

POLÍCIA MILITAR

DE MINAS GERAIS

**DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

GABARITO OFICIAL QOS 2019/GINECOLOGIA

1ª QUESTÃO	A	B	C	D
2ª QUESTÃO	A	B	C	D
3ª QUESTÃO	A	B	C	D
4ª QUESTÃO	A	B	C	D
5ª QUESTÃO	A	B	C	D
6ª QUESTÃO	A	B	C	D
7ª QUESTÃO	A	B	C	D
8ª QUESTÃO	A	B	C	D
9ª QUESTÃO	A	B	C	D
10ª QUESTÃO	A	B	C	D
11ª QUESTÃO	A	B	C	D
12ª QUESTÃO	A	B	C	D
13ª QUESTÃO	A	B	C	D
14ª QUESTÃO	A	B	C	D
15ª QUESTÃO	A	B	C	D
16ª QUESTÃO	A	B	C	D
17ª QUESTÃO	A	B	C	D
18ª QUESTÃO	A	B	C	D
19ª QUESTÃO	A	B	C	D
20ª QUESTÃO	A	B	C	D

21ª QUESTÃO	A	B	C	D
22ª QUESTÃO	A	B	C	D
23ª QUESTÃO	A	B	C	D
24ª QUESTÃO	A	B	C	D
25ª QUESTÃO	A	B	C	D
26ª QUESTÃO	A	B	C	D
27ª QUESTÃO	A	B	C	D
28ª QUESTÃO	A	B	C	D
29ª QUESTÃO	A	B	C	D
30ª QUESTÃO	A	B	C	D
31ª QUESTÃO	A	B	C	D
32ª QUESTÃO	A	B	C	D
33ª QUESTÃO	A	B	C	D
34ª QUESTÃO	A	B	C	D
35ª QUESTÃO	A	B	C	D
36ª QUESTÃO	A	B	C	D
37ª QUESTÃO	A	B	C	D
38ª QUESTÃO	A	B	C	D
39ª QUESTÃO	A	B	C	D
40ª QUESTÃO	A	B	C	D

Belo Horizonte, 11 de fevereiro de 2019.

(a) IVANA FERREIRA QUINTÃO, TEN CEL PM
Chefe do Centro de Recrutamento e Seleção



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE
OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS (PMMG),
PARA O ANO DE 2019 (QOS/2019)**

QOS/2019 - GINECOLOGIA

(Edital DRH/CRS nº 09/2018, de 06 de setembro de 2018).

*Língua Portuguesa, Direitos Humanos, Ética Médica e
Conhecimentos Específicos.*

NOME: _____

CPF: _____ **Nº IDENTIDADE:** _____

LOCAL DE PROVA: _____ **SALA:** _____

DATA: 10/02/2019

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Prova sem consulta.
2. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
3. Esta prova contém 40 (quarenta) questões, valendo 2,5 (dois vírgula cinco) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma resposta correta.
5. Responda as questões e marque a opção desejada na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira e similares, além de borracha durante a realização da prova.
7. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas ou em branco ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
8. O tempo máximo permitido para a realização da prova objetiva será de 180 (cento e oitenta) minutos incluindo o preenchimento da folha de respostas.
9. É proibido o uso de máquinas calculadoras, telefones celulares ou outros similares e o porte de arma de fogo.
10. Iniciadas as provas, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros, e, ainda assim, somente no intervalo de tempo abrangido dentro da segunda hora de realização da prova, ou seja, das 09h31min às 10h30min, e devidamente acompanhados por fiscal do processo seletivo.
11. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e caderno de prova, devidamente preenchidos, assinados e conferidos.

INTERPRETAÇÃO DO TEXTO

Leia, atentamente, os textos I e II e, em seguida, responda as questões propostas.

TEXTO I

A regreção da redassão

Carlos Eduardo Novaes

Semana passada recebi um telefonema de uma senhora que me deixou surpreso. Pedia encarecidamente que ensinasse seu filho a escrever.

- Mas, minha senhora, - desculpei-me -, eu não sou professor.

- Eu sei. Por isso mesmo. Os professores não têm conseguido muito.

- A culpa não é deles. A falha é do ensino.

- Pode ser, mas gostaria que o senhor ensinasse o menino. O senhor escreve muito bem.

- Obrigado - agradei -, mas não acredite muito nisso. Não coloco vírgulas e nunca sei onde botar os acentos. A senhora precisa ver o trabalho que dou ao revisor.

- Não faz mal – insistiu -, o senhor vem e traz um revisor.

- Não dá, minha senhora – tornei a me desculpar -, eu não tenho o menor jeito com crianças.

- E quem falou em crianças? Meu filho tem 17 anos.

