

- 31)** Assinale a alternativa correta no que diz respeito à hipertensão crônica na gestação.
- A hipertensão crônica, sempre que associada à pré-eclampsia, está entre as principais causas de morte materna e fetal em todo o mundo, pois tal associação é o que define o risco obstétrico.
  - A presença de potenciais efeitos adversos independe do grau e da duração da hipertensão e do acometimento de algum órgão-alvo, o que justifica a dispensa de atenção especial às hipertensas crônicas durante o pré-natal.
  - O anti-hipertensivo mais comumente utilizado no tratamento da hipertensão crônica na gravidez é o Losartan, por se tratar de um  $\alpha$ -agonista de ação no sistema nervoso central que não apresenta efeito colateral.
  - A hipertensão crônica na gravidez está associada a graves complicações maternas e fetais, incluindo pré-eclampsia, descolamento prematuro da placenta, crescimento intrauterino restrito, parto pré-termo e natimortalidade.
- 32)** Dentre as alternativas abaixo, qual deve ser a conduta adequada no pós-parto em casos de mulheres com hipertensão crônica?
- A pressão arterial deve ser rigorosamente controlada no mínimo por 48 horas, sendo contraindicado o uso de drogas intravenosas.
  - O uso de diurético não é encontrado no leite materno, porém não é apropriado a mulheres com edema agudo de pulmão ou com congestão circulatória.
  - Em certas mulheres pode ser necessária a introdução de outro anti-hipertensivo, sendo apropriado inibidores da enzima de conversão da angiotensina em casos com diabete e cardiomiopatia.
  - Mesmo que a pressão arterial esteja controlada, a mulher deve ser reavaliada com 2 semanas de puerpério, independentemente da etiologia da hipertensão durante a gravidez ter ficado estabelecida.
- 33)** A insuficiência ovariana prematura acomete em torno de 60% das mulheres com mais de 30 anos que têm Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) e são submetidas ao protocolo de ciclofosfamida. Por isso, sugere-se um tratamento por meio da criopreservação de oócitos. Assinale a afirmativa **incorreta** sobre esse tratamento.
- Os anti-inflamatórios não-hormonais alteram a ovulação e impedem a rotura do folículo, por isso são contraindicados após a criopreservação de oócitos.
  - Tem como objetivo suprimir a função ovariana e exercer efeito protetor sobre o ovário que será exposto à ciclofosfamida, preservando a fertilidade da paciente.
  - Deve-se considerar a criopreservação de oócitos antes da exposição à ciclofosfamida, nos casos em que o início do tratamento pode ser adiado até a realização deste procedimento.
  - Após a criopreservação de oócitos, recomenda-se o início da supressão hormonal com protocolo de agonista sintético do hormônio liberador de gonadotrofina ou contraceptivos orais combinados em baixas doses.
- 34)** O período premunitório (pré-parto)
- caracteriza-se, precipuamente, pela descida do fundo uterino.
  - tem início quando a dilatação está completa e se encerra com a saída do feto.
  - caracteriza-se pelas contrações uterinas dolorosas, que modificam ativamente a cérvix.
  - é identificado pela associação sincrônica entre metrossístoles da força contrátil do diafragma e da parede abdominal.
- 35)** Preencha as lacunas abaixo e, na sequência, assinale a alternativa correta.
- “Mulheres com diagnóstico de hipertrigliceridemia familiar apresentam índices muito elevados de triglicerídios, geralmente acima de 1000 mg/dl. Devido ao processo de \_\_\_\_\_ esperado a partir do segundo trimestre da gestação, estas mulheres têm maior risco de evoluírem com quadros graves de \_\_\_\_\_.”*
- (REZENDE, Jorge de. Obstetrícia. 12.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2013.)
- oxidação / hipoglicemia
  - alcalose / gastrite aguda
  - lipólise / pancreatite aguda
  - hidrólise / artrite reumatoide

