

QUESTÃO 01

Em paciente com 30 anos de idade com tumor mamário de 1,5 cm, móvel, bilobulado, liso, elástico, confirmado pela ultrasonografia, a conduta é:

- A) Biópsia excisional
- B) Biópsia incisional
- C) Punção com agulha fina
- D) Setorectomia
- E) Quadrantectomia

QUESTÃO 02

Em paciente atleta com dor mamária bilateral e exame físico normal, a conduta é:

- A) Associação estro-progestogênica;
- B) Danazol;
- C) Análogos do GnRH;
- D) Sustentação mecânica adequada das mamas
- E) Progesterona na segunda fase do ciclo

QUESTÃO 03

Paciente infértil, obesa e hirsuta com ciclos menstruais irregulares será submetida a indução de ovulação para fertilização in vitro por fator ovulatório. Apresenta maior risco de:

- A) Síndrome de hiperestimulação ovariana
- B) Corpo lúteo hemorrágico
- C) Falha de resposta ovariana
- D) Luteinização precoce
- E) Cisto folicular

QUESTÃO 04

Paciente de 32 anos de idade com ciclos menstruais regulares iniciou uso de contraceptivo injetável mensal (contendo estrogênio e progestogênio) no primeiro dia de sangramento menstrual. Doze dias após a primeira injeção ocorreu novo episódio de sangramento vaginal. A conduta é:

- A) Administrar nova injeção trinta dias após a primeira injeção
- B) Administrar nova injeção imediatamente
- C) Associar um método contraceptivo de barreira durante um mês
- D) Trocar o injetável mensal pelo trimestral
- E) Associar pílula oral

QUESTÃO 05

São causas de sangramento vaginal na infância, exceto:

- A) Corpo estranho
- B) Vulvovaginite
- C) Discrasia sangüínea
- D) Traumatismo
- E) Abuso sexual

QUESTÃO 06

Paciente de 47 anos com ciclos menstruais irregulares e episódios de sangramento prolongado e abundante. Concentração de hemoglobina de 10,8 g/dL. A ultrasonografia mostra útero de tamanho normal e endométrio com 15 mm de espessura. Qual a conduta?

- A) Anticoncepcional oral
- B) Histeroscopia
- C) Repetição do ultra-som em 6 meses
- D) Histerectomia
- E) Nada fazer e observar

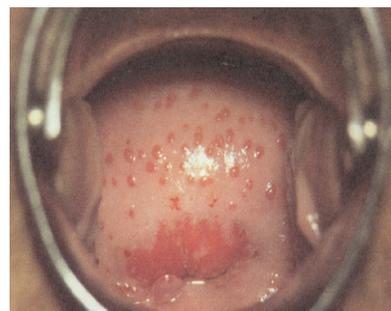
QUESTÃO 07

São características de benignidade em massa ovariana, exceto:

- A) Aspecto cístico
- B) Área sólida
- C) Paredes finas
- D) Ausência de vegetações
- E) Unilateralidade

Para responder às **questões 8 e 9** observe a seguinte situação:

Ao se realizar o exame especular de uma mulher com queixa de prurido e corrimento genital, observa-se o encontrado na figura a seguir.



QUESTÃO 08

A colpite observada na figura tem como etiologia provável:

- A) tricomonas
- B) candida
- C) gonococo
- D) clamídia
- E) linfogranuloma

QUESTÃO 09

Qual dos tratamentos propostos abaixo é o mais adequado para o tratamento da colpíte observada na figura?

- A) Nistatina creme
- B) Azitromicina por via oral
- C) Isoconazol creme
- D) Fluconazol por via oral
- E) Secnidazol por via oral

QUESTÃO 10

Sobre o câncer de vulva, é correto afirmar:

- A) A radioterapia não pode ser realizada após a cirurgia
- B) O carcinoma de células basais é o tipo histológico mais freqüente.
- C) A biopsia é necessária para estabelecer o diagnóstico
- D) O carcinoma de células basais tem alta tendência a metástases à distância.
- E) Em geral acomete a mulher na pré-menopausa

QUESTÃO 11

Sobre câncer de ovário é correto afirmar:

- A) A obesidade é o principal fator de risco para o câncer de ovário.
- B) Ocorre geralmente em mulheres abaixo de 50 anos.
- C) Em geral é assintomático.
- D) O exame de Papanicolau é útil na prevenção da doença.
- E) A presença de cisto no ovário é fator de risco para câncer de ovário.

