

RESIDÊNCIA MÉDICA 2013

Endoscopia Ginecológica

(Questões de múltipla escolha)

Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado para isso.
- 2 Este Caderno contém 50 questões de Ginecologia e Obstetrícia.
- 3 Se o Caderno estiver incompleto ou contiver imperfeição gráfica que impeça a leitura, solicite imediatamente ao Fiscal que o substitua.
- 4 Cada questão apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 5 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 6 Os rascunhos e as marcações feitas neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 7 Você dispõe de, no máximo, quatro horas para responder às questões e preencher a Folha de Respostas.
- 8 O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
- 9 Ao retirar-se definitivamente da sala, devolva ao fiscal a Folha de Respostas.
- 10 Retirando-se antes de decorrerem três horas do início da prova, devolva também este Caderno; caso contrário, poderá levá-lo.

Assinatura do Candidato: _____

- 01.** Quanto à esteroidogênese, é correto afirmar:
- A) A testosterona e a androstenediona apresentam, no ovário, sua produção máxima no final do ciclo menstrual.
 - B) A hiperplasia congênita da suprarenal é uma expressão clínica da redução da atividade enzimática.
 - C) A pregnenolona é formada pela via extrínseca do corticosteroide.
 - D) A suprarenal é responsável por 10% da produção do sulfato de DHEA.
- 02.** O hipotálamo é responsável pela produção de
- A) ACTH.
 - B) TSH.
 - C) FSH.
 - D) TRH.
- 03.** Com relação à ovulação, é correto afirmar:
- A) O pico das gonadotrofinas não é suficiente para que ocorra a ovulação.
 - B) As prostaglandinas levam à diminuição da contração das células musculares lisas.
 - C) A inibina produzida pelas células da teca tem ação positiva na liberação do FSH.
 - D) O corpo lúteo, após a ovulação, produz progesterona, que aumenta o crescimento folicular.
- 04.** O exame mais importante para confirmar o diagnóstico de puberdade precoce verdadeira é o teste
- A) do TTGO.
 - B) de estradiol.
 - C) de prolactina.
 - D) de estímulo ao GnRH.
- 05.** Nos casos de disgenesia gonádica, em que existe presença de cromossomo Y, é necessária a realização
- A) de histerectomia.
 - B) da inibição do eixo hipotálamo hipófise.
 - C) de gonadectomia.
 - D) do uso de anticoncepcional combinado.
- 06.** Nos cuidados com o sangramento uterino anovulatório, é correto afirmar:
- A) O uso de análogos de GnRH deve ser a primeira escolha em pacientes na pós-menopausa.
 - B) O método de maior especificidade e sensibilidade é a histeroscopia.
 - C) Os anti-inflamatórios são mais efetivos que o Danazol.
 - D) O uso de progestagenos se restringe a sangramentos de mulheres em fase de amamentação.

07. Em relação aos androgênios, é correto afirmar:
- A) A síntese androgênica é regulada pelos hormônios ACTH e LH.
 - B) A maioria dos androgênios é metabolizado no tecido adiposo.
 - C) A unidade pilosebácea é andrógeno dependente com redução da pigmentação.
 - D) A androstenediona é o principal andrógeno circulante na menacme.
08. A droga usada com maior frequência em pacientes com resistência à insulina é
- A) a troglitazona.
 - B) a metformina.
 - C) a rosiglitazona.
 - D) a biguanida.
09. Quanto à endometriose, é correto afirmar:
- A) O endométrio ectópico apresenta menor resistência a apoptose.
 - B) Os sintomas mais comuns são irregularidade menstrual e tensão pré-menstrual.
 - C) Não existe importância em solicitar a dosagem do CA 125.
 - D) Não há uma correlação clínica entre a sintomatologia e o grau das lesões.
10. Quanto aos anticoncepcionais hormonais orais, é correto afirmar:
- A) Inibem a secreção de gonadotrofinas.
 - B) Tornam filante o muco cervical.
 - C) Aumentam o risco de câncer de ovário.
 - D) Aumentam o risco de doença inflamatória pélvica.
11. Quanto à mastite puerperal, é correto afirmar:
- A) O agente etiológico mais comum é o *streptococcus*.
 - B) A maioria das mulheres com mastite evolui para abscesso mamário.
 - C) Está relacionada a fissuras papilares e estase láctea.
 - D) É recomendado o uso de calor local pelo menos 4 vezes ao dia.
12. Um dos fatores indicativos importantes no aparecimento do câncer de mama é:
- A) cisto mamário único
 - B) multiparidade
 - C) ooforectomia bilateral antes da menopausa
 - D) menarca precoce
13. A droga mais usada para tratamento oral de candidíase vaginal é
- A) o secnidazol.
 - B) o fluconazol.
 - C) o terclonazol.
 - D) o miconazol.

