

MISSÃO INSTITUCIONAL

Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.

EDITAL Nº 05/2006 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 44 – MÉDICO
(Ginecologia e Obstetrícia)

Planejamento e Execução:



Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS

Proibida a reprodução, ainda que parcial, sem a prévia autorização da FAURGS e do HCPA.

NOTA

Nº

PARA USO DA FAURGS

Nº

PARA USO DA FAURGS

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____

Inscrição: _____

Assinatura: _____

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 05/2006 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 44

MÉDICO (Ginecologia e Obstetrícia)

1.	D	11.	E	21.	ANULADA
2.	C	12.	B	22.	B
3.	B	13.	C	23.	C
4.	C	14.	E	24.	E
5.	A	15.	D	25.	C
6.	A	16.	D		
7.	B	17.	E		
8.	E	18.	A		
9.	D	19.	A		
10.	C	20.	C		

EDITAL Nº 05/2006 DE PROCESSOS SELETIVOS
PS 44 – MÉDICO (Ginecologia e Obstetrícia)

INSTRUÇÕES

1. Verifique se este CADERNO DE PROVA corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
2. Esta PROVA consta de 27 questões, assim distribuídas: 25 questões objetivas, valendo 0,2 ponto cada uma, e 02 questões discursivas, valendo 2,5 ponto cada uma.
3. Caso o CADERNO DE PROVA esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
4. Para cada questão objetiva existe apenas **uma** alternativa correta.
5. Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS e responda às questões discursivas diretamente no CADERNO DE PROVA, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas na FOLHA DE RESPOSTAS a partir do número 26 serão desconsideradas.
6. Utilize caneta esferográfica de cor azul ou preta para assinalar as respostas das questões objetivas na FOLHA DE RESPOSTAS e para responder às questões discursivas no CADERNO DE PROVA, nos espaços destinados a elas.
7. Durante a prova, não será permitido ao candidato qualquer espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
8. Ao terminar a prova, o candidato deverá entregar a FOLHA DE RESPOSTAS e o CADERNO DE PROVA ao Fiscal da sala.
9. A duração da prova é de **três horas e trinta minutos**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS e à elaboração das respostas das questões discursivas no CADERNO DE PROVA. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS e o CADERNO DE PROVA serão **imediatamente** recolhidos.
10. O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida 1 (uma) hora do seu início.
11. A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

01. Em relação ao estudo Doppler em gestações com restrição do crescimento intra-uterino, pode-se afirmar que

- I - o fenômeno *brain sparing* é traduzido por índices de resistência da artéria umbilical elevados e da artéria cerebral média reduzidos para determinada idade gestacional.
- II - a presença de diástole reversa é sinal de melhor prognóstico neonatal quando comparada à diástole zero.
- III - fluxo ausente ou reverso no ducto venoso é observado em gestações com maior comprometimento fetal.

Quais afirmações estão corretas?

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

02. Considerando o uso do misoprostol na indução do trabalho de parto em gestação a termo, qual das afirmativas abaixo está **INCORRETA**?

- (A) Pode ser administrado em mulheres com colo desfavorável.
- (B) Pode ser administrado por via oral ou vaginal.
- (C) Pode ser utilizado em mulheres com cesárea prévia, desde que se proceda à monitorização eletrônica fetal contínua.
- (D) A indução com o uso de misoprostol associa-se mais frequentemente à eliminação de mecônio que a indução com o uso de ocitocina.
- (E) Os efeitos adversos de náusea, vômito e aumento de temperatura corporal materna são dose-independentes.

03. Analise as afirmações abaixo, considerando as evidências disponíveis sobre as intervenções durante a fase ativa do trabalho de parto.

- I - A monitorização anteparto (MAP) contínua diminuiu a mortalidade neonatal.
- II - No manejo ativo do primeiro período do trabalho de parto, a administração de ocitocina prevê incrementos de 5 mU/minuto a cada 15 minutos.
- III - O uso da analgesia não acarreta aumento de incidência de cesárea.

Quais estão corretas?

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

04. Qual das medidas abaixo citadas deve ser aplicada rotineiramente no manejo ativo do terceiro período do trabalho de parto?

- (A) Administração de misoprostol via vaginal.
- (B) Administração de nitroglicerina sublingual para acelerar a dequitação placentária.
- (C) Administração intravenosa de ocitocina após o desprendimento dos ombros do feto.
- (D) Aplicação de fórcepe de alívio.
- (E) Infusão intravenosa rápida de solução glicosada.

