

CONHECIMENTOS EM OBSTETRÍCIA/GINECOLOGIA

QUESTÃO 01

Constitui tempo obrigatório na conização:

- A) Curetagem semiótica
- B) Dilatação cervical
- C) Ligadura das artérias cérvico-vaginais
- D) Teste de Schiller
- E) Biopsia do canal cervical

QUESTÃO 02

Em relação ao teratoma de ovário, assinale a alternativa **correta**.

- A) Nunca deve ser removido.
- B) É o tumor mais freqüente na infância e adolescência.
- C) Geralmente é bilateral.
- D) É derivado do endoderma.
- E) É considerado um tumor maligno.

QUESTÃO 03

Segundo as recomendações mais atuais, em mulheres com 2 exames preventivos de câncer de colo de útero normais (citologia oncológica e colposcopia), deve-se repetir o exame com periodicidade de:

- A) 12 meses
- B) 2 anos
- C) 3 anos
- D) 5 anos
- E) 6 meses

QUESTÃO 04

Quais das alternativas abaixo é contra-indicação absoluta para uso de DIU (Dispositivo Intra-Uterino)?

- A) Nuliparidade.
- B) História de infecção puerperal.
- C) Multiparidade.
- D) Doença Inflamatória Pélvica Aguda.
- E) Cesária prévia.

QUESTÃO 05

Qual a faixa etária prioritária do Programa Nacional de Combate ao Câncer de colo de útero do Ministério da Saúde do Brasil durante a campanha?

- A) 35 a 49 anos.
- B) 25 a 35 anos.
- C) 20 a 59 anos.
- D) 18 a 45 anos.
- E) 10 a 49 anos.

QUESTÃO 06

A esterilização cirúrgica é permitida por lei (Lei 9263/96) como método de planejamento familiar. Qual das alternativas abaixo **não** está totalmente correta:

- A) Só deve ser realizada em maiores de 25 anos e com mais de 2 filhos vivos.
- B) Deve haver prazo mínimo de 60 dias entre a manifestação da vontade e o ato cirúrgico
- C) Deve-se propiciar à pessoa interessada, acesso ao serviço de regulação da fecundidade, incluindo aconselhamento por equipe multidisciplinar, visando a desencorajar a esterilização precoce.
- D) É vedado durante o período da gestação e até 42 dias pós - parto ou aborto, exceto em caso de comprovada necessidade.
- E) A esterilização de pessoa absolutamente incapaz somente só poderá ocorrer mediante autorização judicial.

QUESTÃO 07

Mulher de 50 anos, nulípara, menopausada há dois anos, queixando-se de fogachos, insônia e secura vaginal. Após as explicações necessárias, foi decidido pela reposição hormonal. Marque dentre as alternativas abaixo qual a avaliação desnecessária, antes de iniciar a reposição?

- A) Perfil lipídico.
- B) Função tireoidiana.
- C) Mamografia.
- D) Dosagem de estrogênio e FSH.
- E) USG endovaginal.

QUESTÃO 08

Qual das alternativas abaixo é infecção obrigatoriamente transmitida apenas por via sexual?

- A) AIDS.
- B) Linfgranuloma venéreo.
- C) Sífilis.
- D) Candidíase vaginal.
- E) Herpes genital.

QUESTÃO 09

Mulher com 44 anos, última gestação há 14 anos, apresentando hiperemia em extensa área da mama esquerda. Não respondeu ao tratamento para infecção e foi afastada a possibilidade de abscesso. Qual a conduta **mais** adequada neste caso?

- A) Tratar com antibiótico por período prolongado.
- B) Aguardar evolução por ser processo autolimitado
- C) Tratar com antiinflamatório por período prolongado.
- D) Realizar biópsia para excluir carcinoma inflamatório.
- E) Usar apenas analgésicos.

QUESTÃO 10

Qual das drogas abaixo não é utilizada no tratamento da candidíase vaginal?

- A) Cetoconazol.
- B) Fluconazol.
- C) Miconazol.
- D) Metronidazol.
- E) Itraconazol.

