

PROVA DE OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA

OG 01. Uma mulher de 51 anos relata início recente de fogachos e dispareunia. Sua menopausa ocorreu há seis meses. Marque a causa mais provável de sua dispareunia.

- A) Vestibulite vulvar.
- B) Vaginose bacteriana.
- C) Cisto da glândula de Bartholin.
- D) Vaginite atrófica.
- E) Vaginite por cândida.

OG 02. Uma mulher de 35 anos apresenta uma ulceração vulvar dolorosa. A úlcera tem margens irregulares e é profunda, com bordas escavadas. Os linfonodos inguinais ipsilaterais apresentam-se dolorosos e edemaciados. Assinale o diagnóstico mais provável.

- A) Sífilis secundária.
- B) Herpes genital.
- C) Cancro mole.
- D) Linfogranuloma venéreo.
- E) Clamidiose.

OG 03. Histologicamente, a doença de Paget da vulva é

- A) basicamente uma lesão de células escamosas.
- B) sarcoma de vulva.
- C) originada principalmente da glândula de Bartholin.
- D) doença das glândulas sudoríparas apócrinas.
- E) originada dos melanócitos.

OG 04. Marque a situação na qual a síndrome de Asherman é mais comum.

- A) Hímen imperfurado.
- B) Septo vaginal transverso.
- C) Ausência congênita de endométrio.
- D) Uso de dispositivo intra-uterino.
- E) Curetagem pós-parto.

OG 05. Marque o tratamento que provou ser seguro e efetivo no tratamento de mulheres com síndrome de anticorpos antifosfolípido (SAAF) primário e perda gestacional recorrente.

- A) Prednisona.
- B) Metilprednisolona.
- C) Prednisona e aspirina.
- D) Aspirina isolada.
- E) Heparina e aspirina.

OG 06. Após quimioterapia, os pacientes com doença trofoblástica gestacional persistente (mola invasora) podem, em geral, esperar, numa gravidez futura,

- A) maior incidência de abortamento espontâneo.
- B) maior incidência de prematuridade.
- C) evolução gestacional normal.
- D) maior incidência de gravidez prolongada.
- E) menor incidência de anomalias congênitas.

OG 07. Uma mulher de 32 anos apresenta menstruações irregulares e infertilidade. A biópsia de endométrio evidencia hiperplasia complexa com atipia citológica mínima. A melhor conduta para esta paciente é

- A) observação.
- B) indução da ovulação com clomifeno.
- C) tratamento cíclico com pílula combinada.
- D) histerectomia com anexectomia.
- E) tratamento contínuo com progestagênio.

OG 08. Uma menina de 13 anos apresenta-se com quadro de sangramento vaginal intenso, com o início de seu primeiro período menstrual (menarca). Dos diagnósticos abaixo relacionados, o **MENOS** provável é

- A) sangramento disfuncional anovulatório.
- B) coagulopatia.
- C) gravidez.
- D) distúrbio da tireóide.
- E) pólipos endometriais.

OG 09. Uma mulher de 30 anos apresenta dor pélvica, febre, calafrios e náuseas. É feito o diagnóstico laparoscópico de doença inflamatória pélvica. Assinale o esquema de antibióticos mais apropriado para o caso.

- A) Amoxicilina e trimetropim.
- B) Cloranfenicol e tetraciclina.
- C) Ceftriaxona e doxiciclina.
- D) Clindamicina e metronidazol.
- E) Ampicilina e gentamicina.

OG 10. Os subtipos mais comuns de papilomavírus humano (HPV), associados a verrugas genitais, são

- A) HPV-1 e 2
- B) HPV- 4 e 7
- C) HPV- 6 e 11
- D) HPV- 18 e 24
- E) HPV- 22 e 23

OG 11. Das drogas abaixo citadas, indique a utilizada para reduzir polidrâmnio.

- A) Hidralazina.
- B) Nifedipina.
- C) Gentamicina.
- D) Indometacina.
- E) Digoxina.

OG 12. A coloração azulada da parede vaginal e vulvar na gestação nomeia-se como

- A) sinal de Piskacek.
- B) sinal de Osiander.
- C) sinal de Proust.
- D) sinal de Cullen.
- E) sinal de Jacquemier Chadwick.

OG 13. Na trombose venosa superficial na gravidez é conduta correta:

- A) utilizar heparina convencional subcutânea.
- B) usar heparina convencional via endovenosa.
- C) utilizar meia elástica, analgésico e repouso.
- D) aplicar heparina de baixo peso molecular por via subcutânea.
- E) aplicar heparina de baixo peso molecular por via endovenosa.

OG 14. Na gestação gemelar, ocorrendo a divisão do ovo entre o quarto e o oitavo dia, resultará em ovos

- A) dicoriônico-diamniótico.
- B) monocoriônico-diamniótico.
- C) monocoriônico-monoamniótico.
- D) dicoriônico-monoamniótico.
- E) gêmeos imperfeitos (acolados).

OG 15. A bacia que possui o estreito superior de forma triangular é denominada

- A) ginecóide.
- B) andróide.
- C) antropóide.
- D) platipelóide.
- E) assimétrica.

