



Candidato: _____

Prova Escrita

MEDICINA FETAL
ULTRASSONOGRAFIA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

21|02|2017

QUESTÃO 01. Sobre as principais vulvovaginites, considere as assertivas abaixo.

- I - Vaginose bacteriana está relacionada com Ph vaginal < 4,5 e teste das aminas positivo.
- II - Hidróxido de potássio é útil para a realização do exame a fresco em caso de vulvovaginite micótica.
- III - O uso de dispositivo intrauterino pode estar associado à presença de *Actinomyces* ao exame citopatológico de colo uterino.

Quais são corretas?

- A) Apenas I
- B) Apenas II
- C) Apenas III
- D) Apenas II e III
- E) I, II e III

QUESTÃO 02. Sobre hipertensão na gestação, considere as assertivas abaixo.

- I - Em gestantes com pré-eclâmpsia leve, não há aumento das taxas de morbimortalidade materna e fetal.
- II - São considerados critérios de gravidade da pré- eclâmpsia crescimento intrauterino restrito, pressão arterial sistólica ≥ 160 mmHg, trombocitopenia e aumento das enzimas hepáticas.
- III - Na suspeita de pré-eclâmpsia, está indicada biópsia renal; endoteliose capilar glomerular confirma o diagnóstico.

Quais são corretas?

- A) Apenas I
- B) Apenas II
- C) Apenas III
- D) Apenas I e II
- E) I, II e III

2

QUESTÃO 03. Segundo a Federação Internacional de Ginecologia e Obstetrícia (FIGO), o estadiamento do câncer de colo uterino é

- A) clínico.
- B) por imagem.
- C) cirúrgico (cirurgia laparoscópica).
- D) cirúrgico (cirurgia aberta).
- E) clínico e por imagem

QUESTÃO 04. Sobre abortamento, considere as assertivas abaixo.

- I - Caracterizam ameaça de abortamento presença de feto vivo, colo fechado e sangramento vaginal. A conduta deve ser expectante mesmo que haja hematoma subcoriônico ou sangramento uterino.
- II - Abortamento completo é definido como a expulsão total dos produtos da concepção. Acompanhamento clínico é suficiente.
- III - Gestação anembrionada consiste na ausência de vesícula vitelínica no interior do saco gestacional. O diagnóstico pode ser estabelecido por ultrassonografia, uma vez que a vesícula já pode ser vista entre a 5ª e a 6ª semanas de gestação.

Quais são corretas?

- A) Apenas I
- B) Apenas II
- C) Apenas III
- D) Apenas II e III
- E) I, II e III

QUESTÃO 05. Mulher de 42 anos, tabagista (20 cigarros/dia), consultou por apresentar dor e hiperemia na região periareolar da mama direita de início súbito. Negou uso de medicamentos. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Carcinoma inflamatório
- B) Mastite
- C) Esteatonecrose
- D) Tumor filoides
- E) Abscesso subareolar recidivante

QUESTÃO 06. Quanto aos métodos de avaliação da vitalidade fetal, considere as assertivas abaixo.

I - O perfil biofísico fetal consiste na análise do tônus, dos movimentos corporais e respiratórios e do volume do líquido amniótico.

II - Quando comparada à ausculta fetal intermitente, a cardiocografia intraparto está associada a um maior número de cesarianas, sem diferença significativa na incidência de paralisia cerebral e mortalidade neonatal.

III - A dopplervelocimetria, quando utilizada na avaliação materno-fetal de gestantes com diabetes gestacional, tem contribuído para a redução da mortalidade perinatal.

3

Quais são corretas?

- A) Apenas I
- B) Apenas II
- C) Apenas III
- D) Apenas I e II
- E) I, II e III

QUESTÃO 07. São características ultrassonográficas de tumor ovariano que sugerem malignidade, **exceto**:

- A) áreas sólidas.
- B) bilateralidade.
- C) vegetações intracísticas.
- D) diâmetro maior que 6 cm
- E) septos espessos

QUESTÃO 08. Em relação ao diabetes melito gestacional, segundo os critérios da ADA (American Diabetes Association, 2010), considere as assertivas abaixo.

I - Hiperglicemia neonatal, macrosomia fetal, cardiopatia congênita e distocia de ombro por ocasião de parto vaginal são as complicações perinatais mais comumente observadas.

