



HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA

REAL SOCIEDADE ESPANHOLA DE BENEFICÊNCIA



NÍVEL SUPERIOR

DATA: 17/5/2009

Emprego 24: MÉDICO – OBSTETRA

MANHÃ

TIPO A

INSTRUÇÕES

Confira seus dados pessoais constantes da sua folha de respostas. Verifique também se o nome do emprego e o tipo de prova impressos neste caderno correspondem aos indicados na sua folha de respostas. Em seguida, verifique se este caderno contém **trinta** questões, corretamente ordenadas de **1 a 30**. As provas objetivas são constituídas de questões com quatro opções (A, B, C e D) e **uma única resposta correta**.

Em caso de divergência de dados e/ou de defeito no caderno de provas, solicite providências ao fiscal de sala mais próximo.

Transcreva as respostas das questões para a sua folha de respostas, que é o **único documento válido** para a correção das provas e cujo preenchimento é de sua exclusiva responsabilidade. Serão consideradas marcações indevidas as que estiverem em desacordo com o estabelecido no edital de abertura ou na folha de respostas, tais como marcação rasurada ou emendada, ou campo de marcação não preenchido integralmente. Em hipótese alguma haverá substituição da folha de respostas por erro de preenchimento por parte do candidato.

Para a marcação na folha de respostas, utilize somente caneta esferográfica de tinta **preta**. Não é permitida a marcação na folha de respostas por outra pessoa, ressalvados os casos de atendimento especial previamente deferidos.

E vedado amassar, molhar, dobrar, rasgar ou, de qualquer modo, danificar a sua folha de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes da impossibilidade de realização da leitura óptica.

A duração das provas é de **três horas**. Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar este caderno somente no decurso dos últimos quinze minutos anteriores ao horário determinado para o seu término.

A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nos editais do processo, no presente caderno ou na folha de respostas implicará a anulação das suas provas.

PROCESSO SELETIVO



CRONOGRAMA

ETAPA	DATA
Divulgação do gabarito oficial preliminar das provas objetivas, no endereço eletrônico www.movens.org.br , a partir das 17 horas	18/5/2009
Data para entrega de recursos contra o gabarito oficial preliminar das provas objetivas	19/5/2009 Das 9h às 18h
Data provável para divulgação do resultado final das provas objetivas e do processo seletivo	1.º/6/2009

ATENÇÃO

Os candidatos aprovados deverão acompanhar as convocações para recrutamento e contratação, que serão publicadas no endereço eletrônico www.movens.org.br.

As convocações serão feitas em conformidade com os itens 11 e 12 do edital de abertura do processo seletivo.

Os candidatos convocados para recrutamento e contratação deverão se apresentar para a comprovação de requisitos munidos da documentação devida (listada nos itens do edital acima referidos).

O não-comparecimento na data prevista na convocação acarretará a eliminação do candidato do processo seletivo público.

CONHECIMENTOS GERAIS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 5.

1 “Trinta minutos de atividade física por dia: receita de saúde”; “Coma menos calorias e ganhe saúde em dobro”; “Beba água, pois faz bem à sua saúde”; “Sal e gordura: um risco para a sua saúde”; “Não fume, sua saúde agradece”;
5 “Proteja-se do sol para a saúde da sua pele”. Esses são exemplos de recomendações/advertências veiculadas em campanhas publicitárias e de saúde pública. Entre elas, além da referência à saúde, há, em comum, o apelo a mudanças no comportamento individual com vistas à
10 melhoria da saúde. Estratégias desse tipo vêm ganhando destaque no campo da saúde pública, mas será que são realmente eficazes?

Evidentemente, não se pode negar o papel do indivíduo na tomada de decisões, inclusive no que diz respeito à sua
15 saúde. Por outro lado, não é possível afirmar que repousa exclusivamente sobre seus ombros toda a responsabilidade pela adoção de certos comportamentos. Isso seria verdadeiro se os indivíduos pairassem sobre a realidade concreta (e dura, para a maior parte dos brasileiros). Na prática, os
20 hábitos apontados como principais fatores de risco para doenças crônicas não-transmissíveis são influenciados pelo contexto sociopolítico-econômico em que as pessoas vivem, pelo salário que recebem, pelas condições de trabalho que têm, pelo tempo livre de que dispõem e pelos serviços de
25 saúde e de educação a que têm acesso.

