



PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE



CCV

COORDENADORIA
DE CONCURSOS

Concurso Público para Provimento de Cargos Efetivos para a Prefeitura de Beberibe

EDITAL Nº 003/2012

Médico/Ginecologista-Obstetra

CADERNO DE PROVAS

- Prova I - Língua Portuguesa: Questões de 01 a 15
- Prova II - Conhecimentos sobre o Município de Beberibe: Questões de 16 a 20
- Prova III - Conhecimentos Específicos: 21 a 50

Data: 10 de junho de 2012.

Turno: Tarde

Duração: 3 horas e 30 minutos

Coloque, de imediato, o seu número de inscrição e o número de sua sala, nos retângulos abaixo.

Inscrição

Sala

Viciados em internet

01 Sou noturno. Gosto de escrever até de madrugada. Entro na internet em horários variados. Há
02 gente que, seja qual for o horário em que apareço, permanece on-line. Em todas as redes sociais ao
03 mesmo tempo! Recentemente conversei pelo Facebook com um rapaz de Belo Horizonte, de 25 anos.
04 Não consegue arrumar emprego nem amigos. Confessou: “Só falo da minha intimidade quando abro a
05 webcam”. Um diretor de uma multinacional, divorciado e sociável, lamentou-se:

06 — A maior parte dos meus antigos amigos hoje em dia só se relaciona pela internet.

07 O ciberviciado entra em síndrome de abstinência se não estiver plugado. É fácil reconhecê-lo:
08 em locais públicos tecla nervosamente o celular à procura de uma conexão. Assume uma expressão de
09 alívio quando consegue trocar duas ou três palavras com alguém que nem sequer conhece
10 pessoalmente.

11 Eu mesmo já me aproximei perigosamente do cibervício. Houve uma fase em que sentava
12 para escrever e passava horas trocando e-mails, no Twitter, MSN, Facebook. Reconheço um saldo
13 positivo: são inúmeras as pessoas com quem estabeleci uma sólida amizade. Com um toque
14 gastronômico, admito. Uma amiga mineira, outra paraense, senhoras do interior de São Paulo, todas
15 habituaram-se a me enviar vidros de compota, bombons de cupuaçu e uma infinidade de delícias.
16 Como conheceria damas tão dedicadas a me engordar sem o Twitter? Na época, porém, minha
17 produção literária diminuiu fragorosamente. Ainda adoro as redes sociais, mas me contenho. Boa
18 parte dos autores sofre a tendência. A palavra escrita é nosso meio de expressão. Nas redes sociais, eu
19 me torno muito mais sedutor que ao vivo, com minha estatura mediana, barriga proeminente e óculos
20 de míope. Bate-papos na web, com todas as fantasias decorrentes, são uma isca para os artistas.
21 Tolstói não teria escrito *Guerra e paz* nem Proust *Em busca do tempo perdido* se tivessem
22 computador. Prefiro não citar nomes, mas alguns escritores famosos que conheço leem e produzem
23 menos do que antes porque ficam se divertindo na web.

24 Para algumas pessoas, o uso contínuo da internet tem impacto no trabalho, nas relações de
25 amizade e também nas afetivas. A pesquisadora americana Kimberly Young fundou o Center for
26 Online Addiction, em Bradford, na Pensilvânia, para tratar ciberviciados. Como nos EUA existem
27 grupos para tudo, lá funcionam os de apoio para ciberviúvas – esposas de viciados em relações
28 amorosas, pornografia ou apostas pela internet. A compulsão já é tratada em vários outros centros
29 especializados dos EUA. O fenômeno é mundial. O hospital londrino Capio Nightingale também
30 oferece sessões de terapia a jovens viciados no computador. Na Coreia do Sul, o tratamento procura
31 estimular as relações face a face e trabalhos manuais, para criar outros interesses entre os
32 ciberviciados. Desde 2008 o Hospital das Clínicas da Universidade de São Paulo iniciou o tratamento
33 de jovens com dependência tecnológica, incluindo em videogames.

34 Os casos mais sérios de que tive conhecimento acontecem no Japão. Existem pessoas que
35 moram em lan houses! Explico: em Tóquio, há lan houses com espaços privativos. A pessoa chega de
36 mochila. Pendura-se no computador noite e dia. Dorme algumas horas num colchonete e volta a viver
37 no fantástico mundo da web. Quando sai, leva tudo o que tem na mochila. Alimenta-se, arruma
38 dinheiro de algum jeito e volta a se instalar na lan house de sua preferência.

39 Muitos pais se negam a acreditar nos perigos da internet porque, afinal, o adolescente está sob
40 seus olhos, dando uma falsa impressão de segurança. Foi o caso de uma amiga carioca. Sua filha
41 passava horas on-line. A mãe orgulhava-se do empenho da garota. “Talvez ela estude informática!”,
42 dizia. Há dois meses a menina, menor de idade, fugiu de casa. Desesperada, a mãe descobriu que ela
43 estava num site de relacionamento com o sugestivo apelido de Safadinha.