05. No tratamento da hipertensão arterial aguda (PA > 165/115 mmHg) em gestante de 35 semanas, devem ser realizados os seguintes procedimentos, **EXCETO**

- (A) administrar corticóide IM.
- (B) administrar nifedipina ou hidralazina.
- (C) avaliar a saúde fetal (MAP).
- (D) manter a pressão sistólica entre 150-140 mmHg.
- (E) posicionar a paciente em decúbito lateral esquerdo.

06. Considerando o diagnóstico diferencial entre o fígado gorduroso da gestação e a síndrome HELLP, pode-se afirmar que

- I - níveis séricos elevados de amônia e hipoglicemia são observados em mulheres com fígado gorduroso.
- II - quadros de coagulação intravascular disseminada (CIVD) são freqüentes em mulheres com a síndrome HELLP, mas raramente observados naquelas com fígado gorduroso da gestação.
- III - o tratamento da síndrome HELLP implica a interrupção da gestação, se pré-termo entre 32-34 semanas, enquanto o manejo do fígado gorduroso da gestação pode ser inicialmente conservador.

Quais afirmações estão corretas?

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

07. Considerando o manejo de mulheres com diabetes na gestação, todas as afirmativas abaixo estão corretas, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) O uso do hipoglicemiante oral ainda é experimental e indicado somente em ensaios clínicos.
- (B) A indicação de insulina depende exclusivamente dos níveis de glicemia maternos.
- (C) A dieta em mulheres com IMC > 27 kg/m², em geral, não deve ser inferior a 1.800 kcal/dia no terceiro trimestre.
- (D) A incidência de pré-eclâmpsia está aumentada.
- (E) As malformações congênitas são a principal causa de morte perinatal.

08. Considere as seguintes afirmações em relação à indução do trabalho de parto em mulheres com diabetes.

- I - A aplicação da dose habitual da manhã da insulina NPH deve ser mantida.
- II - O controle da hiperglicemia durante o trabalho de parto deve ser feito somente com insulina de ação rápida.
- III - A interrupção eletiva da gestação antes de 38 semanas deve ser precedida por confirmação da maturidade pulmonar fetal.

Quais estão corretas?

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

09. O tratamento de gestante com 36 semanas, que apresenta quadro clínico de gonorréia, pode ser feito com

- (A) tetraciclina.
- (B) norfloxacin.
- (C) vancomicina.
- (D) espectinomicina.
- (E) estolato de eritromicina.

10. Para uma mulher, HIV positiva, com quinze semanas de gestação, quais dos exames laboratoriais listados abaixo devem ser solicitados?

- (A) Hemograma, plaquetas e bilirrubinas e anticorpos anti-HCV.
- (B) Uréia, plaquetas e creatinina e pesquisa para clamídia.
- (C) Hemograma, plaquetas, creatinina e TGP.
- (D) TP, KTPP, plaquetas e hemograma.
- (E) Gama-GT, bilirrubinas, TGP e TGO.

11. Em relação à doença trofoblástica gestacional (mola parcial), pode-se afirmar que

- (A) raramente há tecido embrionário.
- (B) raramente ocorre invaginação das vilosidades.
- (C) o edema hidatiforme é difuso.
- (D) o cariótipo mais comum é o 46, XX ou XY.
- (E) a inclusão do estroma trofoblástico é presente.

Instrução: As questões de números **12, 13 e 14** referem-se ao seguinte caso clínico. Considere-o para respondê-las.

Mulher de 23 anos, com queixas de irregularidade menstrual (oligomenorréia), aumento de pelos em regiões andrógeno-dependentes e obesidade.

12. Quais exames laboratoriais devem ser solicitados inicialmente?

- (A) Medidas séricas da prolactina, TSH e FSH.
- (B) Medidas séricas da testosterona, TSH e prolactina.
- (C) Medidas séricas do estradiol, FSH e LH.
- (D) Medidas séricas da androstenediona, FSH e LH.
- (E) Medidas séricas do estradiol, testosterona e androstenediona.

13. Os resultados dos exames laboratoriais foram normais e a paciente não deseja gestação.

Qual é a conduta mais adequada a seguir?

- (A) Administrar biguanidas.
- (B) Administrar medroxiprogesterona de depósito.
- (C) Administrar anticoncepcional oral combinado.
- (D) Indicar laparoscopia com cauterização ovariana.
- (E) Inserir DIU de cobre.

14. A mesma mulher retorna três anos após, tentando engravidar sem sucesso há um ano. Todos os exames para investigação de infertilidade foram normais.

Qual é a melhor conduta nesse caso?

- (A) Indicar fertilização *in vitro*.
- (B) Indicar inseminação artificial.
- (C) Administrar FSH.
- (D) Administrar hMG.
- (E) Administrar citrato de clomifeno.