14. Com relação à *Chlamydia trachomatis*, é correto afirmar:
- A) Pacientes HIV positivas devem ser tratadas com Eritromicina.
 - B) O tratamento de escolha durante a gestação é a Doxiciclina.
 - C) É uma bactéria anaeróbia e intracelular.
 - D) O uso de Azitromicina deve ser recomendado por, no mínimo, 7 dias.
15. O Linfogranuloma inguinal é uma infecção sexualmente transmissível, causada por
- A) *Mycoplasma hominis*.
 - B) *Calymmatobacterium granulomatis*.
 - C) *Haemophilus ducrey*.
 - D) *Chlamydia trachomatis*.
16. Se uma paciente estiver com doença inflamatória pélvica (DIP), o procedimento cirúrgico é indicado quando houver:
- A) abscesso pélvico
 - B) antecedente de DIP
 - C) dor a mobilização do colo uterino
 - D) leucocitose
17. No conceito de bacteriúria assintomática, leva-se em consideração
- A) urocultura com mais de 1 tipo de bactéria e contagem menor que 100.000 col/ml.
 - B) urocultura com mais de 1 tipo de bactéria e contagem maior ou igual a 100.000 col/ml.
 - C) urocultura com apenas 1 tipo de bactéria e contagem menor que 100.000 col/ml.
 - D) urocultura com apenas 1 tipo de bactéria e contagem maior ou igual a 100.000 col/ml.
18. No climatério, é importante o rastreamento de doenças degenerativas e de neoplasias. Em relação a esse rastreamento, é correto afirmar:
- A) A pesquisa de sangue oculto nas fezes é um método de rastreamento para casos de câncer de cólon.
 - B) A mamografia está indicada a partir dos 30 anos de idade, em todas as mulheres.
 - C) A densitometria óssea deve ser solicitada a partir dos 40 anos, como método de rastreamento.
 - D) A histeroscopia está indicada em mulheres menopausadas, com endométrios abaixo de 4mm.
19. O fator indicador relacionado ao aparecimento do câncer de endométrio é:
- A) uso de anticoncepcional oral com estradiol
 - B) terapia estrogênica sem oposição de progesterona
 - C) multiparidade
 - D) hipotireoidismo