44 São raros os pais que detectam quando o adolescente começa a usar drogas tradicionais. O
45 cibervício também é enganador. Pais tendem a acreditar que mexer com computador é sinônimo de
46 inteligência. Preferem o adolescente em casa que na balada. É um erro. No mínimo, os ciberviciados
47 afastam-se do convívio social importante para sua formação. Há quem diga que o viver on-line é tão
48 perigoso quanto consumir cocaína ou qualquer outra droga. Talvez seja exagero. Mas o cibervício
49 pode afetar perigosamente a vida do dependente e destruir sua qualidade de vida.

Walcyr Carrasco
Época, 23 jan. 2012, p. 96.

01. Quanto às características linguísticas do gênero a que pertence o texto “Viciados em internet”, o que o distingue do editorial é:
- A) a declaração de autoria.
 - B) a construção de parágrafos curtos.
 - C) a explicitação de um ponto de vista.
 - D) o predomínio da sequência narrativa.
 - E) a utilização do discurso indireto livre.
02. Assinale a opção em que se observa a mesma relação semântica de causa e consequência que se estabelece em “Sou noturno. Gosto de escrever até de madrugada.” (linha 01).
- A) “Como conheceria damas tão dedicadas a me engordar sem o Twitter? Na época, porém, minha produção literária diminuiu fragorosamente.” (linhas 16-17).
 - B) “A compulsão já é tratada em vários outros centros especializados dos EUA. O fenômeno é mundial.” (linhas 28-29).
 - C) “Os casos mais sérios de que tive conhecimento acontecem no Japão. Existem pessoas que moram em lan houses!” (linhas 34-35).
 - D) “A pessoa chega de mochila. Pendura-se no computador noite e dia.” (linhas 35-36).
 - E) “O cibervício também é enganador. Pais tendem a acreditar que mexer com computador é sinônimo de inteligência.” (linhas 44-46).
03. O termo destacado em “Na época, porém, minha produção literária diminuiu **fragorosamente**.” (linha 17) pode ser substituído sem alteração de sentido por:
- A) repentinamente.
 - B) paulatinamente.
 - C) incessantemente.
 - D) imensamente.
 - E) amistosamente.
04. Aponte a opção em que a interpretação inferida está corretamente relacionada à(s) palavra(s) ou expressão(ões) do texto que a autoriza(m).
- A) O diretor está à procura de novos relacionamentos e não enfrenta dificuldade de relacionar-se com as pessoas – “divorciado e sociável” (linha 05).
 - B) Escritores, por passarem horas a fio na internet, estão lendo e produzindo menos – “síndrome de abstinência” (linha 07).
 - C) O toque gastronômico da amizade pela internet fez o autor engordar e tornar-se um sedutor – “saldo positivo” (linhas 12-13).
 - D) Muitas pessoas hoje em dia só conseguem manter relacionamentos nas redes sociais – “compulsão” (linha 28).
 - E) Nos EUA, há vários grupos de apoio que ajudam no tratamento de ciberviciados e até de ciberviúvas – “exagero” (linha 48).
05. Assinale a alternativa em que o trecho 2 é uma exemplificação para o que é dito no trecho 1.
- A) **Trecho 1:** “Há gente que [...] permanece on-line. Em todas as redes sociais ao mesmo tempo!” (linhas 01-03).
Trecho 2: “Recentemente conversei pelo Facebook com um rapaz de Belo Horizonte, de 25 anos” (linha 03).
 - B) **Trecho 1:** “O ciberviciado entra em síndrome de abstinência se não estiver plugado.” (linha 07).
Trecho 2: “em locais públicos tecla nervosamente o celular à procura de uma conexão.” (linha 08).
 - C) **Trecho 1:** “são inúmeras as pessoas com quem estabeleci uma sólida amizade.” (linha 13).
Trecho 2: “Com um toque gastronômico, admito.” (linhas 13-14).
 - D) **Trecho 1:** “A compulsão já é tratada em vários outros centros especializados dos EUA.” (linhas 28-29).
Trecho 2: “O hospital londrino Capiro Nightingale também oferece sessões de terapia a jovens viciados no computador.” (linhas 29-30).
 - E) **Trecho 1:** “O cibervício também é enganador.” (linha 45).
Trecho 2: “No mínimo, os ciberviciados afastam-se do convívio social importante para sua formação.” (linhas 46-47).