- 36) A perda involuntária de urina pode ser devida a uma série de condições que, eventualmente, apresentam relação com o ciclo grávido-puerperal. Dessa forma, analise as assertivas a seguir:
- Dependendo do tipo de incontinência, uma das opções de tratamento cirúrgico é aquela a partir da qual se faz uso de material sintético como faixa suburetral de polipropileno (*sling*).
  - Uma vez que as fístulas urinárias não apresentam relação com o parto, seja os de via vaginal, ou os realizados por cesariana, precisam ser perfeitamente identificadas antes de iniciar a etapa terapêutica.
  - O diagnóstico diferencial é feito com a anamnese atenta e orientada, com o exame clínico-ginecológico e, quando for o caso, com a avaliação urodinâmica de multicanais, que pode definir melhor o tipo de incontinência e orientar o melhor tratamento.
- Está correto **apenas** o que se afirma em
- I.
  - II.
  - I e III.
  - II e III.
- 37) Em amostras para exame citopatológico, na ausência de sinais e sintomas, os achados microbiológicos *Lactobacillus sp* e *Cocos*, são considerados achados
- atípicos.
  - normais.
  - indefinidos.
  - inaceitáveis.
- 38) Assinale a alternativa correta quanto a um dos achados colposcópicos normais.
- Pontilhado fino.
  - Iodo negativo.
  - Epitélio colunar.
  - Mosaico grosseiro.
- 39) Ao prestar assistência à dilatação, alguns procedimentos podem ser realizados desde que solicitados pela parturiente. Dentre eles **não** se pode considerar
- enteroclisma.
  - enema intestinal.
  - antisepsia da região perineal.
  - tricoxismo do monte de Vênus.
- 40) Assinale a alternativa correta quanto a um dos elementos que, juntamente com a dilatação cervical, deve ser acompanhado durante a evolução do parto.
- Deambulação.
  - Desprendimento.
  - Bloqueio combinado.
  - Altura da apresentação.
- 41) A incidência de parto pré-termo está aumentada no diabetes, especialmente quando considerada a
- creatinina.
  - glicosúria.
  - proteinúria.
  - polidramnia.
- 42) O câncer de mama, sobretudo quando em seus estágios iniciais, não interfere no curso da gravidez. Porém, em estágios avançados, pode ocasionar um problema que determina crescimento intrauterino restrito a parto pré-termo. Trata-se da
- caquexia.
  - hiporexia.
  - sinostose.
  - tetralogia.

**43)** Assinale a alternativa correta sobre a eclampsia.

- a) É definida como a presença de convulsão em mulheres com pré-eclampsia.
- b) Em mulheres com hipertensão crônica, provocam o aumento de proteinúria.
- c) A ocorrência de eclampsia restringe-se ao período entre o parto e o puerpério.
- d) Trata-se de uma síndrome multissistêmica, relacionada ao aumento da pressão arterial.

**44)** Assinale a alternativa que indica corretamente os dois estágios da pré-eclampsia.

- a) Dispermia e duplicação.
- b) Metrorragia e hematoma intrauterino.
- c) Estresse oxidativo e peroxidação lipídica.
- d) Placentação defeituosa e disfunção endotelial sistêmica.

**45)** As amostras para exame citopatológico, a fim de rastrear lesões precursoras do câncer do colo do útero podem ser definidas, conforme adequabilidade, como *satisfatória* ou *insatisfatória*. Dentre os achados de uma amostra identificada como *insatisfatória*, tem-se

- a) células escamosas.
- b) células metaplásicas.
- c) células glandulares, não incluindo o epitélio endometrial.
- d) material acelular ou hipocelular (menos de 10% do esfregaço).

**46)** Sobre o trajeto ou canal da parturição, pode-se afirmar:

- I. É sustentado entre a sua porção superior, o corpo do útero, e a inferior, perineovulvar, por cintura óssea.
- II. Estende-se do sacro à chanfradura ciática e apresenta três estreitamentos anulares: o orifício cervical, o diafragma pélvico (urogenital) e o óstio (fenda vulvo-vaginal).
- III. Alguns de seus espaços ou segmentos possuem grande valor prático, pois orientam o obstetra sobre a direção a dar às trações, assim, no parto a fórceps, e na grande extração, como nas embriotomias.

Está correto o que se afirma **apenas** em

- a) II e III.
- b) I e III.
- c) II.
- d) I.