QUESTÃO 12

Sobre leiomiomas uterinos, assinale a alternativa incorreta

- A) A maioria é assintomática.
- B) A incidência de malignidade é muito baixa.
- C) É o tumor pélvico sólido mais freqüente na mulher em idade fértil.
- D) Crescem sob ação dos análogos de GnRH.
- E) A administração de mifepristone (RU486) tem sido utilizada para diminuir o volume dos leiomiomas.

QUESTÃO 13

Amenorréia de origem central é a:

- A) Síndrome de Turner.
- B) Síndrome de Kallmann.
- C) Síndrome de Asherman.
- D) Síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser.
- E) Síndrome de Morris

QUESTÃO 14

Em relação ao DIU, é correto afirmar que:

- A) mulheres com diabete melito insulino-dependente não podem usar DIU.
- B) usuárias de DIU TCu-380A têm mais gravidez ectópica do que aquelas que não fazem contracepção.
- C) a incidência de parto pré-termo não aumenta em caso de gravidez com o DIU quando este é deixado no útero durante a gravidez.
- D) o DIU de levonorgestrel pode associar a formação de cistos ovarianos que, geralmente, são assintomáticos e regridem espontaneamente.
- E) o DIU de levonorgestrel é útil no tratamento de amenorréia sem causa aparente

QUESTÃO 15

São fatores de risco para desenvolver Doença Inflamatória Pélvica (DIP) todos os abaixo, exceto:

- A) DIP aguda anterior.
- B) Histerossalpingografia.
- C) Biópsia de endométrio.
- D) Anticoncepcional oral.
- E) Multiplicidade de parceiros

QUESTÃO 16

O uso de anticoncepcional oral combinado (estrógeno e progestógeno) deve ser interrompido em caso de:

- A) adenoma hepatocelular.
- B) história de endometriose grave com doença infiltrativa.
- C) história familiar de 1º grau com câncer epitelial de ovário.
- D) síndrome dos ovários policísticos com resistência aumentada a insulina.
- E) história familiar de esterilidade.

QUESTÃO 17

Miomas uterinos são os tumores sólidos que ocorrem nas mulheres entre 30 e 40 anos de idade e são geralmente assintomáticos. O exame geralmente utilizado para o diagnóstico é:

1. Radiografia simples
2. Ultra-sonografia
3. ressonância magnética
4. tomografia computadorizada

Está correto apenas o contido na(s):

- A) afirmativa 1.
- B) afirmativa 2.
- C) afirmativas 1 e 2.
- D) afirmativa 3.
- E) afirmativas 1, 2 e 4.

QUESTÃO 18

Garota de 15 anos procura o ginecologista por que deseja usar pílula anticoncepcional. Após anamnese, exame físico e orientação quanto à prevenção de DST/HIV, o médico deve:

- A) prescrever.
- B) prescrever e comunicar o fato ao Conselho Regional de Medicina.
- C) prescrever e avisar aos pais da garota imediatamente.
- D) não prescrever uma vez que a garota é menor de idade.
- E) não prescrever e aconselhar a garota a retornar em consulta posterior com a mãe.

QUESTÃO 19

A mulher durante sua vida sexual pode experimentar diversos tipos de problemas em relação ao exercício da sexualidade. Assinale qual o distúrbio mais freqüente.

- A) Falta de desejo sexual
- B) Anorgasmia
- C) Dispareunia
- D) Incapacidade em ter penetração sexual
- E) Vaginismo

QUESTÃO 20

Qual o exame que confirma o diagnóstico de hermafroditismo verdadeiro?

- A) cariótipo
- B) cromatina
- C) dosagem de testosterona e estradiol
- D) histopatológico
- E) Ultra-sonografia

QUESTÃO 21

Em relação ao pseudohermafroditismo feminino, assinale a afirmativa correta:

- A) É o estado de intersexo caracterizado por ambigüidade genital em indivíduo 46 XX.
- B) Mais freqüentemente é devido a tumor ovariano ou córtico-adrenal materno.
- C) Além da ambigüidade da genitália externa há, também, alteração da genitália interna.
- D) A hiperplasia adrenal congênita é responsável por uma minoria destes casos.
- E) Caracteriza-se pelo resultado do cariótipo ser 46 XY.

QUESTÃO 22

Em relação à menopausa, a propedêutica mínima inclui a realização de teste de triagem para câncer. A localização do câncer que não faz parte dessa propedêutica é:

- A) Bexiga.
- B) Ovário.
- C) colo uterino.
- D) Endométrio.
- E) Colon.