06. A interpretação das informações do quinto parágrafo do texto (linhas 24-33) autoriza afirmar corretamente que:
- A) as ciberviúvas incluem mulheres cujos maridos têm relações extraconjugais reais iniciadas pela internet.
 - B) o autor considera comum a existência de um grupo de apoio para ciberviúvas.
 - C) a expressão “o fenômeno” (linha 29) refere-se ao uso compulsivo da internet.
 - D) o trabalho da pesquisadora Kimberly Young inspirou a criação mundial de centros de tratamento para ciberviciados.
 - E) o tratamento do cibervício na Coreia do Sul parte de interesses demonstrados pelos pacientes.
07. A expressão “isca” (linha 20), usada em sentido conotativo (figurado), remete, no texto, às noções de:
- A) arrependimento e originalidade.
 - B) satisfação e saciedade.
 - C) produtividade e lazer.
 - D) sobrevivência e farsa.
 - E) desejo e perigo.
08. Assinale a alternativa em que o autor, para manipular o leitor, apresenta um argumento que se sustenta na presunção.
- A) “A maior parte dos meus antigos amigos hoje em dia só se relaciona pela internet.” (linha 06).
 - B) “Tolstói não teria escrito *Guerra e paz* nem Proust *Em busca do tempo perdido* se tivessem computador.” (linhas 21-22).
 - C) “Existem pessoas que moram em lan houses!” (linhas 34-35).
 - D) “[A pessoa] Alimenta-se, arruma dinheiro de algum jeito e volta a se instalar na lan house de sua preferência.” (linhas 37-38).
 - E) “São raros os pais que detectam quando o adolescente começa a usar drogas tradicionais.” (linha 44).
09. A composição, processo pelo qual se unem dois ou mais radicais para formar uma nova palavra, explica a criação de “cibervício” (linha 11). Assinale a opção em que se encontra uma palavra formada pelo mesmo processo:
- A) “internet” (linha 01).
 - B) “on-line” (linha 02).
 - C) “plugado” (linha 07).
 - D) “videogames” (linha 33).
 - E) “lan houses” (linha 35).
10. Assinale a opção em que o excerto transcrito revela omissão de complemento nominal, facilmente recuperado no texto.
- A) “Gosto de escrever até de madrugada.” (linha 01).
 - B) “Eu mesmo já me aproximei perigosamente do cibervício.” (linha 11).
 - C) “Boa parte dos autores sofre a tendência.” (linha 17-18).
 - D) “A palavra escrita é nosso meio de expressão.” (linha 18).
 - E) “A pessoa chega de mochila.” (linhas 35-36).
11. Identifique a alternativa em que se verifica que a posição do pronome oblíquo deixou de atender o que diz a gramática normativa sobre colocação pronominal.
- A) “A maior parte dos meus antigos amigos hoje em dia só se relaciona pela internet.” (linha 06).
 - B) “É fácil reconhecê-lo” (linha 07).
 - C) “Eu mesmo já me aproximei perigosamente do cibervício.” (linha 11).
 - D) “todas habituaram-se a me enviar vidros de compota” (linhas 14-15).
 - E) “os ciberviciados afastam-se do convívio social importante para sua formação.” (linhas 46-47).
12. Em “Os casos mais sérios de que tive conhecimento acontecem no Japão.” (linha 34), o pronome relativo vem antecedido por preposição porque
- A) funciona como objeto indireto do verbo “ter”.
 - B) é complemento nominal do adjetivo “sérios”.
 - C) introduz uma oração substantiva que exerce a função de objeto indireto.
 - D) funciona como elemento expletivo que pode ser dispensado.
 - E) é regido pelo substantivo “conhecimento”, que pede complemento.

13. Releia o enunciado: “É fácil reconhecê-lo: em locais públicos tecla **nervosamente** o celular à procura de uma conexão” (linhas 07-08). Assinale a alternativa cuja reescrita mantém o mesmo sentido do trecho original.
- A) É fácil reconhecê-lo **nervosamente**: em locais públicos tecla o celular à procura de uma conexão.
 - B) É fácil reconhecê-lo: **nervosamente** em locais públicos tecla o celular à procura de uma conexão.
 - C) É fácil reconhecê-lo: em locais públicos tecla o celular **nervosamente** à procura de uma conexão.
 - D) É fácil reconhecê-lo: em locais públicos tecla o celular à procura, **nervosamente**, de uma conexão.
 - E) É fácil reconhecê-lo: em locais públicos tecla o celular à procura de uma conexão, **nervosamente**.
14. Assinale a alternativa em que o acréscimo do conectivo mantém o sentido do trecho original.
- A) “**Embora** goste de escrever até de madrugada, entro na internet em horários variados” (linha 01).
 - B) “Boa parte dos autores sofre a tendência, **já que** a palavra escrita é nosso meio de expressão” (linhas 17-18).
 - C) “Nas redes sociais, eu me torno muito mais sedutor que ao vivo, **por causa de** minha estatura mediana, barriga proeminente e óculos de míope” (linhas 18-20).
 - D) “Os casos mais sérios de que tive conhecimento acontecem no Japão. **Portanto**, existem pessoas que moram em lan houses!” (linhas 34-35).
 - E) “Foi o caso de uma amiga carioca, **à medida que** sua filha passava horas on-line” (linhas 40-41).
15. Os tempos verbais das formas “negam” (linha 39), “passava” (linha 41) e “fugiu” (linha 42) são usados para estabelecer, respectivamente, a função de:
- A) tecer comentário, descrever situação no passado e narrar fato passado.
 - B) informar ação habitual, apresentar ação interrompida e argumentar sobre fato passado.
 - C) trazer fato passado para o presente, narrar ação passada anterior à outra ação passada, narrar fato passado.
 - D) proferir verdade atemporal, apresentar ação interrompida no passado, descrever situação no passado.
 - E) narrar ação no presente, descrever situação no passado e argumentar sobre fato passado.

