografia realizada há 4 meses, tubas pérvias e cavidade uterina sem anormalidades. Assinale a alternativa correspondente ao achado que revela boa reserva ovariana.

(Obs.: exames realizados no terceiro dia do ciclo menstrual).

- a) 6 folículos antrais avaliados pela ecografia pélvica endovaginal, estradiol 40 pg/mL.
- b) FSH 10 IU/L, estradiol 90 pg/mL, contagem dos folículos antrais 8 pela ecografia endovaginal.
- c) Hormônio antimulleriano 0,7 ng/mL, estradiol 100 pg/mL, FSH 12 IU/L.
- d) Contagem dos folículos antrais 7 pela ecografia pélvica endovaginal, hormônio antimulleriano 1,1 ng/mL.
- ▶ e) FSH 8 IU/L, estradiol 15 pg/mL, contagem dos folículos antrais 11 pela ecografia endovaginal.

33 - Em relação às doenças sexualmente transmissíveis, considere as seguintes afirmativas:

1. Para o cancro mole, causado pelo *Haemophilus ducreyi*, bacilo gram-positivo, o período de incubação é superior a 4 semanas e o tratamento com sulfametoxazol + trimetoprim 400/80 mg 1 cp via oral, de 12 em 12 horas, durante 3 dias é o recomendado.
2. Donovanose (granuloma inguinal) é causada pela *Klebsiella granulomatis*, cocobacilo, gram-negativo, apresenta um período de incubação de 3 dias a 6 meses e o tratamento é feito com azitromicina 1 g via oral por semana, por pelo menos 3 semanas, dever ser indicado.
3. *Chlamydia trachomatis* é causada pela *C. trachomatis* tipos D e K, associada a cervicites, endometrites, salpingites, apresentando um período de incubação de 2 semanas até 1 mês ou mais, sendo utilizada no tratamento azitromicina 1 g em dose única.
4. Linfogranuloma venéreo, causado pela *Chlamydia trachomatis* cepas L1, L2, gram-positivo, tem período de incubação de 3 a 5 dias, sendo usada no tratamento doxíciclina 100 mg via oral, de 12 em 12 horas, de 7 a 10 dias.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- ▶ b) Somente as afirmativas 2 e 3 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.

34 - Em relação às lesões precursoras do câncer do colo uterino e do corpo uterino, considere as seguintes afirmativas:

1. Paciente com 36 anos de idade, nuligesta, com sangramento uterino anormal, foi submetida a histeroscopia que revelou hiperplasia endometrial complexa com atipia. A conduta é acetato de megestrol 160 mg/dia durante 6 meses, e repetir ecografia endovaginal e biópsia com cânula de Pipelle após 3 meses.
2. Paciente com 51 anos de idade, gesta 3, para 2, cesárea 1, pós-menopausa há 2 anos, chegou à consulta com sangramento uterino anormal iniciado há 6 meses e foi submetida a biópsia com cânula de Pipelle, cujo laudo anatomopatológico revelou hiperplasia simples sem atipia, sendo que para esse caso a conduta é histerectomia total abdominal.
3. Paciente de 22 anos de idade, gesta 2, para 2, tabagista, vem à consulta preocupada com laudo de citologia cervicovaginal que revelou lesão intraepitelial escamosa de baixo grau. A conduta é colposcopia e biópsia.
4. Paciente de 28 anos de idade, gesta 1, cesárea 1, foi encaminhada à consulta ginecológica devido a alteração no exame preventivo. Citologia cervicovaginal: lesão intraepitelial de alto grau. A colposcopia foi negativa e citologia endocervical apresentou lesão escamosa de alto grau, devendo ser feita a conização.

Assinale a alternativa correta.

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

35 - Paciente de 27 anos, nuligesta, consulta no Pronto-Atendimento devido a dor pélvica aguda iniciada há 8 dias. Não utiliza anticoncepcional hormonal oral. Refere ciclos menstruais regulares. A data da última menstruação foi há 40 dias. Foi solicitada ecografia pélvica endovaginal, que revelou gravidez peritoneal medindo 30 mm, beta hCG 2000 mUI/mL. Há ausência de batimento cardíaco fetal. Apresenta quadro clínico estável. PA 120x80, frequência cardíaca materna 80 bpm. Qual a conduta correta?

- a) Expectante e repetir os exames em 4 dias.
- b) Videolaparoscopia.
- ▶ c) Metotrexato 50 mg/m<sup>2</sup> em dose única intramuscular e repetir beta hCG quantitativo em 4 dias.
- d) Expectante, tratamento da dor pélvica e repetir exames de 7 a 10 dias.
- e) Metotrexato 2 mg/kg de peso e ácido fólico 1 mg/kg de peso em múltiplas doses.

