



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**EDITAL DE SELEÇÃO DO PROGRAMA
DE RESIDÊNCIAS MÉDICAS - Nº 02/2019**

Prova Geral – 17 de fevereiro de 2019

Nome do Candidato: _____ CPF: _____

Programa inscrito: _____ Ass: _____

INSTRUÇÕES

1. O candidato deverá assinalar apenas uma alternativa para cada questão na folha de resposta, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, responsabilizando-se por quaisquer rasuras que provocar.
2. A folha de respostas é única e não será substituída por erro do candidato.
3. Não será permitida nenhuma espécie de comunicação entre os candidatos, ou mesmo manifestações isoladas, exceto para chamar o Fiscal de Prova quando necessário.
4. Não será permitida a consulta de nenhuma espécie de livro, revista, folheto ou qualquer compêndio, bem como qualquer espécie de anotação ou a utilização de outros meios ilícitos para a realização da prova, inclusive tentar visualizar a prova ou o Cartão de Respostas de outro candidato.
5. Não será permitido o uso de calculadora, notebook, tablet, telefone celular, fone de ouvido, relógio de pulso ou equipamentos similares a estes, bem como outros que, a juízo do Fiscal de Prova, possam ensejar prejuízos à isonomia entre os candidatos.
6. Não será permitido ao candidato portar arma, fumar ou utilizar-se de bebida alcoólica ou substâncias ilegais.
7. Não será permitido ao candidato levantar-se, exceto no momento da entrega da prova, sendo que caso necessite utilizar o sanitário, deverá solicitar ao Fiscal de Prova, que designará um Auxiliar de Coordenação para acompanhá-lo, devendo no percurso manter-se em silêncio, podendo antes e depois da entrada no sanitário sofrer revista.

Clínica Médica

Cirurgia Geral

Pediatria

Ginecologia e
Obstetrícia

Medicina Preventiva
e Social

MEDICINA PREVENTIVA

1. O Programa Nacional de Imunização é uma estratégia do SUS para garantia do direito à saúde. Quando um indivíduo não é vacinado, além do risco individual de adoecer, ele pode ser fonte de infecção para muitos outros indivíduos. O ato de vacinar é individual, mas o benefício é coletivo. A respeito da carteira vacinal do recém-nascido, sabe-se que o bebê deve sair da maternidade vacinado, e caso não tenha sido, tem aproximadamente 25 dias para realiza-la, entendendo que durante a gestação da mãe já recebeu a proteção placentária. Quais são essas vacinas?
 - A) Tétano e Hepatite B
 - B) Rotavírus e Pentavalente
 - C) Meningite B e BCG
 - D) Pneumocócica e Hepatite B
 - E) BCG e Hepatite B
2. O Brasil é o segundo país com mais casos de hanseníase, perdendo apenas para a Índia. Buscando melhores indicadores, em 2016, o Ministério da Saúde oficializou o mês de janeiro e consolidou a cor roxa para campanhas educativas sobre esta doença. O bacilo *Mycobacterium leprae* tem alta infectividade e baixa patogenicidade. O seu diagnóstico é essencialmente clínico e epidemiológico. Quais das formas são multibacilares?
 - A) Indeterminada e Dimorfa
 - B) Tuberculóide e Virchowiana
 - C) Mista e indeterminada
 - D) Virchowiana e Dimorfa
 - E) Nenhuma das anteriores
3. As avaliações de Vigilância em Saúde estão inseridas nas atribuições de todos os profissionais da Atenção Básica e envolvem práticas e processos de trabalho voltados para:
 - A) Vigilância da situação de saúde da população, com análises que subsidiem o planejamento, estabelecimento de prioridades e estratégias, monitoramento e avaliação das ações de saúde pública.
 - B) Detecção oportuna e adoção de medidas adequadas para a resposta de saúde pública.
 - C) Vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis.
 - D) Vigilância das violências, das doenças crônicas não transmissíveis e acidentes.
 - E) Todas as questões acima.
4. Com base na nova PNAB, instituída na portaria GM n.2.436, de 21 de setembro de 2017, recomenda-se a inclusão do Gerente de Atenção Básica com o objetivo de contribuir para o aprimoramento e a qualificação do processo de trabalho nas Unidades Básicas de Saúde. Sobre esse profissional, é correto afirmar:

- A) Indica a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.
- B) Um profissional integrante das equipes, vinculadas à UBS.
- C) Participa e orienta o processo de territorialização, diagnóstico situacional, planejamento e programação das equipes.
- D) Supervisiona o agente comunitário de saúde e agente comunitário de endemias.
- E) Todas as alternativas.