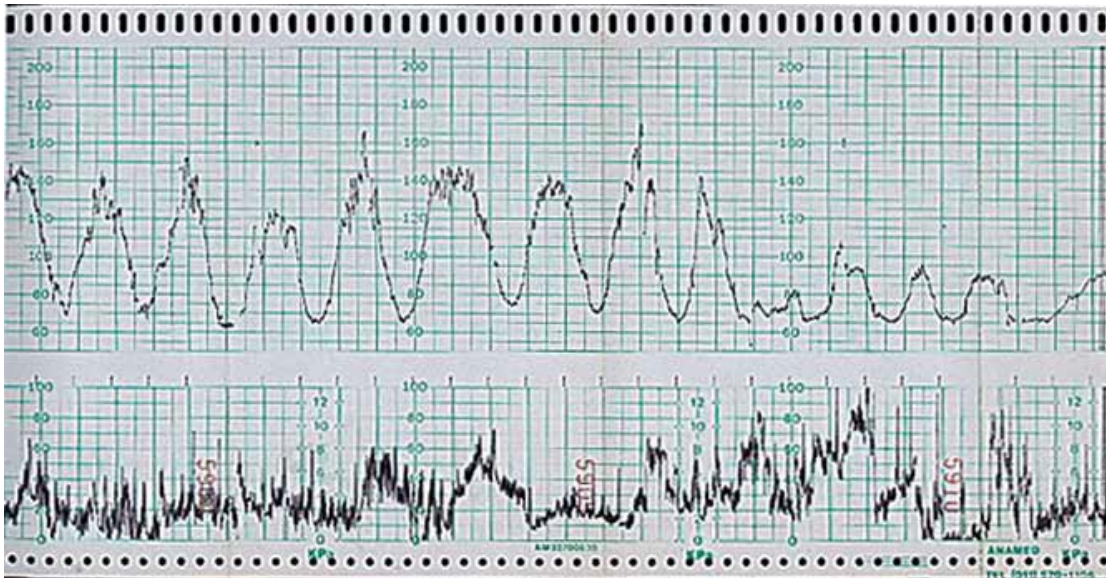
Considerando os dados divulgados pelo IBGE na página:
<<http://www.ibge.gov.br/cidadesat/painel/painel.php?codmun=230220#>>, **responda às questões de 16 a 20.**

16. Sobre a evolução populacional de Beberibe de 1991 a 2007, é correto afirmar que o número de pessoas residentes no município:
- A) vem se reduzindo desde o censo de 2000.
 - B) permanece estável desde o censo de 1991.
 - C) diminuiu consideravelmente no ano 2000.
 - D) aumentou progressivamente de 1991 a 2007.
 - E) teve um aumento em 1996, mas decresceu em 2007.
17. Sabendo que, em Beberibe, o setor de serviços é o que mais contribui para o PIB – Produto Interno Bruto, é correto afirmar que o segundo setor mais produtivo é:
- A) a saúde.
 - B) a indústria.
 - C) o comércio.
 - D) a agropecuária.
 - E) a construção civil.
18. Sobre os registros civis, é correto afirmar que, em 2010, Beberibe registrou:
- A) mais separações que divórcios.
 - B) mais divórcios que casamentos.
 - C) mais separações que casamentos.
 - D) mais casamentos que separações.
 - E) mais divórcios e separações que uniões.
19. Considerando-se que, no Ceará, na frota de veículos, predomina motonetas, é correto afirmar que na frota de Beberibe:
- A) também há mais motonetas que outros veículos.
 - B) há menos motonetas que caminhonetes.
 - C) há menos motonetas que automóveis.
 - D) há mais micro-ônibus que motonetas.
 - E) há mais motocicletas que motonetas.
20. O município de Beberibe está situado em terras das datas de sesmarias doadas:
- A) no final do século XVII.
 - B) no início do século XVIII.
 - C) no final do século XIX.
 - D) na década de 60.
 - E) no século XVI.