QUESTÃO 11

O útero didelfo corresponde à ausência de:

- A) desenvolvimento do ducto paramesonéfrico.
- B) canalização do seio útero-genital.
- C) fusão do ducto paramesonéfrico.
- D) fusão do ducto de Wolff.
- E) desenvolvimento dos ductos mesonéfricos.

QUESTÃO 12

Mulher de 40 anos, desejando gravidez, com hidrosalpinge bilateral, FSH de 23 mUI/mL no terceiro dia do ciclo. Esposo com espermograma normal. Qual das condutas abaixo é a mais adequada?

- A) Inseminação intra-uterina.
- B) FIV (fertilização in vitro) com óvulo doador.
- C) Citrato de clomifeno.
- D) Salpingostomia.
- E) Acompanhar ovulação com ultra-sonografia.

QUESTÃO 13

Paciente solicita ao seu ginecologista atestado de ato médico realizado pelo mesmo. Pode-se afirmar que o atendimento do pedido é:

- A) Facultativo, pois o médico não tem essa obrigação.
- B) Obrigatório, pois o atestado é parte do atendimento.
- C) Facultativo e depende dos objetivos da paciente.
- D) Indevido e só deve ocorrer em caso de doença.
- E) Indevido em qualquer situação.

QUESTÃO 14

Paciente de 18 anos com amenorréia primária sem presença de caracteres sexuais secundários. Exames: LH e FSH elevados, estradiol baixo. O diagnóstico mais provável é a síndrome de:

- A) Klinefelter
- B) Turner
- C) Asherman
- D) Rokintanski
- E) Morris

QUESTÃO 15

Em relação a embriologia dos órgãos genitais, assinale a alternativa correta.

Na mulher, a bolsa escrotal corresponde a:

- A) Grande lábio.
- B) Pequeno lábio.
- C) Clitóris.
- D) Péríneo.
- E) Parede vaginal.

QUESTÃO 16

Qual das infecções abaixo apresenta aspecto pontilhado claro em fundo escuro ao teste de Schiller?

- A) Neisseria.
- B) Tricomonas.
- C) Gardnerella.
- D) Ureaplasma.
- E) Candida.

QUESTÃO 17

Mulher de 47 anos apresentando queixa de nictúria, enurese noturna e incontinência por urgência. O exame sumário de urina e a urocultura foram negativos para infecção urinária. Esta situação é sugestiva de:

- A) Incontinência urinária de esforço.
- B) Cistocele
- C) Ureterocele.
- D) Cistite bacteriana de repetição.
- E) Instabilidade do detrusor.

QUESTÃO 18

Menina de 10 anos apresentando desenvolvimento puberal M2 P2. A queixa é de forte odor axilar e secreção vaginal esbranquiçada sem odor. Qual a conduta?

- A) Solicitar LH, FSH e estradiol.
- B) Solicitar idade óssea e ultra-sonografia pélvica.
- C) Solicitar testosterona livre.
- D) Expectar.
- E) Solicitar LH, FSH, testosterona, idade óssea e ultra-sonografia pélvica.

QUESTÃO 19

Qual o exame habitualmente solicitado para avaliar a reserva folicular ovariana?

- A) LH e FSH do meio do ciclo.
- B) FSH do 3º dia do ciclo.
- C) LH do 10º dia do ciclo.
- D) Progesterona do 25º dia do ciclo.
- E) Estradiol e progesterona na 2ª fase do ciclo.

QUESTÃO 20

À luz das evidências atuais, qual a droga de eficácia comprovada para a síndrome pré-menstrual?

- A) Piridoxina.
- B) Espironolactona.
- C) Fluoxetina.
- D) Ácido gamalinolêico.
- E) Vitamina E.

QUESTÃO 21

Mulher de 21 anos sem atividade sexual com oligomenorréia há 8 meses, nega uso de medicamento. Exames físico geral e ginecológico normais. Dosagem de prolactina de 150ng/dL. TSH e T4 normais. Tomografia computadorizada da sela túrcica revelou microadenoma de hipófise. Qual a conduta?

- A) Cirurgia.
- B) Radioterapia.
- C) Expectante.
- D) Uso de agonista da dopamina.
- E) Uso de ciclofosfamida.