QUESTÃO 23

Paciente de 35 anos é portadora de doença tromboembólica e irregularidade menstrual. O método contraceptivo mais aconselhável, neste caso, é o:

- A) anovulatório oral.
- B) método de barreira.
- C) método de Ogino-Knaus.
- D) anovulatório injetável
- E) implante.

QUESTÃO 24

A vascularização deficiente na região central do nódulo miomatoso proporciona o aparecimento de alterações secundárias conhecidas como degenerações, sendo a mais comum a:

- A) escamosa.
- B) cística.
- C) hialina.
- D) sarcomatosa.
- E) carcinomatosa.

QUESTÃO 25

Menina apresentou telarca aos 9 anos e aos 10 anos tem desenvolvimento puberal compatível com estágio M2 P2 de Tanner. Qual a conduta mais apropriada?

- A) Solicitar LH, FSH, estradiol.
- B) Solicitar RX de mão e punho para avaliar idade óssea.
- C) Solicitar Ultra-sonografia pélvica.
- D) Solicitar TSH, T4, prolactina e S-DHEA.
- E) Expectar.

QUESTÃO 26

Quanto aos problemas relacionados ao quarto período do parto e à dequitação, pode-se afirmar:

- A) Para a correção de inversão uterina aguda, a manobra de taxe manual é realizada por via vaginal após laparotomia.
- B) A ausência de globo de segurança de Pinard pode explicar a presença de perda sangüínea excessiva.
- C) A manobra de compressão bimanual do útero é útil quando há retenção placentária.
- D) Retenção placentária é quando a dequitação não ocorre nos primeiros 15 minutos pós-parto.
- E) Encarceramento placentário e retenção placentária são sinônimos e se resolvem espontaneamente.

QUESTÃO 27

Atuam como fatores etiopatogênicos e predisponentes na inserção baixa da placenta todos os abaixo, exceto:

- A) Diabéticas tipo I.
- B) Hipomaturidade do ovo
- C) Lesões endometriais
- D) Impropriedade da decídua.
- E) Multiparidade.

QUESTÃO 28

A manobra de compressão bimanual do útero pode ser usada na seguinte complicação da dequitação:

- A) Retenção de placenta.
- B) Restos placentários e de membranas.
- C) Inversão uterina.
- D) Atonia uterina.
- E) Encarceramento placentário.

QUESTÃO 29

O methotrexate não deve ser utilizado no tratamento da prenhez ectópica quando:

- A) o saco gestacional tem menos de 4 cm.
- B) a dosagem sérica do beta HCG é menor que 15.000 UI.
- C) a prenhez ectópica está rota.
- D) o embrião está morto.
- E) há estabilidade hemodinâmica.

QUESTÃO 30

Podem fazer parte da clínica da doença trofoblástica gestacional:

- A) Policistose ovariana, embolização trofoblástica, hipotireoidismo.
- B) Hiperemese gravídica, toxemia tardia, sangramento vaginal.
- C) Sangramento vaginal, hipertireoidismo, policistose ovariana.
- D) Toxemia precoce, hipopituitarismo, sangramento vaginal.
- E) Toxemia tardia, hipotireoidismo, hiperemese gravídica

QUESTÃO 31

Quanto à etiopatogenia do descolamento prematuro de placenta, assinale a alternativa incorreta

- A) Torção de útero grávido.
- B) Doença hipertensiva.
- C) Brevidade de cordão.
- D) Leiomiomatose uterina.
- E) Trauma abdominal externo

QUESTÃO 32

Para avaliação do grau de anemia fetal na doença hemolítica perinatal, pode-se utilizar:

1. Dopplerfluxometria para avaliação do fluxo da artéria cerebral média
2. Cordocentese e dosagem direta da concentração de hemoglobina no sangue fetal
3. Espectrofotometria do líquido amniótico obtido por amniocentese
4. Amnioscopia com visualização direta da coloração do líquido

Está correto o contido em:

- A) 1, 2 e 3, apenas
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 1, 2, 3 e 4.
- D) 2 e 3, apenas.
- E) 3, apenas.