21. Um médico foi chamado a atender uma mulher de 26 anos grávida na 29ª semana. Ela vem queixando-se de dor/desconforto retropúbico nos últimos dias e hoje com febre de 39°C, calafrios, náuseas e dor no flanco. Sua gravidez ia indo bem até agora e seus exames rotineiros deram normais, incluindo uma urinocultura de base. Ao exame físico, temperatura de 38,9 °C, pulso de 108 e PA de 100X70. O exame do abdome gravídico normal e apresenta dor no ângulo costovertebral e suprapúbica. Marque a conduta inicial mais apropriada.
- A) Solicitar um ultrason renal.
 - B) Iniciar terapêutica antibiótica.
 - C) Prescrever um analgésico urinário.
 - D) Admitir a paciente para antibiótico intravenoso.
 - E) Obter urina através de cateter estéril, enviar para urino cultura e pedir para a paciente retornar posteriormente.
22. Durante uma triagem no pronto atendimento você atende uma senhora de 38 anos de idade, G1P0 que se encontra na 34ª semana de gravidez pela última regra e consistente com o ultrason de primeiro trimestre. Ela se queixa de contrações uterinas com intervalos de 4 minutos e também relata que tem sentido dores de cabeça há dois dias que cessava com paracetamol. A revisão do seu cartão pré-natal mostrava evolução normal da gravidez, exceto por ganho de 3Kg nos últimos 30 dias. Ao medir a PA, deu 140X92, sem edemas e ausculta pulmonar normal. Ao toque o colo tem 3 cm de dilatação e 90% esvaecido. A FCF está reativa e há contrações a cada 4 ou 5 minutos. A conduta mais apropriada neste momento deve incluir:
- A) Tocólise e uso de corticóides para a maturação dos pulmões fetal.
 - B) repouso no leito e conduta expectante até a 37ª semana.
 - C) condução do trabalho de parto com ocitocina.
 - D) controlar a PA e cesariana imediata.
 - E) cesariana por preeclampsia severa.
23. Uma senhora de 32 anos de idade, branca, G4P3 vem a sua primeira visita pré-natal com 12 semanas de gravidez. Sua história obstétrica revela gravidezes sem intercorrências e partos por via vaginal com RN de pesos de 3.563, 3.850 e 4.200g. Tem história familiar de diabetes no seu avô e de hipertireoidismo na sua mãe. É fumante de meio maço de cigarros por dia. Ao exame físico sua PA foi de 120X65 mm Hg, pulso de 85 e 12 movimentos respiratórios por minuto. Seu IMC foi de 37,5. O restante do exame físico foi normal. Que aspectos da história é preditor de diabetes nessa paciente?
- A) Antecedentes étnicos e idade materna.
 - B) história familiar e índice de massa corporal.
 - C) parto anterior com RN de 4.200g e sobrepeso.
 - D) idade materna e parto anterior com RN de 4.200g.
 - E) O índice de massa corporal e antecedentes étnicos.
24. Mulher de 33 anos de idade, gestante com 16 semanas, assintomática, foi a visita pré-natal levando resultado de VDRL: 1/32. Nega sintomatologia ou história de tratamento prévio para sífilis. Qual a conduta mais adequada?
- A) Penicilina benzatina 2.400.000 UI em 3 doses semanais.
 - B) Penicilina cristalina 2.400.000 UI em 3 doses semanais.
 - C) Solicitar FTA-ABS antes de qualquer tratamento.
 - D) Penicilina cristalina 2.400.000 UI em dose única.
 - E) Penicilina benzatina 2.400.000 UI em dose única.
25. Gestante de 12 semanas vem para consulta pré-natal apresentando cartão de vacinação anti-tetânica com esquema completo há 4 anos. Ela pergunta se deve usar antitetânica. O que deve ser orientado?
- A) Vacinação imediata.
 - B) Dose de reforço após 20 semanas.
 - C) Não há necessidade de intervenção.
 - D) Dose de reforço na consulta puerperal.
 - E) Esquema com 3 doses após 20 semanas.