QUESTÃO 22

A principal fonte de estrogênio na pós-menopausa é:

- A) Produção direta pelo estroma ovariano.
- B) Conversão da androstenediona produzida pelo estroma ovariano.
- C) Produção direta pela supra-renal.
- D) Conversão da androstenediona produzida pela supra-renal.
- E) Através da ingestão de estrogênio exógeno.

QUESTÃO 23

Em relação aos exames de rotina da mulher após os 50 anos, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Dosagem de FSH.
- B) Mamografia.
- C) Ultra-sonografia endovaginal.
- D) Colpocitologia oncótica.
- E) Pesquisa de sangue oculto nas fezes.

QUESTÃO 24

As fraturas osteoporóticas mais comuns na mulher após a menopausa são as de:

- A) úmero proximal.
- B) fêmur proximal.
- C) antebraço distal.
- D) antebraço proximal.
- E) vértebras

QUESTÃO 25

Mãe leva filha de 8 anos para emergência ginecológica com sangramento vaginal. Ao exame físico o ginecologista observa lesão circundando o meato uretral externo, avermelhada com relevo, amolecida, com pequenas áreas de necrose na superfície e sangrante ao contato. Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Puberdade precoce.
- B) Condiloma acuminado infectado.
- C) Prolapso de uretra.
- D) Adenose de vagina.
- E) Rabdmiossarcoma.

QUESTÃO 26

Gestante GIII PII (partos normais) admitida com gestação única a termo com 08 cm de dilatação. Ao exame, encontramos: feto em apresentação cefálica, proporção céfalo-pélvica adequada, 2º plano de Hodge, altura de fundo uterino a 33 cm acima da BSSP, líquido amniótico meconizado tinto (+/4+), boa contração uterina (4/50"/10'), boa ausculta fetal (sem DIP). Conduta:

- A) Vigiar frequência cardíaca fetal.
- B) Amnioinfusão.
- C) Cesárea imediata.
- D) Instalar ocitocina para acelerar o trabalho de parto.
- E) Não utilizar fórceps de alívio no período expulsivo (contraindicado).

QUESTÃO 27

Qual a apresentação de um feto que ao toque percebe-se o mento fetal voltado para o cóccix materno?

- A) Cefálica fletida.
- B) Cefálica defletida de 1º grau.
- C) Cefálica defletida de 2º grau.
- D) Cefálica defletida de 3º grau
- E) Assinclitismo posterior.

QUESTÃO 28

Gestante 18 anos, GI PO, exausta, em período expulsivo prolongado, feto cefálico em IV plano, variedade occipto esquerda anterior (OEA). O fórceps adequado e a primeira colher a ser introduzida é:

- A) colher direita do fórceps de Kielland e descruzamento dos cabos.
- B) colher esquerda do fórceps de Kielland.
- C) colher direita do fórceps de Simpson e descruzamento dos cabos.
- D) colher esquerda do fórceps de Simpson
- E) colher direita do fórceps de Simpson (não é necessário o descruzamento dos cabos).

QUESTÃO 29

Com relação a antibioticoprofilaxia em obstetrícia, qual das situações abaixo não deve ser realizada de rotina?

- A) Parto transpelviano cirúrgico (fórceps) com período expulsivo prolongado.
- B) Parto transpelviano sem episiotomia.
- C) Parto cesáreo sem complicações.
- D) Cardiopatia materna.
- E) Bolsa rota há 12h.

QUESTÃO 30

Na inibição do trabalho de parto prematuro a melhor droga a ser utilizada à luz das evidências atuais é:

- A) Bloqueadores de canal de cálcio.
- B) Betamiméticos (salbutamol).
- C) Sulfato de magnésio.
- D) Nitroglicerina.
- E) Atosiban.

QUESTÃO 31

Com relação a gestantes cardiopatas, assinale a alternativa incorreta:

- A) Deve-se usar preferencialmente a anestesia do tipo peridural.
- B) A terapia anticoagulante não deve ser feita no parto e no puerpério sob risco de ocorrerem hemorragias importantes.
- C) Estão contra-indicados os derivados do ergot.
- D) O fórceps de alívio tem indicação clássica.
- E) Nos casos de prolapso de válvula mitral sem refluxo não é necessário antibioticoprofilaxia específica para endocardite bacteriana.

