

**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-eclâmplicas 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 ambulatorialmente, 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