QUESTÃO 33

Conjuntivite gonocócica se caracteriza por secreção conjuntival purulenta e que nos recém-nascidos ocorre por contaminação na passagem pelo canal do parto infectado. Para evitar esta infecção, é obrigatório que se faça em todas as maternidades:

- A) aplicação de colírio de antibiótico nos recém-nascidos sempre que se suspeitar da infecção.
- B) antibiótico por via oral e sistêmica de forma profilática na mãe e no recém-nascido.
- C) tratamento das mães infectadas no momento do internamento para o parto.
- D) cesariana sempre que se suspeitar da infecção na mãe
- E) aplicação do colírio de nitrato de prata (técnica de Credè) de rotina na sala de parto.

QUESTÃO 34

Todas as vacinas citadas a seguir são permitidas para imunização durante gravidez, exceto:

- A) Raiva
- B) Sarampo
- C) Influenza
- D) Hepatite B
- E) Tétano

QUESTÃO 35

Sobre a translucência nucal (TN) no exame ultra-sonográfico durante a gestação, assinale a alternativa incorreta.

- A) A TN aumentada sugere diagnóstico de trissomia do 21.
- B) A medida da TN aumenta com o evoluir da gestação.
- C) A TN deve ser preferencialmente avaliada entre 11 e 14 semanas de gestação.
- D) TN aumentada é indicação para ecocardiografia fetal durante esta gestação.
- E) O cordão umbilical pode estar na região cervical fetal, podendo produzir uma falsa impressão de aumento da espessura da TN.

QUESTÃO 36

Na propedêutica da toxoplasmose na gravidez, todas as afirmativas são verdadeiras, exceto:

- A) A detecção de IgG (+) e IgM (-) indica infecção crônica / imunidade, em pacientes imunocompetentes.
- B) A detecção de IgG (-) e IgM (-) indica susceptibilidade à infecção
- C) O teste da avididade da IgG auxilia na distinção se a infecção é recente ou tardia (além de 4 meses) .
- D) a PCR do líquido amniótico deve ser realizada antes de 15 semanas para detecção de infecção intra-uterina.
- E) A anamnese é pouco fidedigna porque os sintomas, quando referidos são semelhantes a um quadro gripal, o que torna o diagnóstico basicamente sorológico.

QUESTÃO 37

Em relação à pré-eclampsia é correto afirmar:

- A) Mulheres pré-eclâmpticas apresentam sensibilidade diminuída a angiotensina II, mesmo antes das manifestações clínicas.
- B) Observam-se pequenas alterações no débito cardíaco, sendo o aumento na pressão arterial dependente principalmente da elevação na resistência vascular periférica.
- C) A fisiopatologia vascular da pré-eclâmpsia não modifica as alterações fisiológicas próprias da gravidez normal
- D) Não existem evidências morfológicas e/ou bioquímicas de que a pré-eclâmpsia é precedida e/ou acompanhada por dano endotelial
- E) A lesão renal da pré-eclâmpsia pode ser responsável pelo aumento da filtração glomerular e do clearance de ácido úrico, o ultimo causando a característica hiperuricemia.

QUESTÃO 38

A Pré-eclampsia requer a imediata interrupção da gravidez. Em alguns casos, entretanto, o retardamento do parto pode ser adotado se:

- A) há imaturidade fetal.
- B) a hipertensão é discreta/moderada.
- C) as funções renal e hepática são estáveis.
- D) não há distúrbios da coagulação.
- E) há sofrimento fetal.

QUESTÃO 39

Em relação ao risco de teratogenicidade fetal, qual das drogas citadas, poderia ser utilizada na gestação?

- A) Lítio.
- B) Warfarin.
- C) Levotiroxina.
- D) Isotetrinoína
- E) hidantoína

QUESTÃO 40

É condição que contra-indica a indução do parto:

- A) Morte fetal
- B) Cardiopatia
- C) Pré-eclampsia
- D) Apresentação fetal de bregma.
- E) Diabetes

QUESTÃO 41

A característica da mola hidatiforme completa é:

- A) Feto presente.
- B) Cariótipo diplóide.
- C) Tem populações de vilosidade coriônica normal e outra com degeneração hidrópica.
- D) Baixo risco (<5%) de desenvolver tumor trofoblástico gestacional.
- E) Constitui-se quase que exclusivamente de genoma materno

QUESTÃO 42

Todos devem ter acesso às informações sobre os benefícios do aleitamento materno. Em relação ao aleitamento materno, todas as afirmativas abaixo são verdadeiras, exceto:

- A) O leite materno é o único alimento de que um bebê precisa durante os seus seis primeiros meses de vida. Nenhum outro alimento, nem mesmo água, é necessário durante esse período.
- B) Existe o risco da mulher que tem HIV passar o vírus para seu bebê durante a amamentação.
- C) A amamentação deve ser iniciada após a primeira hora pós-parto.
- D) A amamentação frequente faz com que a mãe produza mais leite.
- E) A utilização de mamadeiras pode levar a doenças e à morte.