26. Mulher de 25 anos de idade, oriental, G2P0 na 20ª semana de gravidez queixando-se de contrações uterinas leves e irregulares assim como corrimento vaginal nos últimos dois dias, nega rotura da bolsa ou sangramento vaginal. Diz não ter tido relações no último mês. Tem sido acompanhada desde a 10ª semana e seus exames rotineiros de pré-natal do primeiro trimestre deram normais. Tem uma história de abortamento com 18 semanas. Ao exame encontra-se afebril, pulso de 86 e PA de 110x75mmHg. O útero foi palpado em nível da cicatriz umbilical e os BCFs de 142/min. O US transvaginal revelou colo de 1,8cm de comprimento, sem outras alterações. Que fatores de risco essa senhora tem para incompetência istmo cervical?
- A) Etnicidade.
 - B) Idade materna.
 - C) Idade gestacional.
 - D) O comprimento do colo.
 - E) Perda gravídica anterior.
27. Gestante, G2P1 cesárea anterior, com idade gestacional de 36-37 semanas foi admitida numa maternidade, apresentando PA 170X110 mmHg, sangramento transvaginal vermelho escuro e dor abdominal súbita de forte intensidade. Ao exame – EGR, fâcies de dor, PA 170 x 110 mmHg, p= 120 bpm. Ausculta cardiopulmonar normal. O exame obstétrico: Abdome grávidico, hipertônico, com altura de 32cm. Feto em situação longitudinal, apresentação cefálica com dorso à esquerda. BCF de 144 bpm no QIE. Toque Vaginal – Colo com Escore de Bishop de 2. Edema de MM II de 2+ e Labstix mostrando proteína 4 (+). Classifique a patologia hipertensiva presente no caso.
- A) Eclampsia.
 - B) Pré-eclâmpsia leve.
 - C) Hipertensão transitória.
 - D) Pré-eclâmpsia grave.
 - E) Hipertensão crônica.
28. Mulher de 18 anos de idade, G1, no curso de 36 semanas, é atendida com dor epigástrica, náuseas, vômitos e visão turva. Ao exame físico a Pressão arterial foi de 160X120mmHg. Apresenta proteinúria 2+. Plaquetas 45.000/mm³. BCF 144 bpm, colo longo, posterior e fechado. Qual conduta mais apropriada para o caso?
- A) Cesariana imediata.
 - B) Aplicar hidralazina EV, sulfato de magnésio EV e induzir o parto com misoprostol, sob vigilância cardiofetal rigorosa.
 - C) Acelerar maturação pulmonar com prednisona, utilizar hidralazina VO, prescrever sulfato de magnésio EV e induzir o parto com ocitocina.
 - D) Indicar, de pronto, uma cesárea sob anestesia raquideana, e, somente no pós-parto imediato providenciar hidralazina EV e sulfato de magnésio EV por 7 dias.
 - E) Fazer tocólise com nifedipina sublingual, acelerar maturação pulmonar com hidrocortisona, aplicar sulfato de magnésio EV e providenciar cesárea com anestesia peridural.
29. Qual destes parâmetros é contra-indicação para indução do parto com misoprostol?
- A) Pré-eclâmpsia.
 - B) Cesárea anterior.
 - C) Escore de Bishop = 2.
 - D) Altura uterina de 32cm.
 - E) Situação longitudinal fetal.
30. Mulher de 27 anos de idade, solteira, usuária de DIU de cobre há dois anos, é admitida numa maternidade apresentando sangramento genital moderado, dor pélvica, sinais de irritação peritoneal e pressão arterial de 50X30 mmHg. A principal hipótese diagnóstica é:
- A) Prenhez ectópica rota.
 - B) Abortamento em curso.
 - C) Perfuração uterina pelo DIU.
 - D) Cisto ovariano hemorrágico roto.
 - E) Doença inflamatória pélvica aguda.
31. Qual a hipótese diagnóstica para o STV do 3º trimestre?
- A) Vasa prévia.
 - B) Rotura uterina.
 - C) Placenta prévia.
 - D) Neoplasia trofoblástica gestacional.
 - E) Descolamento de placenta normalmente inserida.

32. Mulher de 26 anos de idade com história de dois abortamentos de primeiro trimestre. Hoje ela pariu seu primeiro filho, lamentavelmente com falência circulatória e hemólise severa. Que condição poderia ter prevenido este desfecho?
- Tratando a mãe com anti-RhD IgG na sua última gravidez.
 - Tratando a mãe com anti-RhD IgG na sua primeira gravidez.
 - Tratando a mãe com anti-RhD IgG na duas primeiras gravidezes.
 - Tratando a mãe com anti-RhD IgM na duas primeiras gravidezes.
 - Tratando a mãe com anti-RhD IgM na sua primeira gravidez.
33. Em relação à avaliação intraparto da vitalidade fetal numa primigesta, 39 semanas, em trabalho de parto, com o traçado cardiotocográfico ABAIXO, pode-se afirmar que apresenta



- acelerações da FCF, vitalidade fetal preservada.
 - desacelerações umbilicais, vitalidade fetal preservada.
 - acelerações da FCF e bradicardia, provável sofrimento fetal.
 - desacelerações umbilicais, provável sofrimento fetal.
 - acelerações umbilicais com as contrações.
34. Qual a duração, em minutos, da queda na frequência cardíaca fetal de 16 batimentos de amplitude para que seja considerada desaceleração prolongada?
- 1 a 5 minutos.
 - 1 a 10 minutos.
 - 2 a 5 minutos.
 - 2 a 10 minutos.
 - mais de 10 minutos.
35. Que condição está associada a apresentação pélvica?
- Anencefalia.
 - Pré-eclampsia.
 - Fibrose cística.
 - Circular de cordão.
 - Diabetes gestacional.
36. Mulher de 55 anos de idade, é portadora de carcinoma localizado no colo uterino, medindo 3 cm de diâmetro. O estadiamento clínico é compatível com câncer do colo uterino:
- estádio I.
 - estádio Ib1.
 - estádio Ib2.
 - estádio Ia2.
 - estádio IIa.