Os estudos epidemiológicos nos quais a prescrição de estilos de vida se baseia são imprescindíveis, mas não são suficientes no âmbito da saúde pública. Isso porque não dão conta da complexa interação dos condicionantes
30 sociais, biológicos, culturais e psicológicos na produção das doenças. Senão, vejamos: segundo o Ministério da Saúde, “120 mil brasileiros são atingidos pelo câncer de pele por ano e cerca de 70% da população não se protege dos efeitos nocivos do sol”. Sem que se mencionem, por exemplo, os
35 efeitos do desmatamento e da emissão de poluentes no buraco na camada de ozônio; fica parecendo que o câncer de pele decorre única e exclusivamente da falta de cuidado individual.

Quando tomamos o “estilo de vida” como principal
40 fator de risco para doenças crônicas não-transmissíveis e a mera informação como um requisito suficiente para a mudança de comportamento, deixamos de atentar para o fato de que avanços significativos e duradouros no campo da saúde só serão possíveis com a redução da pobreza e
45 das desigualdades sociais e com a preservação do meio ambiente. A proliferação de *slogans* como “atividade física é saúde” não pode se sobrepor à noção de saúde como direito de todos e dever do Estado.

Marcos Santos Ferreira. **Saúde: uma questão de estilo de vida?** In: Revista **Radis – Comunicação em saúde**, n.º 78, fev./2009 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Em relação ao emprego de palavras no texto, assinale a opção correta.

- (A) Na linha 13, a palavra “Evidentemente” tem função adjetiva e expressa a noção de certeza, de algo que é claro, incontestável.
- (B) Na linha 15, a expressão “Por outro lado” introduz um argumento que se contrapõe à idéia defendida no período anterior e poderia ser corretamente substituída por **Sendo assim**.
- (C) Na linha 19, a expressão “Na prática” está empregada com o sentido de **conseqüentemente**.
- (D) A expressão “Isso porque” (linha 28) introduz uma explicação para a idéia desenvolvida na oração anterior.

QUESTÃO 2

A respeito dos aspectos sintáticos do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Na linha 7, em “Entre elas”, o pronome refere-se a “campanhas publicitárias”.
- II – Na frase “mas será que são realmente eficazes?” (linhas 11 e 12), está implícita a expressão “Estratégias desse tipo” (linha 10).
- III – Nas linhas 27 e 28, em “mas não são suficientes no âmbito da saúde pública”, o verbo refere-se a “os estudos epidemiológicos” (linha 26).

A seqüência correta é:

- (A) V, V, V.
- (B) V, F, V.
- (C) F, V, V.
- (D) F, V, F.

QUESTÃO 3

Acerca da pontuação do texto, assinale a opção INCORRETA.

- (A) No texto, as aspas têm dois empregos distintos: delimitar citações de outros autores ou fontes e realçar uma expressão.
- (B) Nas linhas 18 e 19, os parênteses enfatizam o pensamento do autor.
- (C) Na linha 31, os dois-pontos introduzem um esclarecimento.
- (D) Na linha 36, o ponto-e-vírgula pode ser substituído por dois-pontos, sem acarretar erro gramatical ou prejuízo ao sentido original do texto.

QUESTÃO 4

De acordo com os argumentos do texto, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A argumentação do texto é contrária à adoção de estudos epidemiológicos no âmbito da saúde pública, uma vez que eles não apreendem a influência da realidade social dos indivíduos na promoção da saúde.
- II – O desenvolvimento do texto permite concluir que ações e políticas públicas centradas na informação para a mudança de estilo de vida garantem resultados eficazes no campo da saúde, uma vez que as doenças são decorrentes de maus hábitos, como tabagismo, consumo excessivo de álcool, má alimentação e sedentarismo.
- III – De acordo com a argumentação do texto, a saúde decorre tão-somente de um “estilo de vida” e depende, portanto, da tomada de decisões dos indivíduos.
- IV – Segundo os argumentos desenvolvidos no texto, apesar da importância do comportamento individual em relação aos hábitos de saúde, o chamado “estilo de vida” das pessoas não é o único fator de risco para o desenvolvimento de doenças crônicas, pois os hábitos de saúde são influenciados pelo contexto sociopolítico-econômico em que as pessoas vivem.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 4.

QUESTÃO 5

A respeito da tipologia e dos aspectos lingüísticos do texto, assinale a opção correta.