II - Paciente com glicemia de jejum de 80 mg/dl no primeiro trimestre não necessita realizar teste de tolerância oral à glicose (75 g) com 24 semanas.

III - Paciente com glicemia de jejum de 95 mg/dl no primeiro trimestre não necessita realizar teste de tolerância oral à glicose (75 g), pois tem diagnóstico de diabetes melito na gestação.

Quais são corretas?

- A) Apenas I
- B) Apenas II
- C) Apenas III
- D) Apenas I e III

QUESTÃO 09. A propedêutica subsequente ao achado de lesão de alto grau na colpocitologia oncótica é:

- A) Repetir a colpocitologia oncótica imediatamente.
- B) Repetir a colpocitologia oncótica após três (03) meses.
- C) Realizar colposcopia e biópsia dirigida.
- D) Realizar conização.
- E) Nenhuma das respostas acima.

QUESTÃO 10. Principal agente etiológico encontrado na mastite puerperal:

- A) Salmonella sp
- B) Staphylococcus aureus
- C) micobactérias.
- D) Criptococos
- E) Enterobacter sp.

QUESTÃO 11. A doença trofoblástica gestacional em que não há desenvolvimento de embrião, membranas e cordão umbilical denomina-se:

- A) Mola Parcial.
- B) Mola Completa.
- C) Tumor trofoblástico do sítio placentário.
- D) Coriocarcinoma gestacional.
- E) Corioadenoma

QUESTÃO 12. São critérios para a realização da esterilização cirúrgica feminina, EXCETO:

- A) mulheres em capacidade civil plena e maiores de 25 anos ou com pelo menos dois filhos vivos.
- B) mulheres absolutamente incapazes, mas com autorização judicial.
- C) consentimento expresso de um dos cônjuges na vigência de sociedade conjugal.
- D) manifestação da vontade da mulher num prazo mínimo de 60 dias antes do ato cirúrgico.
- E) risco iminente a vida materna

QUESTÃO 13. Em relação ao DIU, é correto afirmar que:

- A) mulheres com diabetes 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 regredem espontaneamente.

E) o DIU de levonorgestrel é útil no tratamento de amenorréia sem causa aparente

QUESTÃO 14. 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 15. Primípara com idade gestacional de 36 semanas e 5 dias, refere perda de líquido amniótico há 4 horas. Ao exame, apresentou-se sem febre e sem metrossístoles no período de 30 minutos. Ao exame especular havia líquido no fundo-de-saco posterior. A cardiotocografia apresentou padrão reativo sem desacelerações e a ultra-sonografia revelou discreta oligoidramnia. A melhor conduta neste caso é:

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

5

QUESTÃO 16. Representa fator de risco para osteoporose em mulheres:

- A) hiperprolactinemia.
- B) B)obesidade.
- C) C)glaucoma.
- D) hipertireoidismo
- E) raça negra

QUESTÃO 17. Sobre miomas uterinos, assinale a assertiva **incorreta**.

- A) O crescimento uterino isolado não é uma indicação cirúrgica.
- B) A embolização das artérias uterinas pode ser indicada para pacientes nulíparas com miomatose sintomática que desejam engravidar.
- C) Há uma influência genética na gênese dos miomas.
- D) Idade superior a 40 anos aumenta expressivamente a chance de a mulher apresentar algum grau de miomatose
- E) Os miomas pediculados não constituem isoladamente indicação cirúrgica.

QUESTÃO 18. Sobre terapia hormonal, considere as assertivas abaixo:

- I - Se usada de forma oral, a terapia que associa estrogênio+ progestogênio pode piorar o perfil lipídico às custas de um aumento nos níveis de colesterol total e LDL colesterol.
- II - O aumento de casos de câncer de mama está associado ao uso combinado de estrogênio + progestogênio após 5 anos de uso

III - O uso de estrogênio exclusivamente aumenta o risco de acidente vascular cerebral hemorrágico.

Quais são corretas?

- A) Apenas I
- B) Apenas II
- C) Apenas III
- D) Apenas I e II
- E) I, II e III

QUESTÃO 19. Em relação à doença inflamatória pélvica (DIP), considere as assertivas abaixo.

- I - Aumenta o risco de infertilidade por causa tubária.
- II - Aumenta o risco de gestação ectópica.
- III - Dispositivo intrauterino hormonal aumenta o risco de DIP.

