

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS – 2025

R1 COM PRÉ-REQUISITO EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

CADERNO DE QUESTÕES 01/12/2024

DISCIPLINA	QUESTÕES
Conhecimentos sobre Ginecologia e Obstetrícia	01 a 50

SOMENTE ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

Atenção: Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Ter audácia na mente é abrir-se para novos caminhos.

1. Quando for autorizado abrir o caderno de questões, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao(a) fiscal de sala.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas uma é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro de impressão, notifique o(a) fiscal de sala.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com marcação dupla terá pontuação ZERO.

PROCESSO SELETIVO

QUESTÃO 01

Endometrioma de parede abdominal após a cesariana deve ser tratado com

- (A) anticoncepcional hormonal contínuo.
- (B) dienogeste contínuo.
- (C) ressecção cirúrgica.
- (D) análogos do GnRH.

QUESTÃO 02

Leia o caso a seguir.

Gestante de 20 semanas relata corrimento amarelado, acompanhado de odor fétido, prurido, disúria, dispareunia e sinusiorragia. No exame especular, verifica-se corrimento vaginal intenso, amarelo-esverdeado, bolhoso, microulcerações vaginais e no colo uterino, que se apresenta com aspecto de morango e ao teste de Schiller a aparência "tigroide". No exame do PH vaginal, este se encontra em torno de 7,5.

Diante desse quadro, o diagnóstico é de

- (A) candidíase.
- (B) trichomoníase.
- (C) vaginose lactobacilar.
- (D) vaginose citolítica.

QUESTÃO 03

A conduta em uma citologia oncótica do colo uterino mostrando metaplasia escamosa imatura é

- (A) seguir a rotina de rastreamento citológico.
- (B) solicitar nova citologia com seis meses.
- (C) solicitar colposcopia e biópsia de colo.
- (D) realizar Cirurgia de Alta Frequência (CAF).

QUESTÃO 04

Leia o caso a seguir.

Mulher com 56 anos de idade, com fogachos com desconforto social, com antecedentes pessoais para câncer de mama, em uso de tamoxifeno.

A terapêutica indicada é

- (A) a isoflavona.
- (B) o fenolizetant.
- (C) a fluoxetina.
- (D) a paroxetina.

QUESTÃO 05

No rastreio do câncer de mama, o exame mais eficaz na redução da mortalidade por esse câncer é a

- (A) ressonância magnética.
- (B) tomossíntese.
- (C) ultrassonografia.
- (D) mamografia.

QUESTÃO 06

Os tumores ovarianos mais frequentemente encontrados na infância são os

- (A) cistoadenomas serosos.
- (B) cistoadenomas mucinosos.
- (C) cistos ovarianos funcionais.
- (D) teratomas maduros.

QUESTÃO 07

A principal causa de infertilidade por anovulia crônica é a

- (A) síndrome dos ovários policísticos.
- (B) hiperprolactinemia.
- (C) tireoidite de hashimoto.
- (D) obesidade.

QUESTÃO 08

Leia o caso a seguir.

Mulher de 20 anos relata ao ginecologista que há cerca de um mês tem apresentado hematoquezia, dor anal, corrimento amarelado e tenesmo, com piora nas duas últimas semanas. Tem antecedentes de atividade sexual, incluindo coito anal, sem uso de preservativos. No exame especular, verifica-se colo uterino friável, sangrante ao toque, com corrimento mucopurulento.

Diante desse quadro, o diagnóstico é de

- (A) cervicite inespecífica.
- (B) proctite inespecífica.
- (C) doença inflamatória pélvica aguda.
- (D) gonococcia retal e cervical.

QUESTÃO 09

A implantação do zigoto no útero se dá sob a forma de

- (A) mórula.
- (B) blastocisto.
- (C) blastômero.
- (D) embrioblasto.

QUESTÃO 10

O sinal de lambda na ultrassonografia obstétrica é encontrado nas gestações gemelares

- (A) monoamniótica.
- (B) monocoriônica.
- (C) diamniótica.
- (D) dicoriônica.

QUESTÃO 11

Os cistos ovarianos tecaluteínicos, encontrados nas neoplasias trofoblásticas gestacionais, são decorrentes da estimulação de qual hormônio?

- (A) LH.
- (B) FSH.
- (C) HCG.
- (D) Progesterona.