Comentei o fato com um professor, meu amigo, que me respondeu: “Você não deve se assustar, o estudante brasileiro não sabe escrever”. No dia seguinte, ouvi de outro educador: “O estudante brasileiro não sabe escrever”. Depois li no jornal as declarações de um diretor de faculdade: “O estudante brasileiro escreve muito mal”. Impressionado, saí à procura de outros educadores. Todos disseram: “acredite, o estudante brasileiro não sabe escrever”. Passei a observar e notei que já não se escreve mais como antigamente. Ninguém faz mais diário, ninguém escreve em portas de banheiros, em muros, em paredes. Não tenho visto nem aquelas inscrições, geralmente acompanhadas de um coração, feitas em casca de árvore. Bem, é verdade que não tenho visto nem árvore.

- Quer dizer – disse a um amigo enquanto íamos pela rua – que o estudante brasileiro não sabe escrever? Isto é ótimo para mim. Pelo menos diminui a concorrência e me garante o emprego por mais dez anos.

- Engano seu – disse ele. – A continuar assim, dentro de cinco anos você terá que mudar de profissão.

- Por quê? – espantei-me. – Quanto menos gente sabendo escrever, mais chance eu tenho de sobreviver.

- E você sabe por que essa geração não sabe escrever?

- Sei lá – dei com os ombros –, vai ver que é porque não pega direito no lápis.

- Não senhor. Não sabe escrever porque está perdendo o hábito de leitura. E quando perder completamente, você vai escrever para quem?

Taí um dado novo que eu não havia considerado. Imediatamente pensei quais as utilidades que teria um jornal no futuro: embrulhar carne? Então vou trabalhar em açougue. Serviria para fazer barquinhos, para fazer fogueira nas arquibancadas do Maracanã, para ferrar sapato furado ou para quebrar um galho em banheiro de estrada? Imaginei-me com uns textos na mão, correndo pelas ruas para oferecer às pessoas, assim como quem oferece um bilhete de loteria:

- Por favor amigo, leia – disse, puxando um cidadão pelo paletó.

- Não, obrigado. Não estou interessado. Nos últimos cinco anos a única coisa que leio é a bula de remédio.

- E a senhorita não quer ler? - perguntei, acompanhando os passos de uma universitária. – A senhorita vai gostar. É um texto muito curioso.

- O senhor só tem escrito? Então não quero. Por que o senhor não grava o texto? Fica mais fácil ouvi-lo no meu gravador.

- E o senhor, não está interessado nuns textos?

- É sobre o quê? Ensina como ganhar dinheiro?

- E o senhor, vai? Leva três e paga um.

- Deixa eu ver o tamanho – pediu ele.

Assustou-se com o tamanho do texto:

- O quê? Tudo isso? O senhor está pensando que sou vagabundo? Que tenho tempo para ler tudo isso? Não dá para resumir tudo isso em cinco linhas?

NOVAES, Carlos Eduardo. In: A cadeira do dentista & outras crônicas. São Paulo: Ática, 1999. Para gostar de ler, vol. 15.

TEXTO II

O fragmento de texto reproduzido a seguir faz parte da crônica “**A menina que falava em internetês**”, escrito por Rosana Hermann. Na crônica, Wanda, uma mãe que gostava de acreditar-se moderna, compra um computador e, navegando, pela internet, inicia uma conversa “on-line” com a filha adolescente. Quase ao final do diálogo, mãe e filha escrevem:

“[...]”

_ Antes de ir para casa eu vou passar no supermercado. O que você quer que compre para... para... para vc? É assim que se diz em internetês.

_ refri e bisc8

_ Refrigerante e biscoito? Biscoito? Filha, francamente, que linguagem é essa? Você estuda no melhor colégio, seu pai paga uma mensalidade altíssima, e você escreve assim na internet? Sem vogais, sem acentos, sem completar as palavras, sem usar maiúsculas no início de uma frase, com orações sem nexos e ainda por cima usando números no lugar de sílabas? Isso é inadmissível, Maria Eugênia!

_ xau mãe, c ta xata.”

_ Maria Eugênia! Chata é com ch.

_

_ Maria Eugênia?

_

_ Desligou. [...]”

HERMANN, Rosana. Lições de Gramática para que gosta de literatura. São Paulo: Panda Books, 2007.

1ª QUESTÃO – Os textos I e II se aproximam uma vez que abordam a questão da deficiência do registro escrito da Língua Portuguesa pelos jovens. A frase do texto I, “A regreção da redassão”, que confirma essa ideia é:

- A. () “[...] Fica mais fácil ouvi-lo no meu gravador.”
- B. () “O estudante brasileiro não sabe escrever.”
- C. () “[...] Não dá para resumir tudo isso em cinco linhas?”
- D. () “[...] A falha é do ensino.”

2ª QUESTÃO – Observe o título do texto I “*A regreção da redassão*”. O autor troca as últimas sílabas das palavras com a intenção de:

- A. () Desmistificar as convenções ortográficas, comprovando que regras e normas são apropriadas e usadas apenas pelos detentores do saber.
- B. () Instaurar o humor e anteciper a crítica à má qualidade do ensino no país.
- C. () Propor, já no título, o início da reflexão relacionada aos fatores determinantes da dificuldade de representação do pensamento por meio da escrita.
- D. () Levar o leitor a refletir sobre a materialidade da língua, evidenciando que inadequações ortográficas não comprometem o sentido e a comunicação.