**47)** Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo sobre os tipos de registro da contralidade uterina do trabalho de parto em gráfico (tocometria). A seguir, assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) Registro da pressão placentária: a dinâmica do útero no secundamento é conhecida pela aferição da pressão sanguínea na veia umbilical, chamada pressão placentária.
- ( ) Registro da pressão amniótica: a pressão amniótica informa sobre a contratilidade do útero como um todo, fornecendo dados específicos de cada segmento funcional da matriz.
- ( ) Registro da pressão intramiometrial: a pressão intramiometrial é obtida pelo uso de microbalões de água (0,02ml) inseridos na espessura da placenta, em três ou quatro regiões funcionalmente distintas.
- ( ) Registro da pressão intrauterina puerperal: os traçados de pressão intrauterina no pós-parto são obtidos introduzindo-se, dentro do útero, pela vagina, um balão com 100ml de água, conectado a manômetro registrador.

- a) F – F – V – F
- b) V – V – V – V
- c) V – F – F – V
- d) F – V – F – F

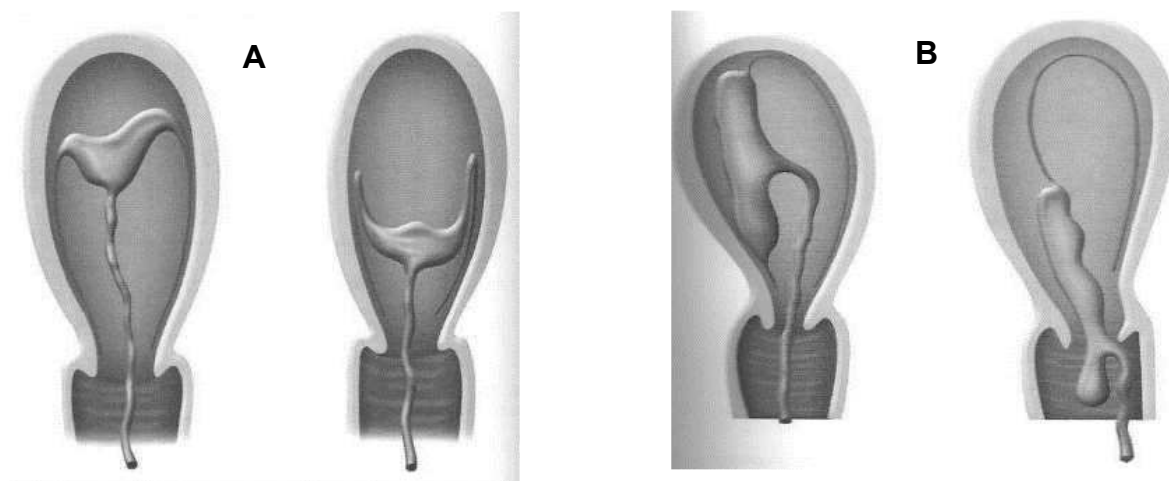
48) Segundo o Ministério da Saúde, por meio do Instituto Nacional do Câncer (INCA), com relação a alguns aspectos concernentes ao método e cobertura para o rastreamento organizado do câncer do colo do útero, é correto afirmar que:

- I. A realização periódica do exame citopatológico foi substituída pela automação, que consiste na leitura automatizada das lâminas, tornando-se uma estratégia mais eficaz para o rastreamento do câncer do colo do útero.
- II. A evidência de que subtipos oncogênicos do Papilomavírus Humano (HPV) é causa necessária para a ocorrência do câncer do colo uterino e de suas lesões precursoras, propiciou e impulsionou o desenvolvimento de técnicas de detecção de DNA-HPV.
- III. O Brasil dispõe de um sistema de informação longitudinal em saúde (que registra o cuidado que as pessoas recebem ao longo do tempo) de base populacional importantíssimo para um rastreamento organizado.

Está correto o que se afirma **apenas** em

- a) I e III.
- b) I e II.
- c) III.
- d) II.

49) As figuras “A” e “B”, abaixo, representam dois mecanismos que caracterizam um dos tempos do secundamento: o descolamento.



(REZENDE, Jorge de. *Obstetrícia*. 12.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2013.)