Quais são corretas?

- A) Apenas I
- B) Apenas II
- C) Apenas III
- D) Apenas I e II
- E) I, II e III

QUESTÃO 20. O exame citopatológico de colo uterino é utilizado para rastreamento de câncer de colo uterino. Considere as assertivas abaixo sobre seus possíveis resultados.

- I - Citologia com ASC-H (*atypical squamous cells cannot exclude HSIL*) pode ser utilizada como sinônimo de HSIL (*high-grade squamous intraepithelial lesion*).
- II - Alterações celulares do tipo AGC (*atypical glandular cells*) podem ter origem na endocérvice, no endométrio ou em anexos uterinos.
- III - LSIL (*low-grade squamous intraepithelial lesion*) inclui alterações relacionadas a HPV, NIC I e NIC II.

Quais são corretas?

- A) Apenas I
- B) Apenas II
- C) Apenas III
- D) Apenas I e II
- E) I, II e III

QUESTÃO 21. Na realização do US de 1º trimestre é correto afirmar, exceto:

- A) Para a realização do cálculo do risco de aneuploidias através da translucência nugal é necessário que o CCN se encontre entre 45mm e 84mm, que corresponde a idade gestacional de 11 a 13 semanas e 6 dias
- B) Num corte transversal do pólo cefálico, a estrutura hiperecogênica mais evidente em forma de “asa de borboleta” corresponde ao tálamo fetal
- C) A hérniação fisiológica pode persistir até 11 semanas de gestação
- D) O translucência nugal e o ducto venoso representam variáveis dependentes, no cálculo do risco de aneuploidias.
- E) O translucência nugal e o ducto venoso representam variáveis dependentes, no cálculo do risco de aneuploidias.

QUESTÃO 22. Os critérios de Herman para uma aceitável medida da TN incluem, exceto:

- A) Um bom corte sagital do feto em todo o seu comprimento
- B) Posicionamento do caliper sobre a linha hiperecogênica integrando somente a parte interna hipoeecogênica da translucência
- C) Distinção da membrana amniótica e da pele fetal
- D) O tamanho do feto deve ocupar 1/3 da tela do US (cabeça e tórax)
- E) Feto em posição indiferente

QUESTÃO 23. São sinais indiretos de espinha bífida no 2º trimestre, exceto

- A) Sinal do limão ou abaulamento da região parietal
- B) Dilatação do ventrículo cerebral lateral
- C) Sinal da banana
- D) Imagem sacular com ou sem debris no seu interior em região lombo-sacral
- E) Não identificação do cerebelo na avaliação da fossa posterior

QUESTÃO 24. Paciente primigesta, hipertensa, gestação de 30 semanas, encaminhada à Unidade de Ultra-sonografia da Divisão de Medicina Materno-Fetal do HUSM, para uma avaliação do bem-estar fetal. À dopplervelocimetria identificam-se: artérias uterinas com IP médio de 1,0, com incisura protodiastólica bilateral; artéria umbilical com IR de 0,85; artéria cerebral média com IR de 0,60. Ducto venoso com onda "a" positiva e IP venoso de 0,6. Diante do quadro exposto, qual seria sua conduta?

- A) Interrupção imediata da gestação
- B) Controle rigoroso com repetição do Doppler até 2 vezes por semana
- C) Usar corticoide e interromper a gestação 48h após
- D) Seguir com a rotina normal de pré-natal até o final da gestação
- E) Retorno a unidade básica de saúde