OG 16. A linha de orientação de uma apresentação cefálica defletida do segundo grau é

- A) sutura lambdóide.
- B) sutura occipital.
- C) sutura metópica.
- D) linha facial.
- E) sutura temporal.

OG 17. A desaceleração precoce é provavelmente causada por

- A) compressão do cordão umbilical.
- B) circular de cordão umbilical.
- C) sofrimento fetal agudo.
- D) sofrimento fetal crônico.
- E) compressão do pólo cefálico.

OG 18. A trissomia mais encontrada nos casos de abortamento precoce é

- A) trissomia do 13.
- B) trissomia do 15.
- C) trissomia do 16.
- D) trissomia do 18.
- E) trissomia do 21.

OG 19. O tratamento da incompetência istmocervical fora do período gestacional segue a técnica de

- A) Mac Donald.
- B) Aquino Salles.
- C) Shirodkar.
- D) Lash.
- E) Benson.

OG 20. A fibronectina fetal é um preditor de

- A) corioamnionite.
- B) placenta prévia.
- C) parto pré-termo.
- D) gestação prolongada.
- E) mola hidatiforme.

OG 21. A corticoterapia para acelerar a maturação pulmonar do feto faz-se, preferencialmente, no período de

- A) 4 e 8 semanas de gestação.
- B) 8 a 12 semanas de gestação.
- C) 16 a 20 semanas de gestação.
- D) 24 e 34 semanas de gestação.
- E) 35 e 40 semanas de gestação.

OG 22. A principal complicação observada em pacientes com ploidramnia no puerpério imediato é

- A) infecção.
- B) inversão uterina.
- C) trombose venosa.
- D) coagulopatia de consumo.
- E) atonia uterina.

OG 23. Um complemento cromossômico triploide produz

- A) mola invasora.
- B) mola completa.
- C) mola parcial.
- D) coriocarcinoma.
- E) tumor trofoblástico do sítio placentar.

OG 24. A incoordenação de segundo grau associada à hipertonia na gravidez é conhecida como

- A) útero de Couvelaire.
- B) inversão do tríplice gradiente descendente.
- C) distócia de Demelin.
- D) hipertonia por sobredistensão.
- E) distócia de objeto.

OG 25. A tríade sintomática da inversão uterina aguda é

- A) dor aguda, hipertensão e hemorragia.
- B) dispnéia, distúrbio de coagulação e choque.
- C) dor aguda, hemorragia e choque.
- D) febre, dor aguda e sepse.
- E) febre, coagulopatia e embolia pulmonar.

OG 26. Dentre os itens abaixo, marque o fator predisponente mais importante para infecção puerperal.

- A) Obesidade.
- B) Idade materna.
- C) Infecção urinária.
- D) Cesariana.
- E) Tabagismo.

OG 27. O início da lactação é desencadeado pela

- A) sucção.
- B) ocitocina produzida pela neurohipófise.
- C) ocitocina produzida pela adenohipófise.
- D) queda dos níveis de estrogênio e progesterona logo após o parto.
- E) queda da prolactina plasmática.

OG 28. Paciente com cardiopatia de origem reumática, classe funcional I, gestação a termo, é admitida na maternidade em franco trabalho de parto com dilatação de 3 cm, com apresentação cefálica. Não há sinais de sofrimento fetal. A melhor conduta neste caso é

- A) inibir o trabalho de parto com betamiméticos.
- B) inibir o trabalho de parto com betabloqueadores.
- C) indicar cesárea de imediato.
- D) acompanhar o trabalho de parto com sedação adequada e conduzir para parto normal.
- E) administrar de imediato diurético, digoxina, morfina e a seguir tentar inibir trabalho de parto.

OG 29. A presença de anticorpo anti-SSA (Ro) na gravidez pode acarretar no feto a seguinte anomalia:

- A) meningocele.
- B) hidrocefalia.
- C) bloqueio cardíaco congênito.
- D) estenose de esôfago.
- E) estenose de duodeno.

OG 30. Marque a causa mais comum de infecção perinatal.

- A) Rubéola.
- B) Varicela.
- C) Citomegalovírus.
- D) Parvovirose.
- E) Sífilis.

OG 31. Gestante evidenciando quadro de sífilis secundária e comprovada alergia a penicilina deve ser tratada com

- A) estearato de eritromicina.
- B) estolato de eritromicina.
- C) oxitetraciclina.
- D) azitromicina.
- E) desensibilização e posterior uso de penicilina benzatina.

OG 32. A principal indicação da ecografia obstétrica por volta da vigésima semana é para

- A) avaliar o líquido amniótico.
- B) estudar a localização da placenta.
- C) estudar a morfologia fetal.
- D) medir o grau de abertura do colo uterino.
- E) aferir os movimentos fetais.

OG 33. O método de rastreamento mais utilizado para identificação de anomalia cromossômica no primeiro trimestre é

- A) triplo teste.
- B) cordocentese.
- C) amniocentese.
- D) fetoscopia.
- E) medida da translucência nucal.

