



Candidato:

Prova Escrita

MEDICINA FETAL

ULTRASSONOGRÁFIA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

06|03|2019

QUESTÃO 01 – Em relação ao climatério e uso de terapia hormonal (TH), relacione as colunas e após marque a alternativa com a sequência correta:

- | | |
|--|--|
| 1) Claros benefícios no uso da TH; | () Doença cardiovascular compensada. |
| 2) Claros riscos de uso da TH; | () Risco de osteoporose. |
| 3) Riscos de uso devem ser bem avaliados com eventuais benefícios. | () História prévia de trombose. |
| | () Varizes. |
| | () História familiar de câncer de mama. |
- a) 2 - 1 - 3 - 2 - 2
b) 3 - 1 - 3 - 2 - 3
c) 2 - 1 - 2 - 3 - 3
d) 3 - 1 - 2 - 3 - 3
e) 3 - 1 - 2 - 3 - 2

QUESTÃO 02 – Tumorações ovarianas malignas são, freqüentemente:

- a) unilaterais, hemorrágicas, aderentes, císticas;
b) bilaterais, necróticas, aderentes, císticas;
c) unilaterais, serosos, elásticos; sólidos;
d) bilaterais, hemorrágicas, aderentes, sólidos;
e) unilaterais, hemorrágicas, elásticas, sólidos.

QUESTÃO 03 – A causa mais frequente do sangramento uterino pós-menopausa é:

- a) atrofia de endométrio.
b) terapia de reposição estrogênica.
c) presença de pólipos endometriais.
d) hiperplasia de endométrio.
e) carcinoma de endométrio.

QUESTÃO 04 – Em relação aos métodos contraceptivos hormonais, analise as assertivas abaixo:

- I. Os anticoncepcionais combinados de via transdérmica e vaginal tem as mesmas contraindicações dos anticoncepcionais orais.
II. Enxaqueca com aura é uma contraindicação relativa ao uso de anticoncepcional combinado.
III. Os contraceptivos que contém apenas progestágenos comumente podem ser indicados às pacientes com contraindicação ao estrogênio.
IV. O uso de anticoncepcional combinado oral diminui o risco de câncer de ovário e de endométrio.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I e II.
b) Apenas I e IV.
c) Apenas II e III.
d) Apenas I, III e IV.
e) I, II, III e IV.

QUESTÃO 05 – O exame citopatológico (CP) do colo uterino de uma paciente de 30 anos, que faz exame pela primeira vez, apresenta o seguinte resultado:

- Predomínio de células escamosas superficiais e intermediárias;
- Presença de células endocervicais agrupadas;

- Numerosos bacilos de Döderlein;
- Alguns leucócitos;
- Negativo para células malignas.

Qual a conduta mais adequada nessa situação?

- a) Realizar colposcopia, por tratar-se de um exame alterado.
- b) Repetir o CP, por tratar-se de um resultado insatisfatório.
- c) Tratar infecção vaginal, marcada pela presença de leucócitos, e, após, repetir o CP.
- d) Repetir o CP em 6 meses, por tratar-se de um exame alterado.
- e) Repetir o CP em 1 ano, por tratar-se de exame normal.

QUESTÃO 06 – São fatores de risco para o câncer de endométrio, EXCETO:

- a) uso de anticoncepcional oral combinado.
- b) anovulação crônica.
- c) uso de tamoxifeno.
- d) obesidade.
- e) hipotireoidismo.

QUESTÃO 07 – Relacione as colunas:

- 1. Vaginose bacteriana () pH 4,5, transparente, ocorre no meio do ciclo ao exame direto, observam-se bacilos de Doderlein.
 - 2. Candiíase () pH 6,0, fluxo abundante, amarelo esverdeado, bolhoso, com ardência, ao exame direto, observavam-se parasitas móveis.
 - 3. Cervicite aguda () pH 6,0, fluxo escasso, odor fétido, ardência, ao exame direto presença de blue cells.
 - 4. Tricomoníase () pH 4,5, fluxo com pouca quantidade, amarelo. Paredes vaginais sem alterações ao exame, presença de dor pélvica associada.
 - 5. Fluxo fisiológico () pH 3,5, prurido intenso, fluxo em placas, branco, ao exame direto, observavam-se leveduras e/ou hifas.
- a) 5 - 1 - 4 - 3 - 2
 - b) 3 - 4 - 1 - 5 - 2
 - c) 5 - 4 - 1 - 3 - 2
 - d) 3 - 1 - 4 - 5 - 2
 - e) 1 - 3 - 5 - 4 - 2

QUESTÃO 08 – A doença pré-invasora do trato genital inferior é diagnosticada, com certeza, nas pacientes através de:

- a) esfregaço de papanicolau anormal.
- b) exame físico suspeito.
- c) colposcopia suspeita.
- d) biópsia dirigida por colposcopia.
- e) A e C estão corretas.

QUESTÃO 09 – No tratamento cirúrgico conservador do câncer mamário a radioterapia complementar da mama é:

- a) essencial.
- b) dispensável.
- c) usada apenas nos tumores da região centro medial.
- d) usada quando a axila está comprometida.
- e) usada quando não se faz linfadenectomia axilar.

QUESTÃO 10 – Quais as modalidades terapêuticas mais eficazes no câncer de colo uterino estágio IB?

- a) Histerectomia radical e quimioterapia.
- b) Hormonioterapia e histerectomia total.
- c) Quimioterapia e radioterapia.
- d) Radioterapia e hormonioterapia.
- e) Radioterapia e histerectomia radical.