- (A) O texto é essencialmente narrativo e pode ser classificado como crônica jornalística.
- (B) Apesar de os exemplos citados no primeiro parágrafo estarem em linguagem denotativa, há predomínio da linguagem conotativa.
- (C) O texto é de natureza argumentativa e apresenta o ponto-de-vista do autor acerca do tema, com linguagem predominantemente denotativa.
- (D) Trata-se de um artigo de caráter acadêmico-científico.

QUESTÃO 6

As bases legais do Sistema Único de Saúde (SUS) estão definidas na Constituição Federal de 1988 e nas Leis n.º 8.080 e n.º 8.142, ambas de 1990. Quanto a essa legislação, assinale a opção INCORRETA.

- (A) As Conferências de Saúde são fóruns com representação de vários segmentos sociais que se reúnem para propor diretrizes, avaliar a situação da saúde e ajudar na definição da política de saúde.
- (B) Na contratação de serviços privados para complementar o SUS, o serviço privado contratado possui autonomia para determinar seu próprio funcionamento.
- (C) Os Conselhos de Saúde, que devem existir nos três níveis de governo, são órgãos deliberativos, de caráter permanente, compostos com a representatividade de toda a sociedade.
- (D) São diretrizes do SUS estabelecidas na Constituição Federal: descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais; e participação da comunidade.

QUESTÃO 7

Na história da saúde no Brasil, destacam-se dois modelos assistenciais, o modelo sanitaria campanhista e o modelo médico-assistencial privatista. O modelo médico-assistencial privatista, hegemônico na década de 1970, passou ao descrédito por apresentar graves problemas. Foram fatores determinantes para o esgotamento desse modelo:

- I – grave crise financeira, com origem nas fraudes no sistema de pagamento e faturamento, e desvios de verbas da previdência para outros projetos do governo.
- II – aumento dos gastos com internações, consultas e exames complementares efetuados pelo setor privado.
- III – exclusão de parcelas expressivas da população e falta de capacidade de alterar os perfis de morbimortalidade.
- IV – falta de controle das doenças infecto-contagiosas, por meio de medidas adotadas no modelo sanitaria campanhista.

Estão certos apenas os itens

- (A) I, II e III.
- (B) I e III.
- (C) II e IV.
- (D) II, III e IV.

QUESTÃO 8

Sabendo-se que, em todo o país, as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede única e hierarquizada, é correto afirmar que, de acordo com o previsto na legislação, são atribuições do SUS no âmbito do Distrito Federal:

- I – participar na formulação da política de ações de saneamento básico e de seu controle, integrando-as às ações e aos serviços de saúde.
- II – oferecer assistência odontológica preventiva e de recuperação.
- III – garantir atendimento médico-geriátrico ao idoso na rede de serviços públicos e atendimento integral à saúde da criança e do adolescente, por intermédio de equipe multidisciplinar.

Estão certos os itens

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

QUESTÃO 9

A informação é fundamental para a democratização e o aprimoramento da gestão do setor de saúde. Os sistemas de informação em saúde de abrangência nacional permitem o acompanhamento do SUS em todo o país, possibilitando análises comparativas entre os diversos estados, municípios e regiões, de forma a subsidiar a tomada de decisões em todos os níveis de gestão.

Assinale a opção em que são apresentados apenas sistemas de informação de base de dados nacional.

- (A) Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), Sistema de Informações sobre o Pacto de Gestão (SISPACTO), Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC).
- (B) Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIASUS), Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS), Sistema de Informações sobre o Programa Saúde da Família (SISPSF).
- (C) Sistema de Informações sobre o Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento (SISPRENATAL), Sistema de Cadastro e Acompanhamento dos Portadores de Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus (SIS-HIPERDIA), Sistema de Informação sobre Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN).
- (D) Sistema de Informações sobre o Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI), Sistema de Informações do Câncer da Mulher (SISCAM), Sistema de Informações de Vigilância Epidemiológica da Malária (SISVEP).