QUESTÃO 12

No manejo do trabalho de parto prematuro, a associação nifedipina e sulfato de magnésio está

- (A) indicada, porque essas drogas potencializam a ação uma da outra na inibição do trabalho de parto.
- (B) indicada, porque a nifedipina inibe o trabalho de parto, e o sulfato de magnésio confere neuroproteção ao feto prematuro.
- (C) contraindicada, porque a nifedipina potencializa o bloqueio neuromuscular do sulfato de magnésio, aumentando os riscos.
- (D) contraindicada, porque a nifedipina diminui o efeito neuroprotetor fetal do sulfato de magnésio.

QUESTÃO 13

Leia o caso a seguir.

Gestante de 31 semanas de gestação dá entrada no pronto atendimento com história de saída de grande quantidade de líquido via vaginal há cerca de 12 horas e contrações uterinas há cerca de duas horas. No exame físico geral, encontra-se afebril, com duas contrações/10 minutos, feto cefálico com altura da apresentação em -1 de De Lee, com colo 90% apagado e 8 cm dilatado, com saída de líquido amniótico claro, sem grumos. O feto se encontra com BCF = 134/m e com movimentos presentes.

Diante desse quadro, qual é a conduta?

- (A) Uteroinibição, corticoterapia e profilaxia do B-estreptococcus.
- (B) Uteroinibição, corticoterapia, profilaxia do B-estreptococcus e sulfato de magnésio.
- (C) Corticoterapia, profilaxia do B-estreptococcus, sulfato de magnésio e cesariana.
- (D) Assistência ao trabalho de parto, profilaxia do B-estreptococcus e sulfato de magnésio.

QUESTÃO 14

Leia o caso a seguir.

Primigesta de 33 semanas, com 35 anos de idade, chega ao pronto atendimento referindo edema progressivo há cerca de uma semana, com piora há dois dias e cefaleia há algumas horas. Relata que vinha realizando o pré-natal regularmente e até então a gestação vinha evoluindo sem intercorrências. No exame físico, verifica-se PA = 160/110 mmHg, AFU = 33 cm, ausência de dinâmica uterina, feto com BCF = 140/m e movimentos presentes, colo fechado, posterior e grosso com altura da apresentação -3 de De Lee.

Diante desse quadro, a conduta inicial é?

- (A) Internação, sulfato de magnésio, hidralazina e avaliação da vitalidade fetal.
- (B) Internação, sulfato de magnésio, hidralazina, corticoterapia e cesariana.
- (C) Sulfato de magnésio, hidralazina, observação e alta, se melhorar a pressão arterial.
- (D) Hidralazina, avaliação da vitalidade fetal, observação e alta, se melhorar a pressão arterial.

QUESTÃO 15

De acordo com as normativas do Ministério da Saúde (MS), em gestações com fetos com crescimento intrauterino restrito, com peso estimado entre o percentil 3 e 5, sem alterações ao doppler materno-fetal, a conduta é feita por avaliações da vitalidade e do crescimento fetal

- (A) a cada quatro semanas, com indução do parto na 38ª semana gestacional.
- (B) a cada 15 dias, com indução do parto na 40ª semana gestacional.
- (C) semanalmente, com indução do parto na 38ª semana gestacional.
- (D) semanalmente, com indução do parto na 40ª semana gestacional.

QUESTÃO 16

Leia o caso a seguir.

Mulher com 22 anos procura atendimento com história de lesões ulceradas entre pequenos e grandes lábios, dolorosas, associada a nódulos dolorosos em região inguinal bilateralmente, mal-estar geral e febre baixa, há cerca de três dias. Informa atividade sexual de risco há uma semana antes do início dos sintomas, sem uso de preservativo. No exame físico, verifica-se lesões ulceradas menores que 5 mm, dolorosas, associadas à linfadenomegalia bilateral, também dolorosa.

Diante desse quadro, o diagnóstico é de

- (A) sífilis primária.
- (B) donovanose.
- (C) herpes genital.
- (D) linfogranuloma venéreo.

QUESTÃO 17

Leia o caso a seguir.

Criança de seis anos de idade com queixa de prurido genital e ardência ao urinar. No exame ginecológico, verifica-se hiperemia vulvar, de introito vaginal e perianal, com secreção amarelada vaginal e entre os lábios, com o hímen íntegro.