37. Uma mulher de 24 anos de idade, casada há dois anos e desde então quer engravidar. Com seis meses de casada teve que se internar, pois apresentou dor forte no hipogastrio, teve febre e um corrimento amarelado com odor fétido. Há um ano teve que drenar um abscesso do ducto da glândula de Bartholin. Todo o interrogatório e exame físico foram normais exceto que ela apresenta dispareunia esporádica. Marque a resposta que corresponda à conduta mais acertada.
- A) Solicitaria inicialmente uma histerossalpingografia, esta sim está relacionada com o problema da paciente.
 - B) Deveríamos solicitar inicialmente uma vídeo-histeroscopia, pois diagnosticaria seu problema sem perda de tempo.
 - C) A paciente acima poderia ter sido acometida de uma doença inflamatória pélvica, que como sabemos começa com uma cervicite, daí investigaria o fator cervical.
 - D) Prescreveria um lubrificante para facilitar o coito, pois a drenagem do abscesso do ducto da glândula de Bartholin pode deixar seqüela que leve a dispareunia, assim ela teria melhores relações e poderia engravidar.
 - E) Como ela é jovem e já foi tratada dos problemas (infecção pélvica e do abscesso de Bartholin), recomendaria esperar mais um pouco ou talvez se pudesse fazer uma indução de ovulação empiricamente.
38. Na anamnese do casal subfértil você deve interrogar sobre os seguintes itens: se a mulher apresentou doenças prévias; cirurgias pélvicas ou abdominais; se o esposo/companheiro tem problemas com ereção ou ejaculação; sobre infecções pélvicas; praticas antes ou após o coito; estilo de vida (fumo, álcool, drogas ilícitas); padrões do ciclo menstrual; alterações do peso (aumento/perda); se o esposo tem varicocele ou história de criptorquidia; Uso de ácido fólico para prevenir defeitos do tubo neural, Se o esposo tem algum filho de relacionamentos prévios, entre outros. Marque o fator da infertilidade abaixo ao qual você associaria se a resposta fosse positiva para infecções pélvicas e cirurgias anteriores.
- A) Uterino.
 - B) Tubário.
 - C) Cervical.
 - D) Peritoneal.
 - E) Tubo-peritoneal.
39. Uma mulher de 34 anos de idade procura o ginecologista por apresentar cólicas uterinas fortes desde os 27-28 anos e nos últimos 12 meses vem piorando bastante. Procurou por duas oportunidades um pronto atendimento médico tendo utilizado analgésicos injetáveis. No atendimento de emergência fez uma ultrasonografia transvaginal que revelou uma massa anexial mista com debris de cerca de 6cm de maior diâmetro. Levando em conta o problema da paciente em questão marque o item que melhor corresponda a conduta diagnóstica e/ou terapêutica do mesmo.
- A) Para o diagnóstico do seu problema básico se faz necessário uma histerossalpingografia.
 - B) O diagnóstico mais provável é de endometriose peritoneal e necessitamos de uma biopsia endometrial para confirmá-lo.
 - C) Tudo nos leva a crer que o diagnóstico presuntivo deve ser confirmado com uma laparoscopia, principalmente para tratar a dor da paciente.
 - D) Levando-se em conta o quadro acima (faixa etária, subfertilidade, dismenorréia progressiva e massa anexial mista), o diagnóstico clínico é de endometriose ovariana e isso nos autoriza um tratamento clínico.
 - E) Após solicitarmos uma nova ultra-sonografia e uma dosagem sérica do CA-125, a conduta deve ser cirúrgica, pois funcionaria como confirmação diagnóstica e como tratamento da lesão ovariana.
40. Na prevenção do câncer do colo do útero é importante o conhecimento da junção escamo-colunar (JEC), que se traduz como:
- A) a superposição dos epitélios pavimentoso e colunar.
 - B) a linha demarcatória entre a endocérvice e o endométrio.
 - C) o mesmo que OE (orifício externo) do colo do útero.
 - D) a linha de transição entre o epitélio pavimentoso e o epitélio glandular ou colunar.
 - E) o ponto que marca a glândula que se encontra mais distante do orifício do colo uterino sob visão colposcópica.

