

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – QUESTÕES DE 11 A 25

11. Em relação ao lúpus eritematoso sistêmico (LES) na gravidez, considere as seguintes afirmativas:

- I. Além da prednisona, o uso de antimaláricos e azatioprina é relativamente seguro.
- II. Pode haver o lúpus eritematoso congênito, com bloqueio cardíaco fetal, presença de anticorpos anti-Ro e dermatite.
- III. Para diferenciar-se a exacerbação do LES com a hipertensão e proteinúria da pré-eclâmpsia, pode-se solicitar dosagem de complemento e de ácido úrico.
- IV. A presença de nefrite pré-gestacional justifica o aborto terapêutico.

Está CORRETO o que se afirma apenas em:

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

12. Primigesta de 43 anos apresenta medida da translucência nucal fetal de 5,0 mm. Realiza cariótipo fetal, cujo resultado é normal. Das assertivas abaixo, assinale a que apresenta a conduta MAIS ADEQUADA:

- a) Orientar sobre prognóstico fetal desfavorável e oferecer a interrupção da gestação.
- b) Investigar infecção fetal, realizar ecocardiografia fetal e avaliação da vitalidade fetal.
- c) Descartar malformações e realizar ecocardiografia fetal pelo risco de trissomias.
- d) Descartar malformação cardíaca fetal, rastrear malformações subjacentes e investigar síndromes gênicas.

13. Paciente de 48 anos, múltipara, com queixa de perda de urina aos esforços. Deve-se solicitar inicialmente:

- a) Estudo urodinâmico.
- b) EAS e urocultura.
- c) Cistoscopia.
- d) Ultrassonografia com estudo da hiper mobilidade do colo.

14. Paciente de 28 anos, com 24 semanas de gestação e citologia cérvico-vaginal evidenciando lesão intra-epitelial de alto grau. A colposcopia revelou JEC totalmente visível e o resultado da biópsia mostrou neoplasia intra-epitelial grau 2. Das alternativas abaixo, assinale a que apresenta a conduta MAIS ADEQUADA:

- a) Ressecção da zona de transformação por CAF.
- b) Conização.
- c) Controle cito-colposcópico.
- d) Cauterização.

15. Paciente submetida a cesária com 37 semanas por gestação gemelar. Apresentou sangramento por via vaginal intenso cerca de 40 minutos após o parto. Dentre as alternativas abaixo, marque a que deve ser adotada, logo após a aplicação de medidas para a estabilização hemodinâmica:

- a) Compressão do útero.
- b) Revisão de colo e vagina.
- c) Curetagem uterina.
- d) Ligadura das artérias uterinas.