Diante da vulvovaginite na infância, a causa mais frequente e o tratamento adequados são, respectivamente,

- (A) oxiuríase, albendazol, via oral.
- (B) candidíase, cetoconazol, via locorregional.
- (C) trichomoníase, metronidazol, via locorregional.
- (D) polimicrobiana, amoxicilina/clavulanato, via oral.

QUESTÃO 18

A Síndrome Urogenital Pós-menopausal deve ser tratada, preferencialmente, com

- (A) estrógenos, via vaginal.
- (B) toxina botulínica, via vaginal.
- (C) oxibutinina, via oral.
- (D) tolterodina, via oral.

QUESTÃO 19

A principal causa de infertilidade decorrente de fatores tubo-peritoneais é

- (A) endometriose.
- (B) abortamentos.
- (C) doença inflamatória pélvica.
- (D) aderências pós-cirurgias pélvicas.

QUESTÃO 20

Dos preparados anticoncepcionais abaixo, qual é o que tem maior ação antiandrogênica?

- (A) Drospirenona isolada.
- (B) Estradiol + dienogeste.
- (C) Etinilestradiol + desogestrel.
- (D) Etinilestradiol + drospirenona.

QUESTÃO 21

A maior eficácia contraceptiva, com as menores taxas de gravidezes em uso correto e habitual, é encontrada

- (A) no Sistema Liberadores Intrauterino de levonorgestrel (SIU).
- (B) no Implante Subdérmico de etonogestrel.
- (C) nos anticoncepcionais injetáveis só de progestágenos.
- (D) nos anticoncepcionais hormonais orais combinados.

QUESTÃO 22

A indução da aromatização do androgênio em estrogênio na camada granulosa ocorre pela ação do

- (A) LH.
- (B) FSH.
- (C) GnRH.
- (D) FSH e LH.

QUESTÃO 23

Atualmente, a principal disfunção sexual feminina é

- (A) o desejo sexual hipoativo.
- (B) os transtornos do orgasmo.
- (C) os transtornos dolorosos na penetração.
- (D) o déficit ou a ausência de lubrificação vaginal.

QUESTÃO 24

A produção de testosterona não é linear ao longo do ciclo menstrual. A maior produção desse hormônio, na mulher, dá-se

- (A) na fase menstrual.
- (B) na primeira fase do ciclo.
- (C) na segunda fase do ciclo.
- (D) no período fértil.

QUESTÃO 25

A necrobiose asséptica, que pode ser encontrada mais facilmente durante a gestação e uso de análogos do GnRH, corresponde à degeneração leiomiomatosa

- (A) vermelha.
- (B) gordurosa.
- (C) hialina.
- (D) cística.

QUESTÃO 26

Leia o caso a seguir.

Mulher de 42 anos de idade, com história de sangramento uterino caracterizado por aumento da quantidade e duração da menstruação, associado à dismenorria intensa, com surgimento após o quarto e último filho, há quatro anos, com piora progressiva no último ano. No exame ginecológico, encontra-se útero com volume aumentado, comparável à gestação de 11 semanas, superfície regular, consistência borrachosa, móvel e doloroso a toque combinado. Na ultrassonografia endometrial, verifica-se útero com volume = 180 cm³, endométrio trilaminar com espessura de 10 mm, presença de miométrio com textura acústica heterogênea, com nódulo hipocóico intramural de 2,0 cm, com imagem anecoica, com maior diâmetro de 2,0 cm em ovário direito.

Diante desse quadro clínico, a principal hipótese diagnóstica é de

- (A) miomatose.
- (B) endometriose.
- (C) adenomiose.
- (D) perimenopausa.

QUESTÃO 27

Infecção urinária não complicada, em mulheres no menacme e não gestantes, deve ser tratada preferencialmente com

- (A) cefalexina, por sete dias.
- (B) fosfomicina, dose única.
- (C) quinolonas, por três a cinco dias.
- (D) amoxicilina/clavulanato por três a cinco dias.

QUESTÃO 28

As Sociedades de Continência têm recomendado como tratamento de primeira linha para o tratamento da Incontinência Urinária aos Esforços (IUE) na mulher

- (A) o Sling transobturatório.
- (B) a fisioterapia uroginecológica.
- (C) os agentes de preenchimento da submucosa.
- (D) o tratamento medicamentoso com estrógenos e duloxetine.