20. O tipo histológico mais frequente de tumores malignos de endométrio é:
- A) Leiomiosarcoma
 - B) Carcinosarcoma
 - C) Adenocarcinoma
 - D) Adenosarcoma
21. O fator que se mostra mais forte para aquisição de HPV genital é
- A) o álcool.
 - B) o número de parceiros sexuais durante a vida.
 - C) a multiparidade.
 - D) a vaginose bacteriana.
22. O estadiamento do câncer de ovário é feito por meio de
- A) tomografia computadorizada.
 - B) exame clínico e ressonância magnética.
 - C) ultrassonografia e marcadores tumorais.
 - D) procedimento cirúrgico.
23. O perfil lipoproteico aterogênico clássico, observado na síndrome de ovários policísticos, caracteriza-se por níveis
- A) elevados de lipoproteínas de baixa densidade e de triglicerídeos.
 - B) elevados de lipoproteína de alta densidade e de triglicerídeos.
 - C) baixos de lipoproteínas de baixa densidade e de triglicerídeos.
 - D) baixos de lipoproteínas de alta densidade e de triglicerídeos.
24. Quando houver suspeita da síndrome de Asherman, o exame adequado a ser realizado é
- A) a curetagem uterina.
 - B) a Histeroscopia.
 - C) a Histerosalpingografia.
 - D) a AMIU.
25. Quanto ao uso dos Bifosfonatos, é correto afirmar:
- A) Devem ser ingeridos com quantidade pequena de água gelada.
 - B) Devem ser ingeridos com o estômago vazio.
 - C) Logo após a ingestão, a paciente deve permanecer deitada por cerca de 20 minutos.
 - D) Logo após a ingestão, a paciente deve se alimentar.
26. Constitui uma complicação comum encontrada na placenta prévia:
- A) Acretismo placentário
 - B) Oligoidrâmnio
 - C) Sinal de Bandl Frommel
 - D) Útero de Couvelaire

27. Com relação ao “Assinclitismo anterior”, é correto afirmar:
- A) A sutura sagital aproxima-se do pube.
 - B) A sutura sagital aproxima-se do sacro.
 - C) A sutura sagital é o ponto de reparo fetal.
 - D) A sutura sagital é o ponto de reparo materno.
28. No puerpério imediato, a complicação mais comum que pode decorrer da gestação com polidramnio e gemelaridade é a
- A) inversão uterina
 - B) infecção endometrial
 - C) atonia uterina
 - D) trombose venosa
29. São critérios para diagnosticar a Síndrome HELLP:
- A) Esquizócitos no sangue periférico e plaquetas abaixo de $100.000/\text{mm}^3$.
 - B) Bilirrubina total maior que 0,5 mg/dL e aspartatoaminotransferase maior ou igual a 70 U/L.
 - C) Desidrogenase láctica igual ou maior que 600 U/L e proteinúria de 24 horas maior ou igual a 1 grama.
 - D) Hemoglobina abaixo de 10mg% e níveis pressóricos maiores que 160x110 mmHg.
30. A morte materna obstétrica direta é a que
- A) resulta de doenças prévias à gestação.
 - B) resulta de causas acidentais ou incidentais.
 - C) decorre de complicações obstétricas.
 - D) decorre do agravamento de doenças crônicas.
31. A macrossomia fetal poderá ocorrer em pacientes com diabetes gestacional. A fisiopatologia dessa doença é decorrente de
- A) hiperinsulinemia materna.
 - B) hiperplasia das células beta maternas.
 - C) resistência fetal à ação periférica da insulina.
 - D) hiperinsulinemia fetal.
32. A parada secundária da descida da apresentação fetal no Partograma é caracterizada por:
- A) Dilatação cervical completa e descida lenta e progressiva da apresentação.
 - B) Dilatação cervical completa sem descida da apresentação fetal em um intervalo de uma hora desde o início da descida.
 - C) Dilatação cervical menor que 1 cm/hora.
 - D) Persistência da mesma dilatação em intervalo de duas horas ou mais.