QUESTÃO 32

Gestante com 7 semanas de gravidez, informa sangramento genital com cólicas que cessou após eliminação de “bola de carne” pela vagina. Ao exame, o colo mostra-se impérvio ao toque, com discreto sangramento em dedo de luva. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- A) abortamento incompleto.
- B) abortamento retido.
- C) doença trofoblástica gestacional.
- D) abortamento inevitável.
- E) abortamento completo.

QUESTÃO 33

Qual das situações abaixo está menos associada ao polidrâmnio acentuado?

- A) Prolapso de cordão.
- B) DPPNI.
- C) Parto prematuro.
- D) Síndrome da aspiração meconial.
- E) Diabetes gestacional descompensada.

QUESTÃO 34

Na profilaxia do tétano durante a consulta pré-natal de uma gestante de 16 anos no primeiro trimestre, que tem cartão de vacinas com esquema vacinal na infância completo e um reforço aos 10 anos de idade, qual a conduta?

- A) Não administrar nenhuma dose da vacina.
- B) Administrar apenas 1 dose da vacina.
- C) Administrar 2 doses da vacina.
- D) Repetir todo o esquema (3 doses)
- E) Orientar reforço apenas aos 20 anos de idade, independente da gestação.

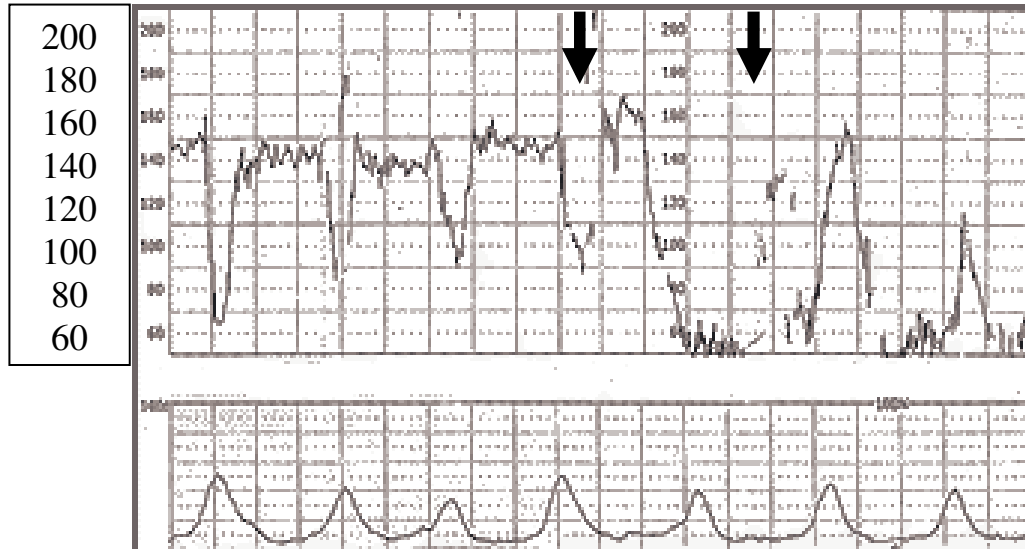
QUESTÃO 35

Gestante inicia pré-natal com 05 semanas de gestação. Foram solicitados os exames de rotina e constatou-se sorologia para toxoplasmose positiva (IgG e IgM positivas). O pré-natalista solicitou teste de avidéz das IgG para toxoplasmose cujo resultado foi 80% de avidéz. A melhor conduta a partir deste resultado seria:

- A) Tranqüilizar o casal, pois se trata de infecção tardia (ou com mais de 12 semanas).
- B) Iniciar espiramicina e repetir a sorologia após 4 semanas.
- C) Realizar espiramicina e amniocentese imediata para pesquisa de infecção fetal.
- D) Aguardar 20 semanas para realização de amniocentese para comprovar infecção fetal e somente depois iniciar espiramicina.
- E) Iniciar espiramicina e aguardar 20 semanas para realização de amniocentese para comprovar infecção fetal.