7

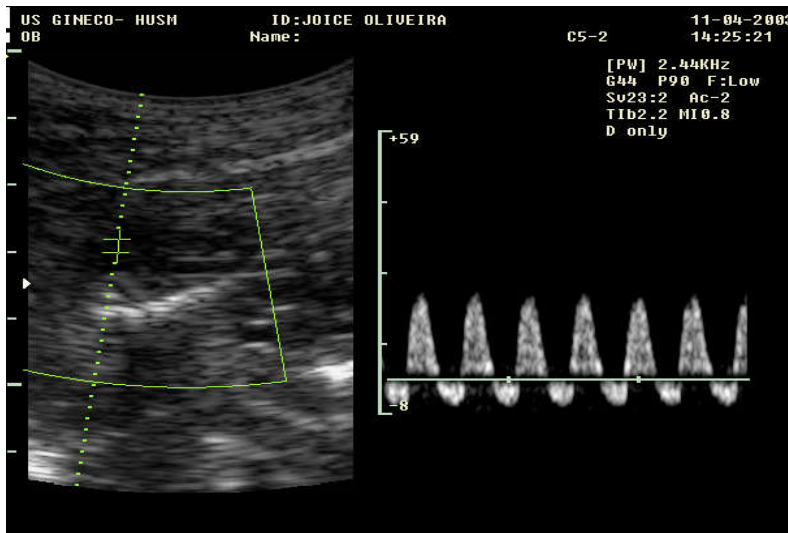
QUESTÃO 25. Frente aos exames de velocimetria Doppler da artéria umbilical com IR de 0,60 e artéria cerebral média com IR de 0,85 qual o achado deplevelocimétrico e qual conduta a ser tomada?

- A) Dopplervelocimetria fetal normal e manutenção da gestação
- B) Centralização fetal e interrupção da gestação por cesariana
- C) Centralização fetal, corticoterapia, controle com perfil biofísico fetal e cardiotocografia
- D) Adaptação circulatória fetal e manutenção da gestação
- E) Descentralização fetal e interrupção da gestação por cesariana

QUESTÃO 26. Primigesta, pré-eclâmpsia grave e 26 semanas de gestação. Indica-se a interrupção imediata da gestação por cesariana. O recém-nascido morre no oitavo dia de vida. Essa morte é incluída no cálculo de mortalidade:

- A) Fetal
- B) Neonatal precoce
- C) Perinatal precoce
- D) Neonatal tardia
- E) Perinatal tardia

QUESTÃO 27. A figura abaixo é representativa de:



- A) incisura diastólica da artéria uterina.
- B) Vasodilatação da artéria cerebral fetal.
- C) diástole zero da artéria umbilical.
- D) diástole reversa da artéria umbilical.
- E) onda "a" reversa do ducto venoso.

QUESTÃO 28. Na prescrição de medicamentos durante a gravidez, são contra-indicados os classificados na categoria X (critérios do FDA). Entre eles encontram-se:

8 _____

- I- Etoposida (antineoplásico)
- II- Lovastatina (hipoglicemiante)
- III- Anfotericina B (antifúngico)
- IV- Metotrexate (antineoplásico)

A alternativa que contém a informação correta é:

- A) I, apenas
- B) I, II, III, apenas
- C) I e III, apenas
- D) II e IV, apenas
- E) IV, apenas

QUESTÃO 29. Em relação a imunização na gravidez, a vacinação

- I- Pelo BCG não é indicada
- II- Contra febre-amarela não pode ser utilizada
- III- Anti-rábica pode ser utilizada
- IV- Contra hepatite B não deve ser utilizada

São corretas:

- A) I, II, III.
- B) I e III.

- C) II e IV
- D) IV.
- E) Todas Corretas

QUESTÃO 30. O aumento nos casos de sífilis durante a gestação vem sendo demonstrado em diversos centros do país. Com relação ao VDRL assinale a alternativa CORRETA.

- A) Não deve ser solicitado no primeiro trimestre da gestação
- B) Deve ser solicitado apenas no momento da internação para o parto
- C) Deve ser solicitado no primeiro trimestre e se negativo, repetido por volta da 32ª semana gestacional e no momento do parto
- D) Se for positivo, o tratamento deve ser instituído sem a necessidade de teste confirmatório
- E) é considerado um teste treponêmico específico

QUESTÃO 31. A ocitocina é a droga mais conhecida e utilizada para a indução do parto. Qual alternativa NÃO CORRESPONDE às desvantagens reconhecidas com o seu uso?

- A) Pobre resposta em colos cujo índice de *Bishop* é desfavorável
- B) Necessidade de infusão endovenosa
- C) Risco de intoxicação hídrica
- D) Hiperbilirrubinemia fetal
- E) Má resposta em ruptura prematura das membranas

QUESTÃO 32. A hipóxia do sistema nervoso central fetal altera os parâmetros biofísicos na seguinte seqüência:

- A) cardiotocografia, movimentos respiratórios fetais, movimentos fetais e tônus fetal.
- B) movimentos respiratórios fetais, movimentos fetais, tônus fetal e cardiotocografia.
- C) movimentos fetais, tônus fetal, cardiotocografia e movimentos respiratórios fetais.
- D) tônus fetal, cardiotocografia, movimentos respiratórios fetais e movimentos fetais.
- E) cardiotocografia, movimentos fetais, movimentos respiratórios fetais, e tônus fetal.