3ª QUESTÃO – Em relação ao texto II, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () Há erros ortográficos na fala da filha adolescente.
- B. () Há somente transgressões da norma culta na fala da filha adolescente.
- C. () Não há erros ortográficos porque se trata de internetês.
- D. () Não há possibilidade de comunicação entre a mãe e a filha.

4ª QUESTÃO – Em relação ao texto I, crônica “*A regreção da redassão*”, analise as assertivas abaixo:

- I- O cronista-narrador aponta, a princípio, o ensino como provável causa da deficiência dos alunos com relação à escrita.
- II- O narrador observador não se impressiona com o fato de várias pessoas afirmarem que o estudante brasileiro não sabe escrever.
- III- O autor-narrador é levado a refletir sobre os fatos determinantes da dificuldade de representação do pensamento por meio da escrita por parte dos jovens.
- IV- O narrador personagem revela, ludicamente, o temor de que, em nome da sobrevivência, tenha ele mesmo, como escritor, de comercializar o seu produto.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- A. () I, II e III, apenas.
- B. () I, II e IV, apenas.
- C. () I, III e IV, apenas.
- D. () III e IV, apenas.

GRAMÁTICA

5ª QUESTÃO – O efeito de humor, no trecho transcrito do texto II, foi provocado, sobretudo pelo diálogo entre mãe e filha usando, testando um canal, um suporte de comunicação, fato característico da função:

- A. () Referencial.
- B. () Metalinguística.
- C. () Fática.
- D. () Conativa.

6ª QUESTÃO – Em relação às sequências de palavras apresentadas nas opções abaixo, marque a alternativa em que todos os vocábulos estão grafados conforme as normas do Novo Acordo Ortográfico em vigor, desde 29/09/2008.

- A. () Taboada, lampeão, candeiro, abençoado.
- B. () Assembléia, farneis, eximio, alcaloidico.
- C. () Mingua, microondas, auto-aprendizagem, co-educação.
- D. () Irmãmente, aracnoide, retoucar, microrradiografia.

7ª QUESTÃO – Marque a opção cuja frase ou trecho de frase apresenta locução prepositiva:

- A. () “O senhor escreve muito bem.”
- B. () “Impressionado, saí à procura de outros educadores.”
- C. () “[...] ninguém escreve em portas de banheiros [...]”.
- D. () “[...] vai ver que é porque não pega direito no lápis.”

8ª QUESTÃO – Marque a alternativa em que a figura de linguagem está, **CORRETAMENTE**, identificada, nas frases transcritas do texto I.

- A. () “Semana passada recebi um telefonema de uma senhora que me deixou surpreso.” (Metáfora).
- B. () “Não coloco vírgulas e nunca sei onde botar os acentos.” (Prosopopeia).
- C. () “Ninguém faz mais diário, ninguém escreve em porta de banheiros, em muros, em paredes.” (Catacrese).
- D. () “A culpa não é deles. A falha é do ensino.” (Metonímia).

9ª QUESTÃO – Leia, atentamente, o texto abaixo, tirinha de Grump – Orlandeli.



Fonte: <http://www.orlandeli.com.br/novo/wordpress/index.php/category/grump>. Acesso em 30/09/2018.

Analise as frases da fala do tio, transcritas do primeiro quadrinho da tirinha de Grump. Em seguida, responda à questão proposta.

“Pra essa molecada é moleza. Estão aprendendo agora. Não tem os vícios da gente, que já usa as antigas regras faz tempo.”

Considerando o contexto de comunicação, os interlocutores e o sujeito simples “molecada”, explícito na primeira oração, a adequação das frases, obedecendo às normas de concordância verbal, seria:

- A. () Pra essa molecada é moleza. Está aprendendo agora. Não tem os vícios da gente, que já usa as antigas regras faz tempo.
- B. () Pra essa molecada é moleza. Estão aprendendo agora. Não têm os vícios da gente, que já usa as antigas regras faz tempo.
- C. () Pra essa molecada é moleza. Estão aprendendo agora. Não têm os vícios da gente, que usamos as antigas regras fazem tempo.
- D. () Pra essa molecada é moleza. Está aprendendo agora. Não tem os vícios da gente, que já usam as antigas regras faz tempo.

DIREITOS HUMANOS

10ª QUESTÃO – A educação é um direito mencionado em diversos dispositivos da Constituição, podendo-se destacar a menção deste como um direito social. Considerando os contornos trazidos pela Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 acerca da educação, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () A matrícula na disciplina de ensino religioso é facultativa.
- B. () As aulas de ensino religioso são de matrícula obrigatória e devem ocorrer fora do horário normal nas escolas públicas de ensino fundamental.
- C. () O ensino não deverá ter por base a igualdade de condições para o acesso e permanência na escola.
- D. () A União é a única responsável pela organização do sistema de ensino.