QUESTÃO 36

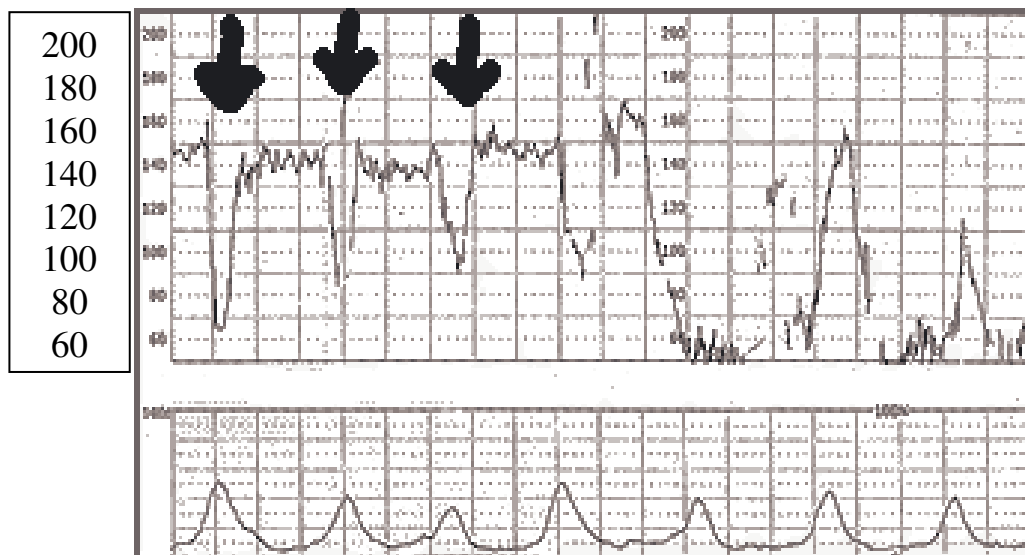
Gestante diabética, GIII PII (2 partos normais) 38 semanas, em trabalho de parto com 04 contrações fortes de 50 segundos em 10 minutos, toque vaginal com 8 cm, 80% apagado, feto único cefálico em OEA, II plano de Hodge. Detectado desaceleração intraparto à ausculta com sonar-doppler. Foi submetida a cardiocotografia cujo resultado encontra-se abaixo.



Qual a conduta mais apropriada?

- A) Repouso em DLE, corrigir hipotensão materna.
- B) Tocolítico.
- C) Cesárea imediata.
- D) Aceleração do parto com ocitocina.
- E) Expectante.

QUESTÃO 37

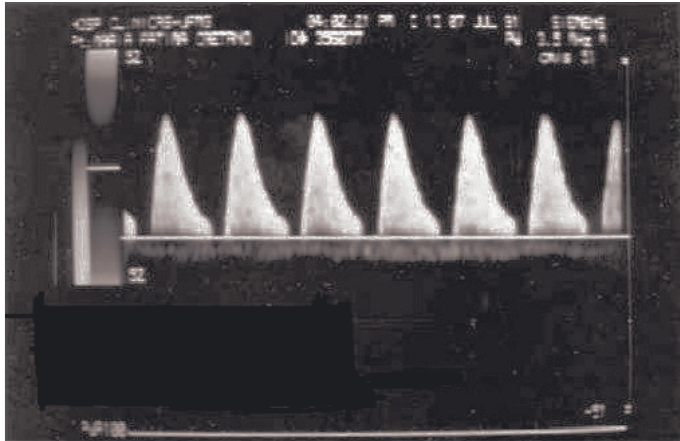


Os eventos assinalados na figura acima são:

- A) DIP tipo 1
- B) DIP tipo 2
- C) DIP tipo 3
- D) Desaceleração fisiológica
- E) Cardiopatia fetal do tipo bloqueio de condução

QUESTÃO 38

Paciente com 33 semanas de gestação, admitida na urgência da maternidade com sintomas de iminência de eclâmpsia. Foi realizado sulfato de magnésio conforme esquema habitual e solicitado Ultra-sonografia com Doppler. Foi obtida a seguinte imagem da artéria umbilical (vide figura abaixo).