QUESTÃO 11 – Em relação à dinâmica do líquido amniótico (L.A), assinale a alternativa correta.

- a) A idade gestacional não exerce influência significativa sobre o volume de L.A.
- b) O volume de L.A. aumenta progressivamente durante a gestação até alcançar valores máximos por volta de 22 semanas.
- c) As variações do volume de L.A. são determinadas apenas pelas trocas de água e solutos através das membranas e pela produção da urina fetal.
- d) das membranas e pela produção da urina fetal.
- e) A maior fonte de L.A. na segunda metade da gestação é a urina fetal.
- f) Mal formações do tubo digestivo fetal determinam redução do L.A.

QUESTÃO 12 – M.A.F., 22 anos, solteira, gesta IV, aborto III provocados, com início da vida sexual aos 14 anos e inúmeros parceiros sexuais, comparece à primeira consulta pré-natal de uma gravidez desejada na 18ª semana. Dos testes sorológicos abaixo, seria dispensável:

- a) Hbs Ag.
- b) HIV 1 e 2.
- c) VDRL.
- d) Rubéola.
- e) *Chlamydia trachomatis*.

QUESTÃO 13 – Multigesta, no primeiro trimestre gestacional, o exame ecográfico de rotina revelou tratar-se de doença trofoblástica gestacional (DTG) anembrionada. A idade gestacional é de 10 semanas e o útero pode ser palpado com dificuldade logo acima da sínfise púbica. Qual a conduta que deve ser adotada?

- a) Confirmar o diagnóstico com dosagem seriada do beta-hCG.
- b) Internar e realizar quimioterapia profilática.
- c) Realizar propedêutica de rotina e proceder ao esvaziamento uterino.
- d) Afastar a possibilidade de ser mola embrionada, realizando outra ecografia.
- e) Solicitar dosagem de estrogênio e progesterona

QUESTÃO 14 – Em relação à fisiopatologia da pré-eclâmpsia

- I. a invasão do trofoblasto nas artérias espiraladas é incompleta.
- II. existe redução da ação de prostaciclina na circulação materna e aumento da ação do tromboxano.
- III. o volume plasmático, em relação a gestante normal, encontra-se contraído.
- IV. na pré-eclâmpsia a perfusão renal está aumentada.

Qual(is) está(ão) correta(s)?

- a) Apenas I
- b) Apenas I e II
- c) Apenas I e III
- d) Apenas I, II e III.
- e) I, II, III e IV.

QUESTÃO 15 – O controle da glicemia no período pré-concepcional em paciente sabidamente diabética admite afirmações.

- I. Reduz a incidência de anormalidades congênitas.
- II. Aumenta a probabilidade de malformações em comparação com não diabéticas,
- III. Reduz a incidência dos abortamentos;
- IV. Reduz a incidência de pré-eclâmpsia.

Qual(is) está(ão) correta(s)?

- a) Apenas I
- b) Apenas I e II
- c) Apenas I e III
- d) Apenas I, II e III.
- e) I, II, III e IV.

QUESTÃO 16 – Puérpera, pós-parto de cesárea por apresentação pélvica, 24 horas após o parto apresenta temperatura axilar de 38 graus centígrados. O exame clínico é normal, a ferida operatória tem bom aspecto e a loquiação é fisiológica. A conduta nesse caso é:

- a) introduzir antibioticoterapia endovenosa
- b) introduzir antibioticoterapia oral
- c) solicitar hemograma completo e ultra-som abdominal
- d) acompanhamento clínico
- e) laparotomia

QUESTÃO 17 – Na implantação baixa da placenta pode-se encontrar os vasos prévios que apresentam as seguintes características, EXCETO:

- a) Localizam-se entre a apresentação fetal e o orifício interno cervical.
- b) Estão associados à inserção velamentosa do cordão.
- c) O sangramento vaginal é proveniente do espaço interviloso.
- d) Quando rotos provocam hemorragia fetal agudo
- e) O sangramento materno é maciço

QUESTÃO 18 – A bacteriúria assintomática durante a gestação aumenta o risco das seguintes situações, EXCETO:

- a) Trabalho de parto e parto pré-termo;
- b) Ruptura prematura de membranas amnióticas;
- c) Restrição de crescimento intra-útero;
- d) Infecção urinária no recém-nascido
- e) Óbito perinatal.

QUESTÃO 19 – Gestante de 25 anos, primigesta, ao realizar os exames de pré-natal detectou-se um VDRL com títulos de 1/32. Realizou o FTA-abs, sendo positivo. O exame clínico-ginecológico apresentava-se normal. Frente a esse quadro o diagnóstico e a conduta indicada são:

- a) sífilis primária, e o tratamento é 2.400.000UI de penicilina benzatínica, em dose única
- b) falso positivo e o exame deverá ser repetido em 30 dias.
- c) sífilis latente, e o tratamento é a aplicação de 2.400.000UI de penicilina benzatínica, a cada 7 dias, total de 3 doses
- d) sífilis terciária, e o tratamento é a aplicação de 2.400.000UI de penicilina benzatínica, a cada 7 dias, total de 6 doses
- e) sífilis secundária, e o tratamento é a aplicação de 2.400.000UI de penicilina benzatínica, a cada 7 dias, total de 2 doses

QUESTÃO 20 – A alta concentração de progesterona circulante produzida pela placenta no final da gestação permite relaxar:

- a) igualmente o útero por inteiro.
- b) predominantemente o segmento inferior do útero.
- c) predominantemente a região corporal do útero.
- d) predominantemente as regiões cornuais do útero.
- e) a região fúndica uterina