QUESTÃO 10

Os serviços públicos de saúde têm sido organizados conforme os princípios e as diretrizes do SUS e por meio da implantação de Normas Operacionais. De acordo com essas Normas Operacionais, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A Norma Operacional Básica – SUS/1992 (NOB 92) adota o processo de regionalização da assistência como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade, induzindo a organização de sistemas ou redes funcionais.
- (B) A Norma Operacional Básica – SUS/1996 (NOB 96) estabelece níveis de gestão para municípios – Gestão Plena da Atenção Básica e Gestão Plena do Sistema Municipal – e para estados – Gestão Avançada do Sistema Estadual e Gestão Plena do Sistema Estadual.
- (C) A Norma Operacional Básica – SUS/1991 (NOB 91), editada pela presidência do INAMPS, recém-incorporado à estrutura do Ministério da Saúde, transplanta para os serviços públicos a mesma lógica de financiamento de pagamento por produção de serviços com que o INAMPS remunerava os serviços privados contratados.
- (D) A Norma Operacional Básica – SUS/1993 (NOB 93) passou por uma discussão ampla das regras de descentralização da gestão do sistema e dos mecanismos de financiamento. Criou instâncias de negociação, sendo uma em nível nacional, a Comissão Intergestores Tripartite (CIT), e outra em nível estadual, a Comissão Intergestores Bipartite (CIB).

CONHECIMENTOS BÁSICOS

QUESTÃO 11

Quanto às patologias benignas do trato genital feminino, assinale a opção correta.

- (A) A abordagem laparoscópica de pacientes jovens com teratoma cístico é inadequada porque a preservação de córtex ovariano e o extravasamento intra-operatório do conteúdo tumoral são causas freqüentes de complicações.
- (B) As lesões intra-epiteliais de baixo grau diagnosticadas na biópsia dirigida por colposcopia podem ser acompanhadas clinicamente e, na sua maioria, regredem espontaneamente.
- (C) Os leiomiomas são os tumores uterinos benignos mais comuns e são causa primária freqüente de infertilidade feminina.
- (D) A leiomiomatose uterina, quando diagnosticada na menopausa, deve ser tratada cirurgicamente devido ao alto risco de crescimento e malignização.

QUESTÃO 12

Com referência à anatomia pélvica feminina, assinale a opção correta.

- (A) O forame isquiático maior dá passagem ao feixe neurovascular obturador, que pode ser lesado durante o procedimento para tratamento da incontinência urinária.
- (B) O diafragma pélvico é constituído por estruturas musculares e fâscias que realizam o suporte das estruturas pélvicas. Fazem parte do diafragma pélvico os músculos elevadores do ânus, coccígeo e iliopsoas.
- (C) A artéria glútea inferior, com circulação colateral extensa, é encontrada entre os ligamentos sacroespinhal e sacrotuberoso e pode ser lesada durante a suspensão sacroespinhal, na correção do prolapso vaginal.
- (D) O ligamento pectíneo ou de Cooper é uma forte crista de tecido fibroso que se estende ao longo da linha pectínea e tem especial importância para o cirurgião ginecológico, sendo usado com freqüência nos procedimentos para suspensão da vagina.

QUESTÃO 13

Em relação às complicações do trabalho de parto e do parto, assinale a opção correta.

- (A) Corioamnionite é a infecção das membranas fetais, usualmente associada à ruptura e ao trabalho de parto prolongado. Os patógenos mais comuns são os da flora vaginal: *ureoplasma urealyticum*, estreptococos do grupo B e *gardnerella vaginalis*.
- (B) No manejo de emergência de ombro impactado, enquanto a tração normal para baixo, aplicada à cabeça fetal, é realizada pelo obstetra, a pressão suprapúbica executada por auxiliares tende a piorar o prognóstico.
- (C) No parto, presente a sobredistensão uterina, o tono está elevado e a intensidade das metrossístoles está aumentada, em consequência, a progressão do trabalho de parto é rápida.
- (D) Atonia uterina é uma das principais causas de hemorragia pós-parto (HPP) e deve ser abordada inicialmente de forma conservadora, com medidas clínicas e administração de agentes uterotônicos. Entretanto, quando a causa da HPP é a coagulopatia de consumo, a intervenção cirúrgica deve ser imediata.

QUESTÃO 14

Acerca do pré-natal e da assistência ao parto, assinale a opção correta.

- (A) Analisando exames de rotina pré-natal, consideram-se fisiológicas a leucopenia e a plaquetocitose.
- (B) O ultra-som pode determinar a idade gestacional com erro máximo de 7 dias, quando realizado após a 20.^a semana de gestação.
- (C) A ultra-sonografia, para avaliação do risco de cromossomopatias e cardiopatias congênitas por meio da medida de translucência nucal, deve ser realizada entre a 11.^a a 14.^a semana de gestação.
- (D) O amadurecimento do colo uterino é fundamental para a indução do parto, e o procedimento de eleição é a utilização cuidadosa de ocitocina. Após o amadurecimento do colo, deve-se utilizar a prostaglandina local ou o misoprostol, com o objetivo de aumentar a contratilidade uterina.