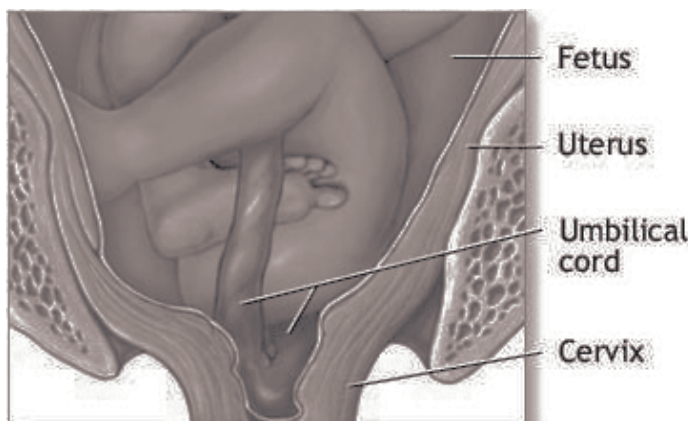


Nesta situação, qual a conduta mais apropriada?

- A) Cesárea imediata.
- B) Preparo do colo com misoprostol.
- C) Aguardar trabalho de parto espontâneo com 24 horas.
- D) Realizar corticóide para aceleração da maturidade pulmonar fetal e realizar cesárea após 48 horas.
- E) Realizar corticóide para aceleração da maturidade pulmonar fetal e realizar preparo do colo com misoprostol após 48 horas.

QUESTÃO 39

Ao realizar o toque vaginal na admissão de uma parturiente com 38 semanas de gestação com bolsa íntegra o obstetra percebe a situação mostrada na figura abaixo:



Assinale a alternativa **correta**.

- A) Procidência de cordão e variedade SDP.
- B) Prolapso de cordão e variedade SDP.
- C) Procidência de cordão e variedade SEA.
- D) Prolapso de cordão e variedade SEA.
- E) Procidência de cordão e variedade SEP.

QUESTÃO 40

O teste anti-HIV deve ser feito de rotina no período da gravidez. Durante o trabalho de parto deve-se realizar o teste rápido do HIV em todas as situações abaixo, **exceto** em gestante que:

- A) não realizou pré-natal.
- B) realizou pré-natal mas não fez o teste anti-HIV.
- C) realizou pré-natal, fez o teste anti-HIV, mas não sabe o resultado.
- D) realizou pré-natal, fez o teste anti-HIV e o resultado foi negativo.
- E) realizou pré-natal, fez o teste anti-HIV e o resultado foi positivo.

QUESTÃO 41

Gestante com 21 anos, GI PO, 35 semanas, admitida com PA 190x130mmHg, roncocal, sibilocal e creptantes na ausculta pulmonar, secreção rósea espumosa nas vias aéreas, BCF=170, dinâmica uterina ausente, cianose de extremidades, dispnéica ++/4+. Referindo escótomas e epigastralgia. A conduta mais adequada nesta situação seria:

- A) realizar ataque do MgSO₄ conforme esquema de Zuspan, tratar edema agudo de pulmão e somente após estabilização do quadro realizar o esquema de manutenção.
- B) somente realizar o MgSO₄ após tratar o edema agudo de pulmão, devido ao risco de depressão respiratória e piora do quadro respiratório.
- C) realizar MgSO₄ conforme esquema de Pritchard e tratar o edema agudo de pulmão
- D) não realizar diuréticos endovenosos (furosemida) por ser contra-indicado na pré-eclâmpsia.
- E) realizar captopril sublingual e diurético endovenoso (furosemida) para baixar rapidamente os níveis tensionais e MgSO₄ conforme esquema de Zuspan.

QUESTÃO 42

Em gestantes com corioamnionite, qual o primeiro parâmetro clínico a se alterar?

- A) Frequência cardíaca materna.
- B) Frequência cardíaca fetal.
- C) Temperatura materna (febre).
- D) Tônus uterino (reatividade uterina).
- E) Secreção vaginal (corrimento vaginal infeccioso).