11ª QUESTÃO – Com base na Lei nº 13.104/15, que altera o art. 121 do Código Penal e Lei de Crimes Hediondos para prever o feminicídio como circunstância qualificadora do crime de homicídio e incluí-lo no rol de crimes hediondos, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () O feminicídio é o homicídio contra mulher por razões de condição do sexo feminino.
- B. () Considera-se que há razões de condição do sexo feminino quando o crime envolve violência doméstica e familiar.
- C. () A pena deve ser aumentada caso o crime tenha ocorrido na presença de descendente ou de ascendente do autor.
- D. () Considera-se que há razões de condição do sexo feminino quando o crime envolve menosprezo ou discriminação à condição de mulher.

12ª QUESTÃO – Considerando as disposições trazidas pela Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e pela Lei nº 9.455/97, a qual dispõe sobre os crimes de tortura, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () A lei considerará crimes inafiançáveis e insuscetíveis de graça ou anistia a prática da tortura, por eles respondendo os executores e os que, podendo evitá-los, se omitirem.
- B. () É suficiente para que ocorra o crime de tortura constranger alguém com emprego de violência ou grave ameaça, causando-lhe sofrimento físico ou mental.
- C. () Ninguém será submetido a tortura nem a tratamento desumano ou degradante.
- D. () A condenação pelo crime de tortura acarretará a perda do cargo, função ou emprego público e a interdição para seu exercício pelo dobro do prazo da pena aplicada.

13ª QUESTÃO – Considerando as disposições contidas exclusivamente na Convenção Americana Sobre Direitos Humanos (Pacto de São José da Costa Rica – Decreto n. 678/1992), analise as proposições abaixo e marque a alternativa **CORRETA**:

- I. Toda pessoa tem direito de ser indenizada conforme a lei, no caso de haver sido condenada em sentença passada em julgado, por erro judiciário, exceto os criminosos reincidentes.
 - II. Toda pessoa tem direito ao respeito de sua honra e ao reconhecimento de sua dignidade, exceto aqueles considerados criminosos reincidentes, em virtude de sua não adesão ao contrato social.
 - III. Ninguém pode ser objeto de medidas restritivas que possam limitar sua liberdade de conservar sua religião ou suas crenças, ou de mudar de religião ou de crenças, exceto os não cristãos, em virtude de professarem religião não aceita.
 - IV. A lei deve proibir toda apologia ao ódio nacional, racial ou religioso que constitua incitação à discriminação, à hostilidade, ao crime ou à violência, exceto a propaganda a favor da guerra quando necessária ao fortalecimento do sentimento nacionalista.
- A. () Apenas duas alternativas estão incorretas.
- B. () Apenas a alternativa IV está correta.
- C. () Apenas a alternativa I está correta.
- D. () Nenhuma alternativa está correta.

ÉTICA MÉDICA

14ª QUESTÃO - Considerando a Resolução CFM nº 1658/2002, que normatiza a emissão de atestados médicos e dá outras providências, é **CORRETO** afirmar:

- A. () O atestado médico é parte integrante do ato médico, sendo direito inalienável do paciente, não podendo importar em qualquer majoração de honorários, exceto em casos excepcionais em atendimentos de urgência e emergência.
- B. () Ao fornecer o atestado, deverá o médico registrar em ficha própria e/ou prontuário médico os dados dos exames e tratamentos realizados, de maneira que possa atender às pesquisas de informações dos diretores hospitalares e dos promotores e juízes que necessitarem consultar.
- C. () Os médicos somente podem fornecer atestados com o diagnóstico codificado ou não quando por justa causa, exercício de dever legal, solicitação do próprio paciente ou solicitação de seu empregador.
- D. () Na elaboração do atestado médico, o médico assistente observará os seguintes procedimentos: I. especificar o tempo concedido de dispensa à atividade, necessário para a recuperação do paciente; II. estabelecer o diagnóstico, quando expressamente autorizado pelo paciente; III. registrar os dados de maneira legível e IV identificar-se como emissor, mediante assinatura e carimbo ou número de registro do Conselho Regional de Medicina.

15ª QUESTÃO - Considerando a Resolução CFM nº 1605/2000, que trata que o médico não pode, sem o consentimento do paciente, revelar o conteúdo do prontuário ou ficha médica, é **CORRETO** afirmar:

- A. () Na investigação da hipótese de cometimento de crime o médico está autorizado a revelar segredo que possa expor o paciente a processo criminal.
- B. () Em sua defesa judicial, o médico poderá apresentar a ficha ou prontuário médico à autoridade competente, sem que haja a necessidade da matéria ser mantida em segredo de justiça.
- C. () Nos casos do artigo 269 do Código Penal (deixar de notificar à autoridade pública doença cuja notificação é compulsória), onde a comunicação de doença é compulsória, o dever do médico restringe-se exclusivamente a comunicar tal fato à autoridade competente, sendo proibida a remessa do prontuário médico do paciente.
- D. () O médico não pode, sem o consentimento do familiar do paciente, revelar o conteúdo do prontuário ou ficha médica.