33. É um critério para diagnóstico de pré-eclâmpsia grave:
- A) Pressão arterial diastólica maior ou igual a 110mmHg
 - B) Proteinúria igual a 1g/24h
 - C) Creatinina igual a 1mg%
 - D) Diurese menor que 800 ml/24h
34. Com relação às discinesias, a inversão de gradiente é determinada principalmente por uma contração que
- A) tem intensidade menor que 25 mm/Hg.
 - B) inicia e é mais intensa no fundo do útero.
 - C) inicia e é mais intensa no segmento inferior do útero.
 - D) tem intensidade maior que 50 mm/Hg.
35. O fenômeno da centralização fetal, avaliado através do perfil hemodinâmico fetal, caracteriza-se pela
- A) não ocorrência de aumento da pressão no átrio fetal direito.
 - B) relação entre a artéria umbilical e artéria cerebral média, sendo menor que 1.
 - C) não ocorrência de alteração a nível do ducto venoso fetal.
 - D) relação entre a artéria umbilical e artéria cerebral média, sendo maior que 1.
36. Em relação ao acompanhamento de gestantes, é correto afirmar:
- A) As vacinas para Influenza, Tétano, Hepatite B e Varicela são recomendadas para uso durante o pré-natal.
 - B) A imunoglobulina anti-D deverá ser prescrita entre 28 e 34 semanas de gestação para primigesta com Rh negativo e Coombs indireto negativo, cujo parceiro é Rh positivo.
 - C) O Teste de Clements, para avaliar maturidade pulmonar fetal, tem como base a incapacidade de os surfactantes pulmonares formarem bolhas estáveis na presença do etanol.
 - D) O valor de 2 para a relação lecitina/esfingomielina é comumente aceita como indicadora de imaturidade pulmonar fetal.
37. A manobra de Taxe, utilizada para solucionar uma hemorragia pós-parto, ocorre quando há
- A) retenção placentária.
 - B) acretismo placentário.
 - C) atonia uterina.
 - D) inversão uterina.
38. As condições para a melhor utilização do fórceps são:
- A) apresentação fetal no plano 0 de De Lee, bexiga vazia e conhecimento correto da variedade de posição.
 - B) proporcionalidade céfalopélvica, bolsa amniótica rota e apresentação fetal ainda alta.
 - C) proporcionalidade céfalopélvica, altura da apresentação pelo menos a +2 de De Lee e dilatação completa do colo uterino.
 - D) apresentação fetal no plano 0 de De Lee, dilatação completa do colo uterino e bolsa amniótica rota.

- 39.** Paciente com 23 anos de idade, Gesta I, procura a maternidade de referência de sua cidade dizendo que, após ter sido vítima de violência sexual, encontra-se grávida e deseja interromper a gravidez. Após passar pelos profissionais da comissão de atenção à violência e realizar anamnese, exame físico e avaliação ultrassonográfica, foi realmente comprovada a gestação de 14 semanas, estando compatível com a data da agressão. Segundo a Norma Técnica do Ministério da Saúde, a conduta adequada é:
- A)** Aprovar interrupção da gestação, internar para indução e indicar esvaziamento uterino por curetagem.
 - B)** Aprovar a interrupção da gestação, internar para indução e indicar esvaziamento uterino por AMIU.
 - C)** Encaminhar para ordem judicial, pois não foi feito o boletim de ocorrência policial.
 - D)** Não aprovar a interrupção da gestação, já que a paciente não traz nenhuma prova da violência sofrida.
- 40.** As características da mola hidatiforme completa são:
- A)** Cariótipo 60XXX ou 69XXY e ausência de embrião
 - B)** Cariótipo 46XX ou 46XY e presença de embrião
 - C)** Cariótipo 46XX ou 46XY e ausência de embrião
 - D)** Cariótipo 60XXX ou 69XXY e presença de embrião
- 41.** A insuficiência hepática aguda, determinada pela esteatose aguda da gravidez, apresenta alterações laboratoriais que lhe são bem peculiares, as quais são:
- A)** Hipobilirrubinemia e hiperfibrinogenemia
 - B)** Hiperglicemia e hipobilirrubinemia
 - C)** Hipobilirrubinemia e hipofibrinogenemia
 - D)** Hipoglicemia e hiperbilirrubinemia
- 42.** Na ameaça de parto prematuro, o uso de betamimético está contraindicado quando há
- A)** apresentação pélvica.
 - B)** hipotireoidismo.
 - C)** insuficiência cardíaca congestiva.
 - D)** tromboembolismo venoso profundo.
- 43.** A avaliação do índice da velocidade sistólica máxima da artéria cerebral média fetal é avaliada por intermédio da dopplervelocimetria. A patologia obstétrica que necessita desse exame para o seu acompanhamento é
- A)** tromboembolismo venoso profundo
 - B)** síndrome HELLP
 - C)** amniorrexe prematura
 - D)** doença hemolítica perinatal