9

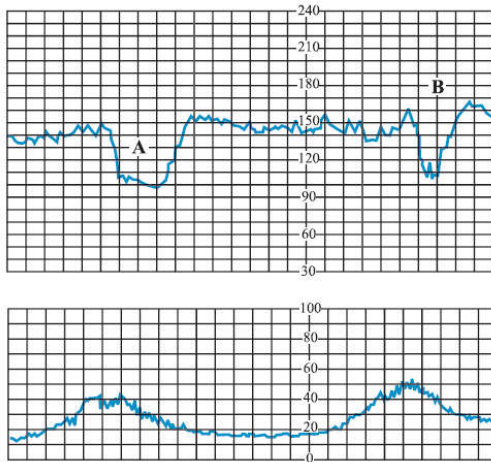
QUESTÃO 33. Os níveis de insulina e glicose do recém-nascido de uma mãe diabética mal controlada comparado com os de uma mãe euglicêmica estão, respectivamente:

- A) Elevados; elevados
- B) Iguais; iguais
- C) Elevados; diminuídos
- D) Baixos; elevados
- E) Diminuídos; diminuídos

QUESTÃO 34. Gemelidade imperfeita ocorre em

- A) dicoriônicos, diamnióticos.
- B) monocoriônicos, diamnióticos.
- C) dicoriônicos, monoamnióticos.
- D) monocoriônicos, monoamnióticos.
- E) dizigóticos

QUESTÃO 35. No traçado da figura, as letras **A** e **B** representam respectivamente:



- A) compressão de cordão umbilical e compressão de cordão umbilical.
- B) insuficiência placentária e compressão de cordão umbilical.
- C) efeito de analgesia peridural e compressão de cordão umbilical.
- D) compressão de cordão umbilical e hipertonia uterina.
- E) insuficiência placentária e insuficiência placentária.

QUESTÃO 36. Parto vaginal espontâneo, recém-nascido (RN) pesando 2.890g, mecônio franco no líquido amniótico, Apgar 3 e 6 no 1º e 5º minuto respectivamente, apresentou o seguinte resultado de pH e gasometria dos vasos de artéria umbilical logo após o nascimento: pH= 6,954; pCO₂= 89mm/Hg; pO₂=8mmHg; Déficit de Base=-14nmol/L. Com base nestes dados é possível afirmar que

10

- I RN profundamente deprimido no 1º e 5º minuto, com acidose metabólica ao nascimento;
- II Apenas 30% a 40% dos recém-nascidos que são deprimidas (isto é, têm Apgar baixo) no momento do nascimento são acidóticos no momento do parto
- III Um déficit de base maior do que ou igual a 12 mmol/l sugere acidose metabólica e está associada com um risco aumentado de morbidade neonatal.
- IV Um pH normal do sangue da artéria umbilical praticamente exclui "asfixia"