QUESTÃO 29

O diagnóstico mais provável de uma adolescente de 16 anos de idade com queixa de amenorria primária, com caracteres sexuais secundários presentes, ausência de útero e um rim na ultrassonografia, com cariótipo 46XX é de

- (A) Síndrome de Morris.
- (B) Síndrome de Swyer.
- (C) Síndrome de Rokitansky.
- (D) Síndrome de McCune-Albright.

QUESTÃO 30

A drenagem linfática do colo do útero, parte inferior da vagina, colo da bexiga e parte inferior do reto é feita para os linfonodos

- (A) ilíacos internos.
- (B) ilíacos externos.
- (C) ilíacos comuns.
- (D) sacrais.

QUESTÃO 31

Das lesões proliferativas mamárias, a que tem maior potencial de evolução para o câncer de mama é

- (A) o carcinoma lobular *in situ*.
- (B) a hiperplasia lobular atípica.
- (C) a hiperplasia ductal atípica.
- (D) a adenose esclerosante.

QUESTÃO 32

Constitui fator protetor do câncer de ovário

- (A) os anticoncepcionais hormonais orais.
- (B) a terapia hormonal na pós-menopausa.
- (C) a primigestação em mulher idosa.
- (D) o aumento da idade da mulher.

QUESTÃO 33

Leia o caso a seguir.

Gestante de 25 semanas, com queixa de corrimento sem prurido e com odor fétido. No exame especular, verifica-se paredes vaginais com aspecto normal, corrimento amarelo acinzentado bolhoso e fétido, além de colo sangrante ao toque e com secreção mucopurulenta.

Nessa situação, o tratamento é a associação de

- (A) metronidazol, azitromicina e ciprofloxacina.
- (B) metronidazol, azitromicina e ceftriaxona.
- (C) nistatina, metronidazol e azitromicina.
- (D) nistatina, azitromicina e ceftriaxona.

QUESTÃO 34

Constitui fator de risco para gravidez prolongada

- (A) o feto do sexo feminino.
- (B) a etnia negra.
- (C) a obesidade.
- (D) a multiparidade.

QUESTÃO 35

Entre as repercussões da hiperglicemia durante a gestação, para o feto, a médio e longo prazo, está a

- (A) policitemia.
- (B) dislipidemia.
- (C) trombose.
- (D) hipoglicemia.

QUESTÃO 36

Leia o caso a seguir.

Gestante de 24 semanas de gestação apresenta teste de tolerância a glicose (75 g) com glicemia de jejum = 92 mg/dL, de uma hora = 186 mg/dL e de duas horas = 160 mg/dL.

Diante desse quadro, a conduta inicial é

- (A) dieta hipocalórica, atividade física e metformina.
- (B) dieta hipoglicêmica e insulina.
- (C) dieta hipoglicêmica e metformina.
- (D) dieta hipoglicêmica e atividade física.

QUESTÃO 37

Qual critério é utilizado para o diagnóstico de pré-eclâmpsia conforme as normativas do Ministério da Saúde?

- (A) PA \geq 140/90 mmHg, proteinúria e edema após a 20ª semana gestacional.
- (B) PA \geq 160/110 mmHg, proteinúria e/ou comprometimento sistêmico e edema após 20ª semanas gestacional.
- (C) PA \geq 140/90 mmHg e proteinúria e/ou comprometimento sistêmico, após a 20ª semana gestacional.
- (D) PA \geq 160/110 mmHg e proteinúria e/ou comprometimento sistêmico, após a 20ª semana gestacional.

QUESTÃO 38

Constituem diagnósticos diferenciais das Síndromes Hemorrágicas da primeira metade da gestação

- (A) os abortamentos, gravidez molar e gestação ectópica.
- (B) os abortamentos, descolamento de placenta e gravidez ectópica.
- (C) a gravidez molar, placenta prévia, gestação ectópica e abortamentos.
- (D) a gestação ectópica, descolamento de placenta, gravidez molar e abortamentos.

QUESTÃO 39

As trombofilias hereditárias na gestação

- (A) estão associadas aos abortamentos de repetição.
- (B) estão associadas ao crescimento fetal restrito.
- (C) não se associam à morbidade obstétrica.
- (D) devem ser tratadas com enoxaparina.