16ª QUESTÃO - Considerando a Resolução CFM nº 1931/2009 (Código de Ética Médica), em relação ao Capítulo IV, que trata de Direitos Humanos, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A. () É vedado ao médico usar da profissão para corromper costumes, cometer ou favorecer crime.
- B. () É vedado ao médico obter o consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecimento sobre o procedimento, salvo em caso de situações eletivas e programadas.
- C. () É vedado ao médico participar, direta ou indiretamente, da execução de pena de morte.
- D. () É vedado ao médico desrespeitar o interesse e a integridade do paciente em qualquer instituição na qual esteja recolhido, independentemente da própria vontade.

17ª QUESTÃO - Considerando a Resolução CFM nº 1931/2009 (Código de Ética Médica), em relação ao Capítulo XIII, que trata de publicidade médica, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () É vedado ao médico participar de anúncios de empresas comerciais qualquer que seja sua natureza, mesmo que não esteja valendo-se de sua profissão.
- B. () É vedado ao médico incluir, em anúncios profissionais de qualquer ordem, o seu número de inscrição no Conselho Regional de Medicina.
- C. () É vedado ao médico apresentar como originais quaisquer ideias, descobertas ou ilustrações que na realidade não o sejam.
- D. () É vedado ao médico divulgar informação sobre assunto médico de forma sensacionalista, promocional ou que tenha caráter exclusivamente de esclarecimento e educação da sociedade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

18ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA** que corresponde ao ligamento de grande importância para o cirurgião ginecológico na suspensão vaginal, permitindo o acesso cirúrgico pela via vaginal:

- A. () Ligamento sacroespinal.
- B. () Ligamento inguinal.
- C. () Ligamento Lacunar.
- D. () Ligamento pectíneo (de Cooper).

19ª QUESTÃO - Uma das formas utilizadas no tratamento da incontinência urinária é a colocação de uma fita transobturatória, onde um feixe de vasos e nervos pode ser lesado durante o procedimento. Marque a alternativa **CORRETA** com relação ao feixe de vasos e nervos:

- A. () vasos e nervos pudendos internos.
- B. () feixe neurovascular obturador.
- C. () nervos e vasos glúteos superiores.
- D. () vasos e nervos glúteos inferiores.

20ª QUESTÃO - Sobre o sistema reprodutor feminino assinale “V” para as alternativas verdadeiras e “F” para as falsas e a seguir responda ao que se pede.

- () Para que a reprodução seja normal deverá haver um funcionamento adequado do hipotálamo, hipófise, ovário e útero.
- () No início do ciclo menstrual há uma produção equivalente de progesterona e estrogênio, culminando com um pico de estrogênio na fase ovulatória, que se estabiliza em toda fase secretória do ciclo.
- () Os hormônios de liberação de gonadotrofina, de corticotrofina, do hormônio do crescimento e de liberação da tireotrofina são os principais secretados pela hipófise.
- () O GnRH que controla simultaneamente a secreção do FSH e LH e sua liberação pulsátil influencia as duas gonadotrofinas.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas na ordem de cima para baixo.

- A. () V, F, F, V.
- B. () V, F, V, V.
- C. () F, V, F, V.
- D. () V, F, F, F.

21ª QUESTÃO - Marque a alternativa **INCORRETA** com relação ao desenvolvimento genital.

- A. () Os indivíduos com hermafroditismo verdadeiro possuem tecido ovariano ou testicular, com genitália externa ambígua.
- B. () Nos indivíduos com pseudohermafroditismo, o sexo genético indica um sexo e os órgãos genitais externos têm características do outro.
- C. () O hermafroditismo verdadeiro é bastante raro, associado a mosaicismos cromossômico, mutação ou clivagem anormal envolvendo os cromossomos X e Y.
- D. () O pseudo-hermafroditismo masculino e feminino são causados por níveis anormais de hormônios sexuais ou anormalidades nos receptores de hormônios sexuais.

22ª QUESTÃO - Com relação ao ciclo menstrual, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () A fase lútea é definida pelo período desde a ovulação até o início da menstruação com duração média de 14 dias.
- B. () Após um grau suficiente de estimulação estrogênica, é deflagrado o pico hipofisário de LH, culminando com a ovulação.
- C. () A fase folicular do ciclo menstrual promove o desenvolvimento ordenado de múltiplos folículos, que devem estar maduros no meio do ciclo e preparados para ovulação, com duração média de 10 a 14 dias e com predomínio da secreção de inibina-B.
- D. () A progesterona, o estrogênio e a inibina-A atuam em nível central para suprimir a secreção de gonadotrofina e o crescimento de novos folículos.