Em relação a essas figuras, é correto afirmar que

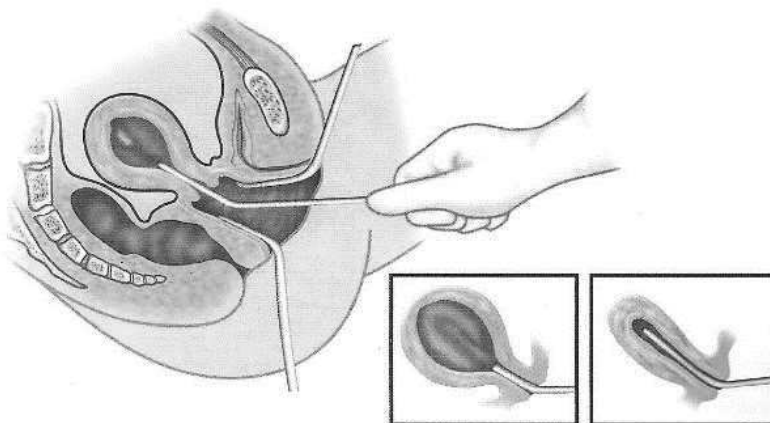
- a) na figura “A” observa-se a exteriorização do sangue antes da placenta que, por aderência, se apresenta ao colo pela borda ou pela face materna.
- b) na figura “B” observa-se o início do hematoma placentário no centro da inserção, aprisionado à massa placentária, o que justifica a sua saída ulterior.
- c) a figura “B” representa o mecanismo de Baudelocque Duncan (25% dos casos), em que a placenta se localiza na parede lateral do útero e a descida começa pela borda superior.
- d) a figura “A” representa o mecanismo de Baudelocque-Schultze, cuja frequência é de 75%, e ocorre quando a placenta inserida na parte superior do útero inverte-se e se desprende pela face fetal em forma de guarda-chuva.

**50)** Relacione a coluna da esquerda, com as fases típicas do quarto período, com a da direita, que apresenta suas respectivas descrições. A seguir, assinale a alternativa com sequência correta.

- |                            |   |
|----------------------------|---|
| (1) Indiferença miouterina | ( ) normalmente, decorrida uma hora, o útero adquire maior tono e assim se mantém.  |
| (2) Contração uterina fixa | ( ) imediatamente após a expulsão da placenta, o útero se contrai e é palpável num ponto intermediário entre o pube e o umbigo.   |
| (3) Trombotamponagem       | ( ) é a formação de coágulos nos grandes vasos uteroplacentários, constituindo hematoma intrauterino que recobre, de modo contínuo, a ferida aberta no sítio placentário. |
| (4) Miotamponagem          | ( ) o útero se torna “apático” e do ponto-de-vista dinâmico apresenta fases de contração e de relaxamento, com o perigo de encher-se progressivamente de sangue.          |

- a) 2 – 3 – 1 – 4  
b) 2 – 4 – 3 – 1  
c) 3 – 1 – 4 – 2  
d) 1 – 2 – 4 – 3

**51)** A figura a seguir representa uma etapa de um dos procedimentos cirúrgicos para interromper a gravidez, melhor utilizados até 12 semanas de gestação. Preferencialmente realizado sob narcose, ele é realizado com cânulas de plástico de 8-14 mm, introduzidas dentro do canal cervical, após prévia dilatação. Analise a imagem e assinale a alternativa que identifica o procedimento exposto.



(REZENDE, Jorge de. *Obstetrícia*. 12.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2013.)

- a) Curetagem.  
b) Histerotomia.  
c) Aspiração a vácuo.  
d) Feticídio terapêutico.

**52)** Tendo por base o previsto pela Lei nº 9263/96, quanto ao planejamento familiar, é correto afirmar que

- a) as ações definidas para o planejamento familiar devem ser utilizadas para o controle demográfico, epidemiológico e social.  
b) o planejamento familiar configura-se como o conjunto de ações de controle de natalidade, conforme normas estabelecidas pelo Sistema Único de Saúde.  
c) o planejamento familiar é parte integrante do conjunto de ações de atenção à mulher, ao homem ou ao casal, dentro de uma visão de atendimento global e integral à saúde.  
d) o planejamento familiar orienta-se por ações normativas e pela garantia de acesso, segundo a faixa etária e renda familiar, a informações, meios, métodos e técnicas disponíveis para o controle da fecundidade.