QUESTÃO 43

Em relação à licença-maternidade, assinale a afirmativa correta.

- A) Não há necessidade de a empregada notificar o empregador da data do início do afastamento do emprego, que poderá ocorrer entre o 28º dia antes do parto e a ocorrência deste.
- B) Os períodos de repouso, antes e depois do parto, poderão ser aumentados de 2 semanas cada um, mediante atestado médico.
- C) Em caso de parto antecipado, a mulher terá redução de 30 dias na licença-maternidade.
- D) É garantido à empregada, durante a gravidez, a transferência de função, quando as condições de saúde o exigirem, porém a retomada da função anteriormente exercida, logo após o retorno ao trabalho não fica garantida e depende do empregador.
- E) A mãe adotiva tem direito à licença-maternidade de 120 dias independente da idade da criança adotada.

QUESTÃO 44

Gestante, 20 anos, apresenta artrite no joelho direito; refere que há 10 dias apresentou poliartralgia, febre e lesões cutâneas eritematosas e papulosas. A artrocentese deu saída a líquido turvo com 50.000 leucócitos, sendo 90% polimorfonucleares; a bacterioscopia e a cultura foram negativas. O quadro clínico sugere o diagnóstico de artrite secundária a:

- A) rubéola
- B) pseudogota
- C) gonococo
- D) tuberculose
- E) colagenose

QUESTÃO 45

Primípara com idade gestacional de 36 semanas e 5 dias, refere perda de líquido amniótico há 4 horas. Ao exame, apresentou-se sem febre e sem metrossístoles no período de 30 minutos. Ao exame especular havia líquido no fundo-de-saco posterior. A cardiotocografia apresentou padrão reativo sem desacelerações e a ultra-sonografia revelou discreta oligoidramnia. A melhor conduta neste caso é:

- A) aguardar de 12 a 16 horas o início espontâneo do trabalho de parto.
- B) administrar antibióticos parenterais e realizar operação cesariana de urgência.
- C) realizar corticoterapia durante dois dias e em seguida promover a antecipação do parto.
- D) acompanhar ambulatorial mente, repetindo a ultra-sonografia e a cardiotocografia a cada dois dias.
- E) realizar cesariana imediatamente.

QUESTÃO 46

A sífilis é uma doença grave que deve ser rastreada rotineiramente durante o período pré-natal. Sobre a associação da sífilis com a gravidez pode-se afirmar que:

- A) nas pacientes com alergia à penicilina usa-se espiramicina.
- B) o tratamento com antibióticos deve ser feito precocemente, logo que estabelecido o diagnóstico.
- C) a infecção congênita precoce cursa com crescimento retardado, placenta pálida, pequena e insuficiente.
- D) até a 16ª semana, a placenta protege eficazmente o conceito, não sendo possível, neste período, a infecção congênita.
- E) atualmente o tratamento mais adequado é feito com azitromicina.

QUESTÃO 47

A gravidez gemelar é considerada como de alto risco, em face da maior frequência de complicações, entre as quais a mais comum é a:

- A) eclampsia
- B) prematuridade
- C) rotura uterina
- D) colisão dos gêmeos
- E) pré-eclâmpsia

QUESTÃO 48

A inserção viciosa da placenta (IVP, placenta prévia) é uma complicação obstétrica que ainda não tem a sua etiologia completamente esclarecida. Entretanto, alguns fatores estão mais frequentemente associados à IVP, entre os quais se pode citar:

- A) multiparidade
- B) toxemia gravídica
- C) brevidade do cordão umbilical
- D) uso prolongado de contraceptivos orais
- E) diabetes melitus

QUESTÃO 49

Numa gestação gemelar a ocorrência de óbito em um dos fetos implica:

- A) uso de drogas tocolíticas
- B) hiperhidratação materna
- C) ultra-sonografia diária
- D) resolução da gestação
- E) controle semanal do sistema de coagulação

QUESTÃO 50

Considera-se uma gestação pós-termo:

- A) ao completar 41 semanas
- B) ao completar 42 semanas.
- C) a partir de 42 semanas e 6 dias.
- D) a partir de 42 semanas e 2 dias.
- E) a partir de 41 semanas e 1 dia.

RASCUNHO