QUESTÃO 15

No que concerne à mortalidade materna e ao puerpério, assinale a opção correta.

- (A) Classifica-se como puerpério remoto o período que se sucede ao parto, além de 45 dias.
- (B) As três maiores causas de mortalidade materna no Brasil, responsáveis por cerca de 50% de todos os óbitos, são: infecção, hemorragia e carência nutricional.
- (C) Segundo dados recentes do Ministério da Saúde, a taxa de mortalidade materna no Brasil declinou acentuadamente nos últimos seis anos e, atualmente, apresenta índices inferiores aos verificados em países como Argentina, México e Costa Rica.
- (D) O acompanhamento clínico diário é fundamental para detectar complicações precoces. Observa-se que, nas primeiras 12 horas pós-parto, a altura do fundo uterino mede cerca de 16cm e, após o 2.^o dia, involui cerca de 2cm ao dia na primeira semana, de tal forma que, ao final do primeiro mês, o útero já está do tamanho normal.

QUESTÃO 16

Epidemiologia é o estudo da ocorrência de eventos relativos à saúde humana. A respeito desse tema, assinale a opção correta.

- (A) O estudo de coorte avalia exposições entre indivíduos com ou sem uma doença específica ou resultado de interesse. A medida de associação é a razão de produtos cruzados da exposição, que se aproxima do risco relativo.
- (B) Incidência é a taxa de ocorrência de novos casos em um período específico, enquanto prevalência é o número de casos existentes em um momento específico.
- (C) Risco relativo é a diferença entre as medidas de ocorrência em pessoas expostas e não expostas, enquanto risco atribuível é a razão entre as duas.
- (D) O estudo caso-controle mede a ocorrência de um resultado específico entre aqueles que sofreram ou não determinada exposição ou tratamento.

QUESTÃO 17

As doenças sexualmente transmissíveis (DST) englobam todas aquelas que podem ser adquiridas durante o ato sexual ou nos eventos que o cercam. No que concerne a essa patologia, assinale a opção correta.

- (A) Na gonorréia, o gonococo tem nítida predileção pelo epitélio escamoso e por um pH ácido.
- (B) Na vaginose bacteriana ocorre uma alteração na flora bacteriana vaginal que resulta no aumento de lactobacilos produtores de peróxido de hidrogênio e na proliferação de bactérias anaeróbias.
- (C) Quando a infecção no trato genital superior é causada apenas por clamídias, a sintomatologia é exuberante e as complicações podem ser graves, como infertilidade, aderências e prenhez tubária.
- (D) A linfodenopatia inguinal é a principal manifestação clínica do linfogranuloma venéreo; porém, para a confirmação do diagnóstico, é necessária a identificação do agente etiológico *chlamydia trachomatis*.

QUESTÃO 18

Em relação a estatísticas vitais e a definições perinatais, assinale a opção correta.

- (A) Denominam-se mortes infantis todas as mortes de crianças nascidas vivas, ocorridas desde o nascimento até os 24 meses de idade.
- (B) Segundo o Código Civil Brasileiro, a personalidade civil da pessoa começa do nascimento com vida; mas a lei põe a salvo, desde a concepção, os direitos do nascituro.
- (C) Denomina-se criança a termo aquela nascida em qualquer momento entre 36 a 42 semanas.
- (D) Considera-se com baixo peso ao nascer um recém-nascido cujo primeiro peso obtido após o nascimento é inferior a 1.500g.

QUESTÃO 19

Com referência ao sangramento uterino anormal, assinale a opção correta.

- (A) Na hemorragia uterina disfuncional, o estrogênio deve ser evitado, principalmente, nos casos em que a ecografia sugere endométrio atrófico.
- (B) A causa mais comum de todos os sangramentos pós-menopausais é o câncer endometrial.
- (C) O sangramento disfuncional do endométrio, no ciclo anovulatório, é irregular no tempo de aparecimento, na duração e na quantidade.
- (D) No sangramento uterino anormal em paciente com futuro desejo reprodutivo, a ablação endometrial é a opção terapêutica de escolha.

QUESTÃO 20

O planejamento familiar é o direito constitucionalmente garantido que toda pessoa tem à informação, à assistência especializada e ao acesso aos recursos que permitam optar livre e conscientemente por ter filhos ou não. Acerca desse tema, assinale a opção correta.