23ª QUESTÃO – Analise as assertivas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () A resistência ovariana à gonadotropina, também denominada como Síndrome de Savage, provavelmente é causada por disfunção no receptor de FSH.
- B. () Em pacientes com menos de 30 anos portadoras de amenorreia hipergonadotrópica, é necessário determinar o cariótipo para excluir a presença de uma linhagem de células Y.
- C. () A finasterida, um inibidor da 5 α -redutase é eficaz no tratamento das pacientes com hirsutismo.
- D. () A insuficiência ovariana é uma ocorrência normal durante a menopausa. A idade da menopausa independe da herança genética.

24ª QUESTÃO - Marque a alternativa **CORRETA** sobre a mamografia, suas manobras e achados.

- A. () A manobra de Eklund permite uma melhor visibilização do tecido fibroglandular, mas só pode ser utilizada em pacientes sem implantes de silicone mamário, em função do risco de ruptura dos implantes por compressão.
- B. () A presença de alteração palpável aumenta a probabilidade de uma assimetria focal vista na mamografia corresponder a câncer.
- C. () O nódulo visto na mamografia é um achado tridimensional, deve ser detectado em duas incidências e possui margens côncavas.
- D. () As calcificações em “pipoca” na mamografia sugerem malignidade e recebem a categoria 4 de BI-RADS®.

25ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () A taxa de complicações da gravidez em mulheres com leiomiomas pode chegar a 50%.
- B. () Os cistos dermóides (teratomas císticos benignos) representam em média 62% de todas as neoplasias ovarianas em mulheres com menos de 40 anos. O risco de transformação maligna ocorre em menos de 2% dos casos, com risco de torção em torno de 50% dos casos e tendem a ocorrer bilateralmente em 30% das pacientes.
- C. () Os leiomiomas uterinos, em sua maioria assintomáticos, podem estar presentes em 40 a 50% das mulheres com mais de 35 anos, podendo chegar a mais que 80% em mulheres negras acima dos 50 anos e quase 70% nas mulheres brancas.
- D. () Os tumores serosos do ovário geralmente são benignos, com 20% apresentando potencial maligno limítrofe e 15% sendo malignos.

26ª QUESTÃO – Com relação à dor pélvica, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () São consideradas causas de dor abdominal aguda na mulher: gravidez ectópica, torção de anexos, ruptura de cisto ovariano, apendicite.
- B. () A endometriose pode ser demonstrada em 15 a 40% das pacientes submetidas à laparoscopia para tratamento de dor pélvica crônica, havendo uma forte correlação entre a localização da doença e os sintomas de dor.
- C. () A dor pélvica associada à ruptura do folículo ovariano no momento da ovulação é denominada *Mittelschmerz*. A pequena quantidade de sangue que extravasa para a cavidade peritoneal e a alta concentração de prostaglandinas no líquido folicular poderiam causar essa dor pélvica no meio do ciclo.
- D. () A causa da dismenorreia primária é o aumento da produção endometrial de prostaglandinas. Essas substâncias são encontradas em maior concentração no endométrio secretor que no endométrio proliferativo.

27ª QUESTÃO - Assinale com “V” para a (s) alternativa (s) verdadeira (s) e “F” para a (s) falsa (s) e, a seguir, marque a alternativa que corresponda à sequência **CORRETA** respostas na ordem de cima para baixo.

- () Vários estudos apontam a associação da vaginose bacteriana a maior risco de doença inflamatória pélvica, infecções pós-operatórias da cúpula vaginal após histerectomia e citologia cervical anormal.
- () A taxa de transmissão do *Trichomonas vaginalis* é alta, 70% dos homens contraem a doença após uma única exposição a uma mulher infectada, o que sugere que a taxa de transmissão do homem para a mulher é ainda maior.
- () O ph vaginal nas pacientes com candidíase vulvovaginal é maior que 4,5.
- () Paciente com úlcera genital indolor, com mínima dor à palpação, não acompanhada por linfadenopatia inguinal, em particular com úlcera endurecida tem um diagnóstico provável de sífilis.

- A. () V, F, F, V.
- B. () V, F, F, F.
- C. () V, V, F, V.
- D. () F, F, V, V.

28ª QUESTÃO - Com relação à prenhez ectópica, marque a alternativa **CORRETA**:

- A. () Pacientes que apresentam ultrassonografia transvaginal com ausência de saco gestacional intra-uterino ou coleção de líquido, o nível de bhcg é maior que 2000 mUI/ml e está aumentando, é visualizada uma massa de gravidez ectópica medindo no máximo 5 cm e com presença de atividade cardíaca são candidatas ao tratamento conservador com metotrexato.
- B. () Com o uso do esquema de metotrexato em dose única a incidência de efeitos colaterais é menor que 1%, porém a taxa de fracasso com o tratamento é relativamente alta.
- C. () A gravidez cervical representa 0,5 a 1 % de todas as gestações ectópicas e é o tipo mais comum de gravidez ectópica não tubária.
- D. () As alterações hormonais características dos ciclos com indução da ovulação com citrato de clomifeno e gonadotrofinas podem predispor à implantação tubária.