QUESTÃO 43

Sobre diabetes na gravidez, é incorreto afirmar:

- A) Quando descompensada é responsável por abortamento e óbitos fetais intra-útero.
- B) O polidrâmnio decorrente da descompensação clínica do diabetes é devido a diurese osmótica fetal.
- C) A macrosomia fetal é proveniente do hiperinsulinismo fetal.
- D) O principal distúrbio metabólico que o recém nascido poderá apresentar nas primeiras horas de vida é a cetoacidose decorrente da hiperglicemia fetal.
- E) Deve ser substituído o hipoglicemiante oral por insulina no controle dos níveis glicêmicos nas diabéticas anteriormente a gestação.

QUESTÃO 44

Gestante procura a unidade básica de saúde do interior queixando-se de cefaléia intensa, escótomas e dor epigástrica. O clínico de plantão examina a gestante e encontra PA=210x140mmHg, Labstix 4+/4+. Transfere imediatamente a gestante para a capital sem tomar nenhuma medida medicamentosa. Ao chegar ao seu destino a gestante queixa-se de forte dor epigástrica em barra e a PA neste momento é 100x60 mmHg, FC 120 bpm, BCF=152 bpm, dor intensa a palpação do abdome superior. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- A) Ruptura uterina.
- B) Hematoma capsular hepático.
- C) Colecistite aguda litiasica.
- D) Pancreatite aguda.
- E) Úlcera péptica perforada.

QUESTÃO 45

Gestante 38 anos, GIV PIII (2 partos normais), fumante, em trabalho de parto, apresentando sangramento vaginal importante. Após amniotomia percebe-se hemoâmnio. O tônus uterino e a frequência cardíaca basal não se alteraram em nenhum momento. No cartão de pré-natal consta registro de uma ultra-sonografia realizada no 2º trimestre com placenta de inserção corporal posterior. Ao realizar a cesariana, o achado mais provável pelo quadro clínico exposto acima é:

- A) DPPNI.
- B) Rutura de vasa prévia.
- C) Rutura de seio marginal.
- D) Placenta prévia
- E) Placenta acreta.

QUESTÃO 46

Todas as situações abaixo são casos que indicam uso da imunoglobulina anti-D como profilaxia da doença hemolítica perinatal em mulheres Rh (-) DU (-), exceto:

- A) Prenhez ectópica.
- B) Doença trofoblástica gestacional.
- C) Ameaça de abortamento com descolamento ovular.
- D) Pós-parto de gestante previamente isoimunizada.
- E) Amniocentese e cordocenteses.

QUESTÃO 47

Dentre as alternativas abaixo, assinale a que mais corresponde a um fator etiológico para o retardo de crescimento do tipo I.

- A) Desnutrição materna crônica.
- B) Hipertensão arterial.
- C) Cromossomopatias.
- D) Tabagismo.
- E) Gestação múltipla.

QUESTÃO 48

Das drogas abaixo, qual seria considerada “classe D” e, portanto, ter seu uso contra-indicado na gestação?

- A) Fluoxetina.
- B) Aspartame.
- C) Clorfeniramina.
- D) Propiltiuracil.
- E) Dimenidrato.

QUESTÃO 49

Sobre a infecção por citomegalovírus durante a gravidez, é correto afirmar:

- A) A transmissão vertical ocorre apenas na vigência da infecção aguda materna.
- B) Surdez, retardo mental, microcefalia e coriorretinite são alterações verificadas em recém-nascidos infectados.
- C) O teste de avidéz da IgG não ajuda no diagnóstico da infecção materna aguda.
- D) Entre os recém-nascidos infectados verticalmente o número de sintomáticos é maior do que o de assintomáticos.
- E) A gravidez protege a mãe da infecção ativa.

QUESTÃO 50

Sobre o pênfigo gestacional ou *herpes gestacional*, é correto afirmar que:

- A) responde ao tratamento com corticóide.
- B) não é uma doença auto-imune.
- C) acomete mais a face.
- D) não acomete extremidades.
- E) não acomete o tronco.