- (A) Os contraceptivos orais reduzem o risco de gravidez ectópica e aumentam o risco de câncer de mama.
- (B) Os anticoncepcionais combinados orais, por aumentarem a globulina de ligação dos hormônios sexuais (SHBG), reduzem os androgênios circulantes, amenizando as queixas de acne e hirsutismo.
- (C) O mecanismo primário de ação da contracepção hormonal de emergência e do DIU de cobre é impedir a implantação da gravidez.
- (D) Os contraceptivos hormonais orais que contêm a drospirenona, por ser derivada da 17 alfa hidroxiprogesterona, minimizam os efeitos androgênicos das pacientes portadoras de anovulação crônica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

A colposcopia é uma ferramenta diagnóstica importante na prática ginecológica e constitui método de observação do epitélio dos diversos órgãos do trato genital inferior em vários aumentos e o reconhecimento dos seus aspectos normais e anormais.

A respeito da colposcopia, assinale a opção correta.

- (A) No condiloma acuminado, após aplicação de ácido acético, a maioria das verrugas embranquece e seus vasos tornam-se mais proeminentes.
- (B) Na presença do HPV, a captação da solução de lugol pelas áreas de metaplasia imatura é parcial e irregular.
- (C) O diagnóstico diferencial entre NIC e infecção subclínica pode-se basear nos seguintes aspectos: as bordas das lesões pelo HPV são usualmente mais demarcadas e menos entrecortadas do que as por NIC.
- (D) A aplicação do ácido acético afeta o epitélio maduro das células, coagulando as que apresentam pequenos núcleos e grande quantidade de glicogênio, tornando-as opacas e brancas.

QUESTÃO 22

Quanto a hemorragias do 3.º trimestre da gestação e emergências obstétricas, assinale a opção correta.

- (A) O ultra-som é mais útil no diagnóstico de placenta prévia e vasa prévia, sendo menos sensível no diagnóstico de descolamento prematuro de placenta (DPP).
- (B) No DPP, a insuficiência renal aguda, devido à perda sanguínea intensa, freqüentemente acarreta necrose tubular aguda irreversível.
- (C) No DPP, é comum haver a correlação entre a perda transvaginal externa e os sinais clínicos de anemia e níveis hematimétricos.
- (D) A exploração digital do canal cervical e o ultra-som transvaginal são exames de excelência e complementares para um diagnóstico preciso e seguro da placenta prévia.

QUESTÃO 23

No que se refere à doença hemolítica perinatal (DHPN) e a infecções perinatais, assinale a opção correta.

- (A) Embora as taxas de transmissão para o feto de pacientes com cultura genital positiva para *streptococcus* grupo B seja baixa, mesmo os bebês a termo podem desenvolver complicações sérias.
- (B) A maioria das pacientes gestantes com toxoplasmose aguda é sintomática e desenvolve uma síndrome do tipo mononucleose caracterizada por fadiga, mal-estar, linfadenopatia cervical e dor de garganta.
- (C) A doença hemolítica perinatal decorre da incompatibilidade sanguínea materno-fetal; como elemento desencadeante intervêm anticorpos da gestante, específicos para antígeno localizado na hemácia do concepto.
- (D) A DHPN acomete fetos com fator Rh positivo de mães com fator Rh negativo. O acometimento fetal durante a primeira gravidez pode ocorrer porque os anticorpos produzidos na primeira exposição são do tipo IgG e atravessam a barreira placentária.

QUESTÃO 24

Acerca da anatomia do trato reprodutivo e das adaptações maternas à gestação, assinale a opção correta.

- (A) Insinuação refere-se à descida do diâmetro biparietal da cabeça fetal através do estreito da pelve.
- (B) A escoliose progressiva é uma característica da gestação normal, para compensar a posição do útero em crescimento.
- (C) O suprimento vascular do útero é derivado principalmente das artérias uterinas e ovarianas. A artéria ovariana, um ramo direto da aorta, entra no ligamento infundíbulo-pélvico através do ligamento redondo.
- (D) A medida da conjugata diagonal pode ser obtida apenas por técnicas radiográficas. A conjugata obstétrica, contudo, pode ser medida clinicamente pela determinação da distância entre a margem inferior da sínfise púbica e o promontório do sacro.

QUESTÃO 25

Com relação a gemelaridade e diabetes gestacional, assinale a opção correta.