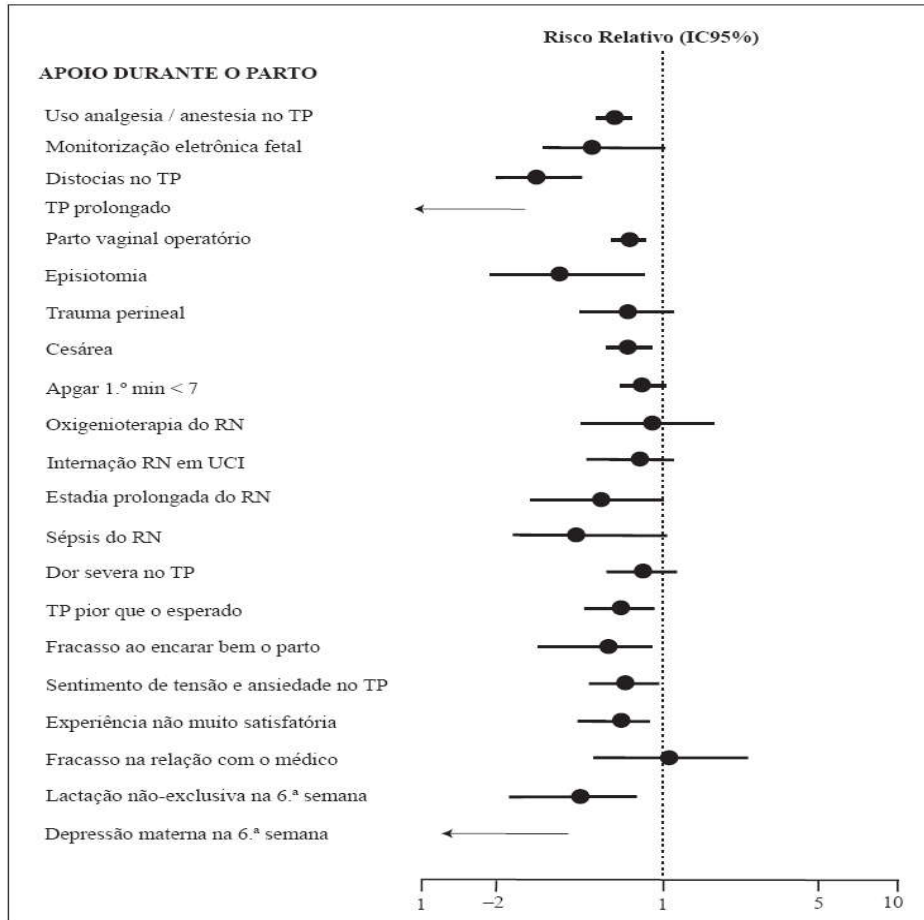
Está (ão) correta (as):

- A) I
- B) I e II
- C) I, II e IV
- D) II e III
- E) Todas

QUESTÃO 37. São indicações absolutas de cesariana:

- A) tumor prévio, apresentação pélvica, eclâmpsia.
- B) macrossomia fetal, placenta prévia centro-total, atresia vaginal.
- C) prolapso de cordão, varizes vulvares, primigesta com mais de 35 anos.
- D) cesariana prévia a menos de 1 ano, vício pélvico, condiloma gigante.
- E) Ruptura prematura das membranas, HIV positivo, 2 ou mais cesarianas prévias

QUESTÃO 38. Na figura, a representação gráfica dos resultados de uma metanálise referente ao apoio de um acompanhante ou doula, durante o trabalho de parto (TP) e parto, mostra efeito benéfico sobre:



- I. tempo de evolução do TP, incidência de cesárea, uso de fórcepe;
- II. dor intensa no TP, experiência materna no parto, tempo de alta do RN;
- III. necessidade de episiotomia, uso de analgesia, distocias no TP;
- IV. trauma perineal, lactação até 6 semanas, internação do RN em UCI.

Está(ão) correto(s) apenas os itens

- A) I, II e III.
- B) I e III.
- C) II e IV.
- D) IV.
- E) Todas corretas.

QUESTÃO 39. Com relação ao perfil biofísico fetal, pode-se afirmar que:

- I. é método adequado para o seguimento das gestações com rotura prematura das membranas;
- II. cada parâmetro biofísico deve ser observado por 60 minutos;
- III. a seqüência de alterações de cada parâmetro obedece à ordem inversa da evolução embriológica;
- IV. não serve para avaliar os riscos de ocorrência do sofrimento fetal crônico.

Está correto apenas o contido em:

- A) I, II e III.
- B) I e III.
- C) II e IV.
- D) IV.
- E) Todas corretas

QUESTÃO 40. Em uma maternidade do Sistema Único de Saúde, um obstetra plantonista atende a uma parturiente de 40 anos, com gestação de termo, grande múltipara com partos normais, sem intercorrências mórbidas. A pedido do casal realiza, sem vantagens financeiras, cesárea para a consecução da laqueadura tubária. Pode-se afirmar que:

- A) Não havendo legislação a respeito, o ato médico foi louvável.
- B) Ele poderia efetuar a laqueadura pós-parto pela técnica peri-umbilical.
- C) O obstetra cometeu uma infração e pode ser penalizado.
- D) ato legal, pois em grande múltipara, outras gestações seriam danosas à paciente, suprimindo a necessidade de autorização prévia da paciente.
- E) Não há necessidade de credenciamento junto ao SUS para realização deste procedimento cirúrgico