QUESTÃO 40

A prevenção da sensibilização materna pelo fator RH, através da administração de imunoglobulina anti-D, é indicada em puérperas RH negativo, com Coombs indireto

- (A) negativo e recém-nascidos Coombs direto positivo.
- (B) negativo e recém-nascidos Coombs direto negativo.
- (C) positivo e recém-nascidos Coombs direto negativo.
- (D) positivo e recém-nascidos Coombs direto positivo.

QUESTÃO 41

Leia o caso a seguir.

Gestante de 38 semanas dá entrada em maternidade, em início de trabalho de parto, com antecedentes de consulta e exames pré-natais somente no primeiro trimestre. Em triagem, há positividade para o HIV em dois testes rápidos, com metodologias diferentes.

Diante disso, a conduta correta será, além da Zidovudina (AZT) endovenosa na gestante antes do parto, a realização da

- (A) cesariana e AZT oral ao recém-nascido. Se negativo o teste confirmatório para o HIV, suspender o AZT do recém-nascido.
- (B) cesariana e aguardar o teste confirmatório para HIV. Se positivo, iniciar AZT oral para o recém-nascido.
- (C) assistência ao trabalho de parto, parto normal e aguardar resultado do teste confirmatório de HIV. Se positivo, iniciar AZT oral ao recém-nascido.
- (D) assistência ao trabalho de parto, parto normal e AZT oral ao recém-nascido. Se negativo o teste confirmatório para o HIV, suspender o AZT do recém-nascido.

QUESTÃO 42

O transtorno psiquiátrico mais frequente durante o ciclo gravídico-puerperal é

- (A) transtorno bipolar do humor.
- (B) transtorno psicótico.
- (C) ansiedade.
- (D) depressão.

QUESTÃO 43

Leia o caso a seguir.

Gestante de 36 anos de idade, multípara, com 12 semanas de gestação faz diagnóstico de câncer escamoso de colo uterino, em estágio IA (FIGO).

Diante desse quadro, a conduta é realizar a

- (A) quimioterapia e adiar a histerectomia radical para o pós-parto.
- (B) histerectomia radical (cirurgia de Wertheim-Meigs).
- (C) conização entre 14 e 20 semanas.
- (D) espera pelo termo para o tratamento.

QUESTÃO 44

O intervalo mais curto entre a cirurgia bariátrica e a concepção está associado a

- (A) anemia.
- (B) prematuridade.
- (C) cesariana.
- (D) macrosomia fetal.

QUESTÃO 45

O teste de tolerância oral a glicose (75 g), realizado para o rastreio do diabetes gestacional, está contraindicado em pacientes que apresentam Síndrome de Dumping. Essa síndrome ocorre cerca de 60 minutos após a ingestão de certos alimentos, geralmente carboidratos de rápida absorção, desencadeando sintomas de mal-estar, tontura, rubor e palpitações, sendo mais comuns em gestantes

- (A) bariátricas.
- (B) hipotiroideas.
- (C) com alto IMC.
- (D) com baixo IMC.

QUESTÃO 46

O álcool possui efeitos deletérios fetais ao longo de toda a gestação, mas a sua ação particularmente no segundo trimestre está associada a

- (A) abortamentos tardios.
- (B) diminuição do peso fetal.
- (C) diminuição do crescimento cerebral.
- (D) anomalias faciais, estruturais e cerebrais.

QUESTÃO 47

Em reprodução assistida, quando a causa é a oligozoospermia, deve-se dar atenção ao maior risco de

- (A) óbito fetal.
- (B) gemelaridade.
- (C) cromossomopatias.
- (D) restrição do crescimento fetal.

QUESTÃO 48

O acretismo placentário está associado aos miomas

- (A) subserosos (FIGO 7).
- (B) submucosos (FIGO 1 e 2).
- (C) intramurais (FIGO 4).
- (D) intracavitário (FIGO 0).

QUESTÃO 49

A suplementação em excesso de vitaminas e minerais durante a gestação pode ser potencialmente tóxica ao feto, principalmente do ferro, selênio, iodo, vitamina A e D. O excesso de ferro está associado a

- (A) hipercalcemia.
- (B) teratogenicidade.
- (C) hemacromatose.
- (D) hipotireoidismo gestacional.

QUESTÃO 50

A variedade de posição mais frequente no início do trabalho de parto é a occipito

- (A) sacral.
- (B) direita posterior.
- (C) direita anterior.
- (D) esquerda anterior.

RASCUNHO