44. As manobras de Leopold são utilizadas na propedêutica obstétrica para a palpação do feto, avaliando-se apresentação e posição. Em relação a essas manobras, é correto afirmar:
- A) O terceiro tempo delimita o fundo uterino e o polo fetal que o ocupa.
 - B) O quarto tempo explora a escava e o polo fetal que a ocupa.
 - C) O primeiro tempo determina a mobilidade do polo fetal no estreito superior da bacia.
 - D) O segundo tempo determina o polo fetal que ocupa o estreito superior da bacia.
45. Paciente com 32 semanas de gestação chega à maternidade com diagnóstico ultrassonográfico de RCIU (Restrição de Crescimento Intra Útero). **NÃO** é indicativo desse diagnóstico:
- A) Diminuição da resistência na artéria umbilical
 - B) Peso fetal no percentil 80^o
 - C) Aumento da espessura placentária
 - D) Diminuição da resistência na artéria cerebral média
46. Com relação ao descolamento prematuro de placenta (DPP), é correto afirmar:
- A) A Síndrome de Sheehan não tem relação com o DPP.
 - B) O útero de Couvelaire ocorre devido a infiltração de sangue no miométrio.
 - C) A amniotomia não deve ser realizada em portadoras de DPP.
 - D) Sempre ocorre óbito fetal quando há descolamento da placenta.
47. Na primeira consulta de pré-natal, uma gestante com 10 semanas apresenta VDRL positivo (1:8). A conduta adequada para essa paciente é:
- A) Tratar com Estolato de Eritromicina caso a paciente seja alérgica à Penicilina Benzatina.
 - B) Repetir o VDRL e, em caso positivo, tratar com Penicilina Benzatina na dose de 2,4 milhões UI via IM por 2 semanas.
 - C) Tratar imediatamente com Penicilina Benzatina na dose de 2,4 milhões UI via IM por 3 semanas.
 - D) Solicitar o FTA-abs e, em caso positivo, tratar com Penicilina Benzatina por 4 semanas.
48. Paciente com amenorreia há 13 semanas, sem ter realizado Beta HCG, relata que teve perda sanguínea transvaginal de coloração escura há 24 horas. É realizada uma ultrassonografia que revela saco gestacional de contorno regular contendo embrião sem batimentos cardíacos. A melhor conduta para esse caso é:
- A) Repouso relativo e repetir ultrassonografia com uma semana
 - B) Indução com misoprostol e AMIU
 - C) Uso de uterolítico
 - D) Curetagem uterina
49. Paciente com gestação no curso de 18 semanas, Gesta IV Para III, Rh negativo, com parceiro Rh negativo (Du positivo) apresenta, no pré-natal, Teste de Coombs indireto positivo. A melhor conduta nessa gestação é:
- A) Manter Teste de Coombs direto sem acompanhamento ultrassonográfico mensal.
 - B) Administrar imunoglobulina anti-Rh somente após o parto.
 - C) Administrar imunoglobulina anti-Rh após a 28^a semana de gestação.
 - D) Manter seguimento no pré-natal e não administrar imunoglobulina anti-Rh.

- 50.** Durante a gestação, ocorrem modificações do organismo materno, tornando a mulher apta a esse novo meio endócrino. Em relação a esse meio, é correto afirmar:
- A)** Ocorre diminuição progressiva da utilização de glicose periférica.
 - B)** Ocorre aumento do fluxo plasmático renal e diminuição da filtração glomerular.
 - C)** Ocorre deslocamento do centro de gravidade do corpo para trás e as espáduas se projetam para frente.
 - D)** Ocorre diminuição do fibrinogênio em 50% e aumento da atividade da proteína S.