29ª QUESTÃO - A mulher vive cerca de 30 anos ou mais de um terço da própria vida após a menopausa. Portanto, sintomas e doenças associados à deficiência de estrogênio são cada vez mais importantes para a saúde feminina. Com relação a esta fase da vida da mulher, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A. () A presença de baixos níveis de estrogênio circulantes na menopausa se devem em especial à produção residual destes hormônios pela glândula supra-renal.
- B. () Menopausa é definida retrospectivamente como o último período menstrual seguido por 12 meses de amenorreia.
- C. () Mulheres jovens e aquelas recentemente submetidas à ooforectomia talvez necessitem de doses maiores de terapia estrogênica para alívios dos sintomas.
- D. () O raloxifeno é um SERM aprovado para prevenção e tratamento da osteoporose que tem ação similar à do estrogênio nos ossos sem estimular mama ou endométrio.

30ª QUESTÃO - A endometriose é diagnosticada por inspeção visual da pelve durante laparoscopia, sendo ideal a confirmação histológica que confirma seu diagnóstico, mas a negativa não o exclui. Segundo a endometriose, assinale “V” para a (s) assertiva (s) verdadeira (s), “F” para a (s) assertiva (s) falsa (s).

- () Segundo a teoria da indução, um fator bioquímico endógeno induz a transformação de células de origem ovariana indiferenciadas em tecido endometrial.
- () A teoria do transplante fala sobre a semeadura ou implantação de células endometriais por regurgitação transtubária durante a menstruação.
- () Os agonistas do hormônio de liberação da gonadotropina ligam-se aos receptores hipofisários do GnRh e estimulam a síntese e liberação de LH e FSH, entretanto sua meia-vida longa, maior que o GnRh endógeno resulta na exposição contínua dos receptores do GnRh à atividade agonista do GnRh. Essa exposição causa perda dos receptores hipofisários e regulação decrescente da atividade endógena do GnRh, com baixos níveis de LH e FSH.
- () A gestrinona, derivado da diidrotestosterona, com propriedades androgênicas, antiprogestagênicas, antiestrogênicas e antigonadotrópicas, atua em nível central e periférico, aumentando os níveis de testosterona livre e reduzindo os níveis de SHBG, os níveis séricos de estradiol e os níveis médios de LH, eliminando o pico de LH e FSH.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas na ordem de cima para baixo.

- A. () F, V, V, F.
- B. () V, V, V, F.
- C. () F, V, F, V.
- D. () V, F, V, V.

31ª QUESTÃO - Marque a alternativa **INCORRETA** sobre o câncer de ovário e da tuba uterina.

- A. () Há uma relação inversa entre a paridade e o risco de câncer de ovário.
- B. () A neoplasia maligna mais comum que se desenvolve no teratoma inicialmente benigno é o carcinoma de células escamosas.
- C. () A maioria dos cânceres de ovário hereditários está associada a mutações do gene BRCA2, localizado no cromossomo 17.
- D. () O tumor de Krukenberg representa 30 a 40% dos tumores metastáticos dos ovários e, na maioria das vezes, o tumor primário localiza-se no estômago e, com menor frequência, no cólon, na mama ou nas vias biliares.

32ª QUESTÃO - Sobre a contracepção com uso de dispositivo intra-uterino (DIU), marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () A gravidez em uma usuária de DIU será ectópica em cerca de 5% dos casos.
- B. () A taxa de gravidez em usuárias do DIU T380A de cobre é de 2 por 100 mulheres-ano.
- C. () Todos os DIU estimulam a formação de prostaglandinas no útero.
- D. () Em caso de suspeita de doença inflamatória pélvica (DIP) em usuária de DIU, não é preciso retirar o DIU caso ocorra melhora dos sintomas em até 72 horas após iniciada a antibioticoterapia.

33ª QUESTÃO - Sobre neoplasias benignas mamárias marque "V" para a (s) assertiva (s) verdadeira (s) e "F" para a (s) falsa (s).

- () O desejo da paciente interfere na conduta de exérese ou controle imagiológico dos nódulos mamários sólidos benignos.
- () O tumor filóide possui dimensões inferiores e crescimento mais lento quando comparado ao fibroadenoma.
- () O hamartoma é uma lesão benigna muito frequente e histologicamente corresponde a uma área de tecido mamário normal encapsulado.
- () Os fibroadenomas são bilaterais em 60% das vezes e são múltiplos em 80% dos casos.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas na ordem de cima para baixo.

- A. () V, V, V, F.
- B. () V, F, F, F.
- C. () F, V, F, V.
- D. () V, V, V, V.

34ª QUESTÃO - Marque a alternativa **CORRETA** sobre a neoplasia intra-epitelial cervical (NIC).