OG 34. O pico plasmático de HCG na gravidez ocorre na

- A) quarta semana.
- B) nona semana.
- C) décima oitava semana.
- D) vigésima quarta semana.
- E) trigésima semana.

OG 35. Em gestação de 26 semanas, evidenciando oligohidrânio severo, deve-se suspeitar de

- A) síndrome de Down.
- B) espinha bífida.
- C) anencefalia.
- D) meningocele.
- E) síndrome de Potter.

OG 36. Durante a vida embrionária, a ausência do hormônio antimülleriano resulta em

- A) regressão do sistema de ductos paramesonéfricos.

B) diferenciação da região medular da gônada em células de Sertoli.

C) desenvolvimento do sistema dos ductos paramesonéfricos.

D) desenvolvimento do sistema de ductos mesonéfricos.

E) descida dos ovários.

OG 37. Uma lesão no pedículo hipofisário tende a causar aumento dos níveis do seguinte hormônio da hipófise:

A) tireotrofina.

B) prolactina.

C) hormônio do crescimento.

D) hormônio folículo-estimulante.

E) hormônio luteinizante.

OG 38. Em comparação com o ciclo da resposta sexual em mulheres, a característica peculiar do ciclo da resposta sexual em homens é a presença da fase

A) de excitação.

B) do desejo.

C) de platô.

D) de resolução.

E) refratária.

OG 39. O tratamento inicial mais apropriado para uma mulher de 70 anos com diagnóstico de neoplasia intraepitelial vaginal 3 (NIVA 3) próximo da cúpula vaginal é

A) criocirurgia.

B) fulguração com a esfera eletrocirúrgica sob orientação colposcópica.

C) excisão cirúrgica.

D) tratamento com *laser*.

E) 5-fluorouracil.

OG 40. Uma mulher de 35 anos, não-lactante, apresenta história de secreção papilar sangüinolenta há três meses na mama direita. Ao exame físico, não se evidencia massa palpável. O tratamento mais adequado é

A) realizar exame citológico da secreção papilar.

B) medir os níveis séricos de prolactina.

C) realizar ductografia.

D) excisão do ducto envolvido.

E) observação simples.

OG 41. Para a correção da hipotensão arterial quando da realização da raquianestesia na cesárea, o fármaco mais utilizado é

A) adrenalina.

B) noradrenalina.

C) efedrina.

D) atropina.

E) dopamina.

OG 42. A extração do feto durante a realização de uma cesárea é feita pela manobra de

A) Zavanelli.

B) Baer.

C) Crede.

D) Geppert.

E) Barnun.

OG 43. O rastreamento bioquímico para anomalias cromossômicas na gravidez está indicado entre

- A) 10 – 14 semanas.
- B) 15 – 20 semanas.
- C) 20 – 24 semanas.
- D) 24 – 28 semanas.
- E) 28 – 32 semanas.

OG 44. A causa mais comum de cirurgia abdominal não-obstétrica durante a gravidez é

- A) obstrução intestinal.
- B) colecistite.
- C) pancreatite.
- D) torção de tumor de ovário.
- E) apendicite.

OG 45. Gestante GII PI A0, com idade gestacional de 30 semanas, apresenta exame clínico e obstétrico sem alterações. A ultra-sonografia abdominal revela cálculo biliar. A paciente encontra-se assintomática. A melhor conduta é

- A) colecistectomia de imediato.
- B) vídeolaparoscopia diagnóstica.
- C) utilização de antibióticos e analgésicos.
- D) conduta expectante.
- E) indução do parto.

OG 46. No período expulsivo de uma paciente com cardiopatia classe II, é indicada a utilização de

- A) manobra de Kristeller.
- B) manobra de Crede.
- C) fórcepe de alívio.
- D) utilização de metilergonovina.
- E) utilização de ergonovina.

OG 47. Paciente procurou atendimento obstétrico com 42 semanas de gestação. Esta é sua primeira gravidez. Ela apresenta resultado de ultra-som com Doppler com relação umbílico-cerebral > 1 . A melhor conduta é

- A) interrupção da gestação.
- B) realização do perfil biofísico fetal.
- C) acompanhamento até 43 semanas.
- D) indução do trabalho de parto.
- E) realização de cardiotocografia.

OG 48. Para a OMS define-se gravidez protraída aquela com duração igual ou superior a

- A) 39 semanas completas.
- B) 40 semanas completas.
- C) 41 semanas completas.
- D) 42 semanas completas.
- E) 43 semanas completas.

OG 49. Na gestante diabética o melhor preditor de maturidade pulmonar fetal é

- A) teste de Clements.
- B) relação lecitina/esfingomielina.
- C) fosfatidilinositol.
- D) fosfatidilglicerol.
- E) fibronectina fetal.

OG 50. Como é definido o índice de líquido amniótico (ILA) pela ultra-sonografia?

- A) Medida do maior bolsão vertical.
- B) Medida do maior bolsão horizontal.
- C) Medida e soma dos dois maiores bolsões dos quatro quadrantes.
- D) Medida dos dois menores bolsões.
- E) Medida e soma do maior bolsão de cada um dos quatro quadrantes.