15. Na avaliação da reserva ovariana, qual dos parâmetros abaixo tem a melhor acurácia?

- (A) Hormônio antimulleriano.
- (B) Ecografia transvaginal.
- (C) Inibina B.
- (D) Idade.
- (E) FSH.

16. Sobre o diagnóstico diferencial entre eczema areolar e doença de Paget, pode-se afirmar que

- I - o eczema é geralmente bilateral, e a doença de Paget é unilateral.
- II - o eczema promove lesão descamativa da papila, enquanto a doença de Paget provoca sua destruição.
- III - a progressão do eczema é lenta, e a da doença de Paget, rápida.

Quais afirmações estão corretas?

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

17. Em relação às neoplasias do corpo uterino, pode-se afirmar que

- I - tumores endometrióides têm prognóstico melhor que os não-endometrióides.
- II - o estadiamento cirúrgico é o marcador prognóstico mais importante da doença.
- III - o índice de pulsatilidade no Doppler dos ramos das artérias uterinas não tem indicação como exame complementar.

Quais afirmações estão corretas?

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

18. Assinale o tratamento de primeira escolha para a síndrome de tensão pré-menstrual.

- (A) Inibidores da recaptção da serotonina.
- (B) Anticoncepcionais orais combinados.
- (C) Anticoncepcionais com progesterona somente.
- (D) Vitamina B6.
- (E) Ácido mefenâmico.

19. Considerando o diagnóstico e o tratamento da endometriose, é correto afirmar que

- (A) existe uma redução nas chances reprodutivas, independentemente do estadiamento.
- (B) lesões escuras e avermelhadas estão mais frequentemente associadas à dispareunia.
- (C) o diagnóstico somente é feito com o exame histológico.
- (D) o melhor tratamento é a administração de agonistas do GnRH.
- (E) o estadiamento está associado à sintomatologia dolorosa.

20. Considerando a miomatose uterina, analise as seguintes afirmações.

- I - O tratamento com medroxiprogesterona de depósito apresenta a melhor relação custo/benefício.
- II - A embolização de artérias uterinas não é um método eficaz.
- III - O volume dos miomas não se altera significativamente durante a gestação.

Quais estão corretas?

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

21. As características abaixo associam-se a um maior índice de falha no tratamento cirúrgico da incontinência urinária, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Obesidade.
- (B) Sedentarismo.
- (C) Menopausa
- (D) Histerectomia prévia.
- (E) Hiperatividade do detrusor.

22. Em relação ao tratamento da mulher na pós-menopausa, está correto afirmar que

- (A) a progesterona está associada a uma melhora na função cognitiva.
- (B) a tibolona melhora o trofismo vaginal.
- (C) o raloxifeno reduz os sintomas vasomotores.
- (D) o sulpiride está indicado no tratamento dos sintomas urinários.
- (E) os estrógenos associam-se a aumento na incidência de neoplasia maligna de mama quando em doses superiores a 2 mg/dia.

23. Em relação à osteoporose pós-menopáusia, **NÃO** é correto afirmar que

- (A) tem na história familiar um dos fatores de risco mais importantes.
- (B) acomete cerca de 25 a 30% das mulheres nessa fase.
- (C) o padrão-ouro para avaliação da densidade mineral óssea é o ultrassom.
- (D) os bisfosfonados, os SERM (raloxifeno) e os estrógenos estão entre os medicamentos com eficácia comprovada na redução de fraturas.
- (E) um dos diagnósticos diferenciais a ser feito é osteoporose secundária ao hiperparatireoidismo.

24. Considere as seguintes afirmações.

- I - Todos os profissionais que atuam em instituições de saúde têm o dever de zelar pelo resguardo das informações sobre os pacientes, às quais têm acesso em decorrência do cumprimento de suas tarefas.
- II - A Bioética é uma grande área interdisciplinar que auxilia na reflexão de conflitos éticos relacionados ao atendimento em saúde.
- III - O desenvolvimento científico e tecnológico verificado na área da saúde é um dos fatores que levaram ao surgimento da Bioética.

Quais estão corretas?

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

25. Considere as seguintes afirmações.

- I - A Bioética surge em um contexto no qual as novas práticas de atenção à saúde são cada vez mais exercidas por equipes multiprofissionais, pressupondo a sua integração em um fazer comum.
- II - A Bioética utiliza o conhecimento de outras ciências, criando um espaço de diálogo interdisciplinar e de interação entre as diferentes áreas de conhecimento.
- III - Os comitês de Bioética são legalmente obrigatórios em todas as instituições de saúde.

Quais estão corretas?

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