36 - Em relação à distócia de ombro na assistência ao trabalho de parto, considere as seguintes afirmativas:

1. A manobra Rubin I é manobra externa e é o primeiro assistente quem realiza pressão externa sobre a sínfise púbica, devendo aduzir os ombros.
2. Na manobra Mac Roberts, são necessários dois assistentes, cada um segurando uma perna materna, flexionando fortemente a coxa sobre o abdome, promovendo assim elevação da sínfise púbica e conseqüente achatamento do sacro.
3. Na manobra Rubin II, o assistente coloca a mão sobre a superfície posterior do ombro fetal posterior, dentro da vagina, para depois girá-la em direção ao rosto fetal ou dorso ventral.
4. Na retirada do braço posterior (Jacquemier), ocorre introdução de uma mão do assistente para localizar o ombro e o braço anteriores e, se o abdome fetal estiver no lado esquerdo materno, a mão esquerda do operador deve ser usada. Tem como complicação fratura do úmero.

Assinale a alternativa correta.

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

37 - Em relação aos tumores benignos do ovário, considere as seguintes afirmativas:

1. Tumor de Brenner é sólido, unilateral, bem circunscrito, bem endurecido, tipicamente benigno, mas pode se apresentar como *borderline* ou maligno.
2. Cistoadenoma mucinoso é geralmente de pequeno tamanho, uniloculado, bilateral em 80% dos casos e pode estar associado a ascite e dor torácica.
3. Cistoadenoma seroso é geralmente unilocular, uni ou bilateral, associado a ascite e implante na superfície peritoneal.
4. Teratoma benigno geralmente ocorre em mulheres com idade inferior a 40 anos de idade, derivado dos 3 folhetos germinativos – mesoderma, endoderma e ectoderma –, estando relacionado com torção anexial.

Assinale a alternativa correta.

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

**38 - Paciente de 16 anos de idade, menarca aos 14 anos, nega sexarca, refere episódio de sangramento abundante por via vaginal, iniciado há 45 dias. Antecedentes pessoais: tabagista 15 cigarros/dia, nega etilismo. Está hemodinamicamente estável. Foi solicitada uma ecografia pélvica transabdominal, que revelou volume uterino de 70 cm<sup>3</sup>, endométrio de 8 mm, anexos com características normais. Qual a conduta correta?**

- a) Anticoncepcional hormonal oral (etinilestradiol 0,03 mg + levonorgestrel 0,15 mg), durante 21 dias.
- b) Acetato de hidroxiprogesterona 150 mg intramuscular dose única.
- ▶ c) Noretisterona 10 mg/dia, durante 14 dias.
- d) Acetato de medroxiprogesterona 5 mg/dia, durante 10 dias.
- e) Tamoxifeno 10 mg/dia, durante 20 dias.

**39 - Paciente com 40 anos de idade, gesta 2, cesárea 2, tem laqueadura tubária. Vem à consulta com sangramento abundante por via vaginal, iniciado há 14 dias. Exame especular: sangramento em grande quantidade oriundo da cavidade uterina, com alguns coágulos. Toque: colo cartilaginoso, útero em AVF, tamanho normal, superfície regular, anexos e paramétrios normais. Qual a conduta correta?**

- ▶ a) Ácido tranexâmico 10 mg/kg de peso a cada 8 horas.
- b) Acetato de medroxiprogesterona 150 mg intramuscular e repetir em 30 dias.
- c) Análogo do GnRH 3,6 mg subcutâneo em dose única.
- d) Anticoncepcional hormonal oral combinado (etinilestradiol 0,03 mg + levonorgestrel 0,15 mg), durante 21 dias.
- e) Acetato de medroxiprogesterona 10 mg via oral 1 comprimido ao dia, durante 14 dias.

**40 - Paciente de 29 anos de idade, sexarca aos 18 anos, tem dois parceiros sexuais, não usa preservativo e é solteira. Vem à consulta queixando-se de dor na fossa ilíaca esquerda. Refere febre, quadro esse iniciado há 10 dias. PA: 120x80. Temperatura 38 °C. Exame especular: secreção cervical anormal. Toque vaginal: dor à mobilização do colo uterino, dor à palpação do anexo esquerdo, corpo uterino de tamanho normal. É realizado o diagnóstico de salpingite aguda sem peritonite estágio I. Qual a conduta correta?**

- a) Cefalexina 500 mg via oral, de 6 em 6 horas + metronidazol 500 mg via oral, de 12 em 12 horas, durante 10 dias.
- b) Cefoxitina 2 gramas endovenoso a cada 4 horas + doxaciiclina 100 mg via oral a cada 12 horas durante 48 horas, depois fazer escalonamento via oral por 10 dias.
- c) Clindamicina 600 mg via endovenoso a cada 8 horas + gentamicina 1,5 mg/kg de peso endovenoso a cada 24 horas e, nos 10 dias seguintes, administrar metronidazol 500 mg, via oral.
- d) Metronidazol 500 mg endovenoso a cada 8 horas + clindamicina 900 mg endovenoso, a cada 8 horas, durante 72 horas e escalonamento para via oral, durante 10 dias.
- ▶ e) Doxaciiclina 100 mg via oral a cada 12 horas + metronidazol 500 mg via oral, de 12 em 12 horas, durante 14 dias, associado a ceftriaxona 250 mg intramuscular, dose única.