41. Em mulheres idosas e obesas pós-menopausadas, a hiperplasia complexa do endométrio pode ser explicada por:
- A) ação do FSH.
 - B) níveis séricos elevados de LH.
 - C) resposta endometrial à fase lútea insuficiente.
 - D) ação estrogênica persistente de origem ovariana.
 - E) ação estrogênica persistente originária da conversão periférica.
42. Uma mulher de 30 anos de idade vem referindo irregularidade menstrual há 1 ano e 8 meses sendo que inicialmente apresentou oligomenorréia e agora amenorréia há 11 meses. Encaminhada por seu médico de família portando os seguintes exames: fsh de 45mUI/ml, lh de 42mUI/ml e prolactina de 20ng/ml. O diagnóstico mais provável é:
- A) Amenorréia hipotalâmica.
 - B) Falência ovariana prematura.
 - C) Síndrome dos ovários policísticos.
 - D) Hipergonadismo hipergonadotrófico.
 - E) Tumor de células acidófilas da hipófise.
43. Uma mulher de 18 anos de idade teve menarca aos 11 anos. Há dois anos vem referindo menstruação irregular, com aumento de peso, acne e hirsutismo. Qual deve ser o tratamento ideal para prevenção das complicações em longo prazo para a paciente em questão?
- A) Acetato de medroxiprogesterona, Roacutan e metformina.
 - B) Exercícios físicos sem uso de hormonioterapia inicialmente.
 - C) Agonista do GnRH e estrogênios em baixas doses (“addback”).
 - D) Anticoncepcional oral combinado, atividade física e metformina.
 - E) Atividade física, dieta hipocalórica e anticoncepcionais combinados se irregularidade menstrual.
44. Mulher de 30 anos de idade está precisando fazer uso de um método anticonceptivo para iniciar relacionamento conjugal, é nulípara e apresenta IMC de 30. Tem história de anovulação crônica, nega tabagismo. Refere antecedentes de câncer de endométrio (mãe). O ginecologista preocupado com o risco de câncer de endométrio deveria orientá-la a usar qual o método anticonceptivo?
- A) Diafragma.
 - B) Diu de cobre.
 - C) Condôm masculino.
 - D) Contraceptivo Oral combinado.
 - E) Acetato de medroxiprogesterona de depósito.
45. Mulher de 20 anos de idade apresenta uma massa palpável na vagina, que dificulta sua vida sexual. Foi diagnosticado um cisto do ducto de Gartner. Qual a origem deste cisto?
- A) Vasos umbilicais.
 - B) Ductos de Müller.
 - C) Ductos mesonéfricos.
 - D) Células totipotências.
 - E) Saco vitelino primitivo.
46. Menina de 7 anos de idade apresenta desenvolvimento mamário há 6 meses, sem sangramento vaginal. Mamas em estágio II (de Tanner), e pêlos pubianos em estágio I. Ultra-som pélvico com endométrio de 8 mm e imagens anecóicas nos ovários medindo até 6 mm de diâmetro. Estradiol 85 pg/mL, FSH 6,2 U/mL. Trata-se de:
- A) Telarca precoce.
 - B) Pseudopuberdade precoce.
 - C) Puberdade precoce verdadeira.
 - D) Desenvolvimento puberal normal.
 - E) Espessamento do endométrio idiopático.
47. Mulher de 49 anos de idade consulta um ginecologista por apresentar rubor facial e calores repentinos associados à sudorese, também chamados de fogachos. Os sintomas mais comumente decorrem de:
- A) Vasoconstrição periférica.
 - B) Deficiência de esteróides sexuais.
 - C) Disfunção térmica no hipotálamo.
 - D) Secreção pulsátil do hormônio luteinizante.
 - E) Temperatura aumentada do núcleo arqueado.

48. Uma mulher jovem sofreu um acidente automobilístico e teve vários traumas na região pélvica. Refere sentir dor “constante” na região clitoridiana. Qual o provável nervo que está comprometido?
- A) L1, L2
 - B) L2, L3
 - C) T8 ,T9
 - D) T10, L1
 - E) S1, S2
49. Garota de 17 anos de idade vem ao pronto atendimento, pois deixou de tomar duas pílulas (Diane®) no seu 21 e 22 dias do ciclo. Ela iniciou a pílula no 3º dia. Assinale a assertiva **mais apropriada**.
- A) Deve-se aconselhá-la a parar a pílula e usar a pílula do dia seguinte.
 - B) Deve-se aconselhá-la a tomar suas pílulas restantes e usar a camisinha.
 - C) Deve-se aconselhá-la a usar o DIU de progestagênio, pois ela é muito esquecida.
 - D) Deve-se aconselhá-la a parar a pílula e usar a pílula do dia seguinte associada a camisinha sempre.
 - E) Deve-se aconselhá-la a parar com as pílulas, aguardar o próximo sangramento e reiniciá-las com mais cuidado quanto ao esquecimento.
50. Menina de cinco anos de idade apresenta sangramento genital somente quando anda de velocípede. Não refere aumento de mamas ou pelos pubianos. Qual a causa mais frequente de sangramento genital neste caso?
- A) Prolapso de uretra.
 - B) Corpo estranho.
 - C) Vulvovaginite.
 - D) Abuso sexual.
 - E) Queda.