- A. () O lábio posterior do colo uterino é duas vezes mais propenso a desenvolver NIC que lábio anterior e a NIC raramente origina-se nos ângulos laterais.
- B. () Na maioria dos casos a NIC origina-se como focos múltiplos na zona de transformação da JEC.
- C. () Após a menopausa a mulher sofre uma maior metaplasia e há um maior risco de se desenvolver NIC.
- D. () A maioria das lesões NIC 1 e algumas NIC 2 regridem espontaneamente se não forem tratadas e todas as lesões NIC 2 e NIC 3 exigem tratamento.

35ª QUESTÃO - Marque a alternativa **INCORRETA** sobre os distúrbios do trato urinário inferior.

- A. () A incontinência urinária mista caracteriza-se por sintomas de incontinência urinária de esforço e de urgência.
- B. () As causas mais comuns de fístulas geniturinárias são a cirurgia, o câncer e a radioterapia.
- C. () Os medicamentos para tratamento da noctúria e da enurese noturna objetivam reduzir o débito urinário, aumentar a capacidade vesical ou reduzir contrações vesicais instáveis.
- D. () A forma mais frequente de incontinência urinária nas mulheres idosas é a incontinência de esforço.

36ª QUESTÃO - A histeroscopia é útil para auxiliar o diagnóstico ou orientar vários procedimentos intra-uterinos. Sobre as indicações e complicações dos procedimentos histeroscópicos, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () A menorragia que não responde ao tratamento medicamentoso oral pode ser tratada por ablação endometrial histeroscópica em pacientes sem prole definida.
- B. () A secção histeroscópica do septo uterino em casos de aborto recorrente melhora o resultado reprodutivo.
- C. () A ressecção histeroscópica de leiomiomas com envolvimento da cavidade uterina em mulheres com sangramento menstrual intenso ou infertilidade é limitada pela localização, pelo tamanho e pelo número de lesões.
- D. () Os riscos da histeroscopia operatória são maiores e mais perigosos que os da histeroscopia diagnóstica e incluem embolia, perfuração uterina, lesões intestinais ou das vias urinárias.

37ª QUESTÃO - Sobre a classificação histopatológica dos carcinomas mamários invasivos, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () O carcinoma ductal invasivo sem outras especificações é o tipo histológico mais comum.
- B. () O carcinoma inflamatório da mama geralmente apresenta ausência de expressão para receptores hormonais e HER2, ou seja, trata-se de um carcinoma triplo-negativo.
- C. () Os carcinomas tubular e mucinoso (coloide) apresentam um pior prognóstico quando comparados ao carcinoma ductal invasivo.
- D. () Quando comparado ao carcinoma ductal invasivo, o carcinoma lobular invasivo da mama apresenta multicentricidade ou bilateralidade mais frequentemente e apresenta menor índice de metástases linfonodais.

38ª QUESTÃO - Sobre a punção aspirativa por agulha fina (PAAF) das mamas e axilas, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. () A PAAF é um procedimento de fácil execução e baixo custo, e pode ser utilizado no consultório.
- B. () A avaliação de linfonodos axilares suspeitos pode ser realizada pela PAAF.
- C. () As altas taxas de material insuficiente e de resultados falso-positivos são fatores limitantes da PAAF.
- D. () O exame citopatológico do material obtido pela PAAF não diferencia tumor *in situ* de tumor invasivo.

39ª QUESTÃO - Sobre mastalgia marque “V” para a (s) assertiva (s) verdadeira (s) e “F” para a (s) falsa (s).

- () Pacientes com osteocondrite, fibromialgia ou câncer de mama podem apresentar mastalgia acíclica, unilateral e localizada.
- () O uso de escitalopram, metildopa, ciclosporina ou prostaglandinas pode ser causa de mastalgia.
- () O principal tratamento da mastalgia é a orientação verbal.
- () Os inibidores de estrogênio e de prolactina atuam na melhora do quadro de mastalgia, mesmo na ausência de níveis elevados desses hormônios, sendo que o tamoxifeno apresenta menos efeitos colaterais.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas na ordem de cima para baixo.

- A. () V, V, V, V.
- B. () F, V, V, F.
- C. () V, F, F, V.
- D. () V, V, V, F.

40ª QUESTÃO – Marque a alternativa **INCORRETA** sobre a Doença de Paget Mamária (DPM).

- A. () A DPM corresponde a cerca de 1 a 3% dos casos novos de câncer de mama e o achado clínico mais característico é a lesão em crosta.
- B. () Aproximadamente 50% dos casos de DPM estão associados a uma lesão palpável e menos de 10% dos casos estão associados a alterações mamográficas.
- C. () Aproximadamente 85 a 95% dos casos de DPM apresentam associação com carcinoma *in situ* ou com carcinoma infiltrante, o que se relaciona diretamente ao seu prognóstico.
- D. () O padrão-ouro para o diagnóstico da DPM é o estudo anatomopatológico, sendo que o eczema crônico e a doença de Bowen (carcinoma epidermoide *in situ*) estão entre seus diagnósticos diferenciais.

Corte aqui

RASCUNHO – GABARITO DO CANDIDATO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40