- (A) No trabalho de parto prematuro de paciente com diabetes gestacional, o agente tocolítico de escolha após a 32.ª semana é a indometacina.
- (B) As gestações dicoriônicas têm melhor prognóstico fetal, quando comparadas às gestações monocoriônicas.
- (C) A etiologia dos gêmeos discordantes é similar em gêmeos monocoriônicos e dicoriônicos, sendo atribuída ao desequilíbrio hemodinâmico em decorrência das comunicações vasculares entre os gêmeos.
- (D) A paciente diabética grávida tem risco aumentado para oligodrâmnio, especialmente quando estão presentes malformações fetais do trato urinário.

QUESTÃO 26

No que concerne ao climatério, assinale a opção correta.

- (A) Com o aumento da expectativa de vida feminina, a idade média da menopausa mudou bastante nas últimas décadas.
- (B) O etinil estradiol é o estrogênio mais comumente utilizado na terapia de reposição hormonal.
- (C) A idade da menopausa parece ser determinada geneticamente e não é afetada por etnia, condição socioeconômica, idade materna ou número de ovulações prévias.
- (D) Apesar da preservação do compartimento do estroma ovariano, a produção ovariana de estrogênio termina após a transição da menopausa.

QUESTÃO 27

Considerando os cuidados do pós-parto e da amamentação, assinale a opção correta.

- (A) Na mastite puerperal por *staphylococcus aureus*, deve-se introduzir antibioticoterapia e suspender imediatamente a amamentação.
- (B) No manejo da hemorragia uterina pós-parto em pacientes com pré-eclâmpsia e hipertensão arterial, drogas derivadas do Ergot devem ser evitadas.
- (C) Os anticoncepcionais orais combinados não afetam a qualidade e a quantidade do leite materno, portanto podem ser iniciados no pós-parto imediato.
- (D) Deve-se ficar atento à glicemia em fetos macrossômicos, principalmente após a apojadura do leite, porque, comparado ao leite maduro, o colostro contém menos minerais, proteínas e globulinas, porém mais açúcar e gorduras.

QUESTÃO 28

No que se refere ao prolapso genital, assinale a opção correta.

- (A) Em geral, o sucesso da correção anatômica da cistocele, na melhora da função miccional, ocorre principalmente quando há neuropatia associada ao defeito anatômico.
- (B) A enterocele é a herniação do peritônio e do intestino delgado, sendo a única hérnia verdadeira entre os distúrbios da sustentação pélvica.
- (C) Na correção da incontinência urinária de esforço (IUE), o procedimento de Burch e os *slings* parecem igualmente eficazes. Entretanto, as complicações cirúrgicas e a disfunção miccional, a longo prazo, são bem mais frequentes nas cirurgias de Burch.
- (D) A IUE ocorre quando o colo vesical e a uretra não mantêm um fechamento completo em condições de aumento da pressão abdominal, como tosse, espirro, riso, alteração de posição e, nos casos mais graves, mesmo em repouso. Para o diagnóstico preciso, é essencial a inclusão da contração involuntária do detrusor como causa da perda.

QUESTÃO 29

Com referência a sangramento na gestação, assinale a opção correta.

- (A) A mola completa pode ser diplóide ou triplóide e raramente evolui para as formas malignas.
- (B) O tratamento da prenhez abdominal é a laparotomia, sendo consensual a necessidade de retirada imediata da placenta.
- (C) A culdocentese é procedimento fundamental para confirmar o diagnóstico de prenhez tubária, principalmente na fase subaguda.
- (D) Os achados morfológicos mais comuns em abortamentos espontâneos precoces são anomalias de desenvolvimento embrionário e cromossômicas. As molas hidatiformes incompletas podem ter desenvolvimento fetal triplóide ou trissômico para o cromossomo 16.

QUESTÃO 30

Acerca de dor pélvica e de dismenorréia, assinale a opção correta.

- (A) Com frequência, a dor pélvica crônica está associada a respostas reflexas autônomas profundas, tais como náusea, vômito, diaforese e apreensão.
- (B) A dor pélvica aguda, quando se torna localizada, é denominada dor referida. A localização da dor referida permite vislumbrar a localização do processo patológico primário.
- (C) Na torção anexial, mesmo sem infarto do tecido, a torção não deve ser desfeita, devendo-se proceder à anexectomia.
- (D) Os leiomiomas são mais propensos a causar dismenorréia que dispareunia e dor pélvica acíclica.