16. Paciente de 40 anos apresentou secreção sero-hemática à expressão mamária, uniductal e unilateral. O exame palpatório das mamas foi normal. Não relata uso de nenhum fármaco e a mamografia bilateral e a ultrassonografia das mamas também não revelaram anormalidades. Das alternativas abaixo, assinale a que apresenta a conduta MAIS ADEQUADA a ser adotada nessa situação:
- a) Ressonância magnética das mamas.
 - b) Reavaliação em seis meses.
 - c) Ductografia.
 - d) Setorectomia com a retirada do ducto envolvido.
17. Com relação à anticoncepção hormonal não-oral, marque a afirmativa CORRETA:
- a) O retorno à fertilidade é retardado com o acetato de medroxiprogesterona trimestral.
 - b) A eficácia do implante de etonogestrel é inferior a da anticoncepção hormonal oral combinada.
 - c) A presença de estrogênio natural nos injetáveis mensais permite seu uso em situações trombogênicas.
 - d) O implante não pode ser inserido no pós-parto imediato.
18. Paciente de 28 anos, com DIU há 6 meses, refere que há 3 dias vem apresentando febre (38°C), dor em baixo ventre e corrimento amarelado. Exame físico evidenciou bom estado geral da paciente, leucorreia purulenta e dor pélvica à mobilização uterina. Em relação à conduta a ser adotada nessa situação, marque a afirmativa CORRETA:
- a) Retirar o DIU e fazer antibioticoterapia oral.
 - b) Internar a paciente e fazer antibioticoterapia venosa.
 - c) Retirar o DIU e manter observação clínica rigorosa.
 - d) Manter o DIU e fazer antibioticoterapia oral.
19. Paciente no décimo dia de pós-operatório de histerectomia total abdominal por leiomioma uterino, referindo perda de líquido pela vagina, de forma contínua ou ininterrupta. Relata que suas micções estão normais. O exame subsidiário a ser solicitado nessa situação é:
- a) Tomografia computadorizada do abdome.
 - b) Ressonância magnética de pelve e abdome.
 - c) Urografia excretora.
 - d) Cistoscopia.
20. Em relação à avaliação da maturidade fetal, um dos exames que pode ser utilizado é a relação lecitina/esfingomielina. Dentre as alternativas abaixo, marque a complicação clínica que pode interferir na CORRETA interpretação desse exame:
- a) Diabetes.
 - b) Toxemia gravídica.
 - c) Oligodramnia.
 - d) Polidramnia.
21. Paciente de 65 anos, menopausa aos 55 anos, sem uso de terapia hormonal, com relato de sangramento intermitente há 2 anos. Histerometria de 10 cm. A vídeo-histeroscopia evidenciou tumor vegetante restrito ao fundo uterino. Estudo histopatológico revelou adenocarcinoma endometriode bem diferenciado. Dentre as alternativas abaixo, marque a que expressa o fator MAIS SIGNIFICATIVO na determinação do risco de metástases linfonodais nessa situação clínica:
- a) Tempo de evolução da doença.
 - b) Comprometimento da cavidade endometrial menor do que 50%.
 - c) Tamanho uterino.
 - d) Profundidade de invasão miometrial.

22. Menina de 15 anos procurou médico por amenorreia primária. Apresentou telarca aos 13 anos. Ao exame físico, nota-se estágio IV pela Classificação de Tanner em mamas e pelos. Assinale a alternativa que apresenta a conduta MAIS ADEQUADA nesse caso:
- a) Controle em 6 meses.
 - b) Realização de cariótipo.
 - c) Dosagem de FSH e E2.
 - d) Tomografia computadorizada de crânio.
23. O acompanhamento da vitalidade fetal numa gestação de alto risco visa avaliar a necessidade ou não de interrupção precoce da gestação. Dentre as alternativas abaixo, marque a que apresenta a sequência CORRETA de exames a serem solicitados:
- a) Doppler de artéria umbilical, Doppler de artéria cerebral média, Teste de Clements.
 - b) Doppler de artéria umbilical, Doppler de artéria cerebral média, perfil biofísico fetal.
 - c) Perfil biofísico fetal, cardiocotografia anteparto semanal, amniocentese.
 - d) Doppler de ducto venoso, Doppler de artéria umbilical, Doppler de artéria cerebral média.
24. Mulher de 34 anos e marido de 38 anos, com história de infertilidade conjugal há 5 anos. A propedêutica feminina é normal e o espermograma em duas amostras revelou oligoastenozoospermia, com 8.000.000 de espermatozoides recuperados após a capacitação. A primeira opção de tratamento para o casal é:
- a) Injeção intra-citoplasmática de gametas.
 - b) Fertilização in vitro.
 - c) Inseminação intrauterina.
 - d) Tratamento clínico do marido com antibióticos.
25. Paciente de 30 anos, G3P0A3, com relato de perdas gestacionais ocorridas no primeiro trimestre. Na propedêutica foi evidenciado: cariótipo do casal normal, ultrassonografia transvaginal sem alterações, anticoagulante lúpico e anticardiolipina positivos. Marque a conduta MAIS ADEQUADA a ser adotada para essa paciente:
- a) Corticoide.
 - b) Aspirina e heparina.
 - c) Corticoide associado à heparina.
 - d) Imunoglobulina.