- 53)** Segundo previsto pela Lei nº 9263/96, quanto à esterilização cirúrgica, assinale a alternativa correta.
- a) Como método contraceptivo, somente será executada por meio de histerectomia e ooforectomia.
  - b) Na vigência de sociedade conjugal, a esterilização independe do consentimento expresso de ambos os cônjuges.
  - c) Em pessoas absolutamente incapazes, sua realização independe de autorização judicial, em que prevalece o controle social.
  - d) É vedada em mulher durante os períodos de parto ou aborto, exceto nos casos de comprovada necessidade, por cesarianas sucessivas anteriores.
- 54)** Tendo por base alguns dos princípios fundamentais expressos no Código de Ética Médica, é correto afirmar que a (o):
- a) médico está livre de se responsabilizar pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança.
  - b) médico deve limitar-se em melhorar os padrões dos serviços médicos e em assumir sua responsabilidade em relação à saúde pública.
  - c) médico deve comunicar às autoridades competentes quaisquer formas de deterioração do ecossistema, prejudiciais à saúde e à vida.
  - d) natureza personalíssima da atuação profissional do médico caracteriza relação de consumo na qual o médico tem autonomia para precificar seus serviços.
- 55)** Com relação ao rastreamento de lesões precursoras do câncer do colo do útero em situações especiais, quanto a uma das recomendações adequadas, é correto afirmar que
- a) o rastreamento em gestantes deve seguir as recomendações de periodicidade e faixa etária como para as demais mulheres.
  - b) as mulheres submetidas à histerectomia total, seja por lesões benignas ou malignas, podem ser excluídas do rastreamento.
  - c) as mulheres na pós-menopausa estão dispensadas do rastreamento, pois apresentam baixo risco para desenvolvimento de câncer.
  - d) é consenso que, mesmo as mulheres que não tenham iniciado atividade sexual, devem ser submetidas ao rastreio citológico de forma sistemática.
- 56)** De modo geral, nos casos de pacientes com laudo citológico de Lesão Intraepitelial de Alto Grau (LIAG), recomenda-se que as lesões pré-invasivas sejam tratadas para impedir sua progressão para o carcinoma invasor. Sem a intenção de abordar doença do canal endocervical, uma das recomendações é a chamada *ver-e-tratar*, que consiste na realização do diagnóstico e do tratamento em uma única visita, realizado em nível ambulatorial, por meio da
- a) biópsia, para retirada da área alterada do colo do útero.
  - b) conização, para retirada de lesão situada na ectocérvice.
  - c) exérese da zona de transformação, sob visão colposcópica e anestesia local.
  - d) junção escamocolumnar, que consiste na reparação do limite entre os epitélios escamoso e glandular no colo do útero.
- 57)** Assinale a alternativa correta quanto a uma das características colposcópicas sugestivas de câncer invasivo.
- a) Superfície lisa com borda externa bem marcada.
  - b) Aceto-branqueamento denso no epitélio columnar pode indicar doença glandular.
  - c) Pontilhado grosseiro, irregular e mosaico grosseiro de campos largos desiguais.
  - d) Área iodonegativa (coloração amarelo-mostarda) em epitélio densamente aceto-branco.
- 58)** Assinale a alternativa correta no que diz respeito ao parto obstruído.
- a) Entre os obstáculos mecânicos no canal do parto, tem-se a desproporção cefalopélvica.
  - b) No início do parto obstruído, as metrossístoles não devem ocorrer, em virtude da “síndrome de luta”.
  - c) O limite entre o segmento superior e o inferior se torna muito evidente, anormalmente elevado, constituindo o chamado anel de constrição.
  - d) Quando o tono ultrapassa 30 mmHg, o tratamento é o fórceps, sendo de valia, enquanto se espera, a perfusão de medicamentos estimulantes.

- 59)** Com o início do trabalho parturiente, principalmente após a amniorrexe, a atitude do feto se modifica, sendo que
- a) os ossos da base craniana têm seu volume reduzido, o que facilita o trabalho parturiente.
  - b) a cabeça fetal sempre se apresenta ligeiramente fletida, com o mento próximo ao manúbrio.
  - c) o feto é obrigado a endireitar o tronco, diminuindo sua flexão de maneira a se constituir num globo, o globo fetal.
  - d) o polo cefálico é a parte do feto menos redutível e desempenha papel da maior importância no processo de adaptação ao trajeto pelviperineal.
- 60)** Assinale a alternativa correta sobre o Descolamento Prematuro da Placenta (DPP).
- a) Em todos os casos de DPP há nítida hipotonia uterina pela elevação do tono primário.
  - b) O tono está compreendido entre 4 e 8 mmHg e, enxertado sobre a hipotonia, registram-se contrações mais ou menos coordenadas.
  - c) A ocitocina intravenosa é uma medida capaz de corrigir a distocia dinâmica encontrada no DPP e aumentar a intensidade das metrossístoles.
  - d) O aumento do tono é uma das características, o que faz com que seja difícil perceber, à palpação abdominal, as contrações do tipo 1 e impossível averiguar as do tipo 2.











## LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. Este Caderno de Questões contém 01 (uma) prova de GRAMÁTICA e INTERPRETAÇÃO DE TEXTO, composta de 30 (trinta) questões objetivas, numeradas de 01 (um) a 30 (trinta), e 01 (uma) prova de CONHECIMENTOS ESPECIALIZADOS, composta de 30 (trinta) questões objetivas, numeradas de 31 (trinta e um) a 60 (sessenta).
2. Ao receber a ordem do Chefe/Fiscal de Setor, é responsabilidade do candidato conferir:
  - ✓ se a numeração das questões e a paginação estão corretas;
  - ✓ se todas as questões estão perfeitamente legíveis. Sendo detectada alguma anormalidade de impressão, solicite imediatamente ao Chefe/Fiscal de Setor a substituição deste Caderno;
  - ✓ se a “**especialidade/versão**” constantes deste Caderno de Questões correspondem aos campos “**especialidade**” e “**versão**” registrados no seu Cartão de Respostas.
3. O Caderno de Questões pode ser utilizado livremente como rascunho (para cálculos, desenhos etc.).
4. Iniciada a prova, é vedado formular perguntas.
5. Não será permitido ao candidato, sob pena de exclusão, realizar a prova portando (junto ao corpo ou sobre a mesa) óculos escuros, telefone celular, relógio de qualquer tipo, gorro, “bibico”, lenço ou faixa de cabeça, chapéu, boné ou similares, luvas, cachecol, bolsa, mochila, pochete, protetores auriculares, lápis, caneta de corpo não transparente, livros, manuais, impressos, lápis, lapiseira, borracha, cadernos, folhas avulsas de qualquer tipo e/ou anotações (inclusive o Cartão de Inscrição), calculadora, bem como aparelhos eletroeletrônicos, sonoros, fonográficos, de comunicação ou de registros eletrônicos, e/ou qualquer dispositivo que receba, transmita e armazene informações.
6. No **Cartão de Respostas**, preencha apenas **uma alternativa (a, b, c ou d) de cada questão, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta**, conforme instrução contida no próprio Cartão de Respostas.
7. O candidato não poderá rasurar, amassar, molhar, dobrar, rasgar, manchar ou, de qualquer modo, danificar o seu Cartão de Respostas, sob pena de ser prejudicado pela impossibilidade de se processar a leitura óptica.
8. Qualquer outra forma de marcação que estiver em desacordo com esse item ou com as instruções contidas no Cartão de Respostas, tais como marcação dupla, rasura, emenda, campo de marcação não preenchido integralmente, marcas externas aos círculos, indícios de marcações apagadas ou uso de lápis, será considerada incorreta e, portanto resultará em pontuação **0,0000 (zero)** para o candidato na questão correspondente.
9. **A prova terá a duração de 4 (quatro) horas e 20 (vinte) minutos.**
10. Recomenda-se ao candidato iniciar a marcação do Cartão de Respostas nos últimos 20 (vinte) minutos do tempo total de prova.
11. Por razões de segurança e sigilo, uma vez iniciadas as provas, o candidato deverá permanecer **obrigatoriamente** no Setor de Provas por, no mínimo, **2 (duas) horas**. O Caderno de Questões só poderá ser levado pelo candidato que permanecer no Setor de Provas por, no mínimo, 4 (quatro) horas.
12. Em nenhuma hipótese, o candidato poderá se ausentar do Setor de Provas levando consigo seu Cartão de Respostas ou qualquer folha de respostas que lhe tenha sido entregue.
13. É obrigatório que o candidato assine a Relação de Chamada e o Cartão de Respostas, e entregue o Cartão de Respostas.
14. A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente Caderno de Questões, no Cartão de Respostas e nas Instruções Específicas (IE) poderá implicar a **não** correção de sua prova e a sua exclusão do Exame de Admissão.