5. Sobre a vacina da tuberculose é **errado** afirmar que:

- A) Criança sem cicatriz vacinal após receber dose de BCG não precisa revacinar.
- B) A vacina BCG necessita de duas doses: uma ao nascer e outra antes de completar 5 anos.
- C) O Ministério da Saúde preconiza que a cobertura vacinal da BCG seja de, pelo menos, 90%
- D) Indicação da vacina BCG: prevenção das formas graves de tuberculose (miliar e meníngea)
- E) Filhos de mães com HIV positivo podem receber a vacina BCG o mais precocemente possível, até 18 meses, se assintomáticas e sem sinais de imunodeficiência.

6. A Lei 12.871 de 22 de outubro de 2013, instituiu o Programa Mais Médicos. Para a consecução dos objetivos do Programa Mais Médicos, serão adotadas, entre outras, as seguintes ações:

- A) Reordenação da oferta de cursos de Medicina e de vagas para residência médica, priorizando regiões de saúde com menor relação de vagas e médicos por habitante e com estrutura de serviços de saúde em condições de ofertar campo de prática suficiente e de qualidade para os alunos.
- B) Estabelecimento de novos parâmetros para a formação médica no País
- C) Promoção, nas regiões prioritárias do SUS, de aperfeiçoamento de médicos na área de atenção básica em saúde, mediante integração ensino-serviço, inclusive por meio de intercâmbio internacional.
- D) As instituições de educação superior responsáveis pela oferta dos cursos de Medicina e dos Programas de Residência Médica poderão firmar Contrato Organizativo da Ação Pública Ensino-Saúde (COAPES) com os Secretários Municipais e Estaduais de Saúde.
- E) Todas as respostas acima.

7. Segundo o Caderno de Atenção Básica 41 – Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, Brasília, DF, 2018, são doenças relacionadas ao trabalho, exceto:

- A) Doenças Osteomusculares Relacionadas com o Trabalho.
- B) Dermatose ocupacional ou relacionada ao trabalho.
- C) Transtornos mentais relacionados ao trabalho.
- D) Silicose e outras doenças respiratórias causadas pela inalação de poeira de sílica.
- E) Intoxicação aguda.

8. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado (Ministério da Saúde, 2010 – portaria nº 4.279, de 30/12/2010). São atributos da RAS, exceto:

- A) Financiamento tripartite, garantido e suficiente, alinhado com as metas da rede.
- B) Recursos humanos insuficientes, competentes, comprometidos e com incentivos pelo alcance de metas da rede
- C) Gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico.
- D) Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, tendo em conta as particularidades culturais, gênero, assim como a diversidade da população
- E) Atenção Básica à Saúde estruturada como primeiro nível de atenção e porta de entrada preferencial do sistema, constituída de equipe multidisciplinar que cobre toda a população, integrando, coordenando o cuidado, e atendendo às suas necessidades de saúde.

9. Segundo as Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica (Brasília, DF, 2014), a severidade da condição crônica é resultado da complexidade do problema (e sua interferência na qualidade de vida da pessoa) e do risco de ocorrer um evento que cause morbidade ou mortalidade. No contexto das doenças cardiovasculares, podemos estabelecer quatro graus de severidade da condição crônica, em ordem crescente.

- Grau 1: presença de fatores de risco ligados aos comportamentos e estilos de vida na ausência de doença cardiovascular.
- Grau 2: condição crônica simples, com fatores biopsicológicos de baixo ou de médio risco.
- Grau 3: condição crônica complexa ou presença de fatores de alto risco para complicações cardiovasculares.
- Grau 4: condição crônica muito complexa ou de muito alto risco (complicação estabelecida com grande interferência na qualidade de vida).

São exemplos do **grau 3**:

- A) Hipertrofia ventricular esquerda • Uso de insulina • DM2 acima da meta glicêmica • HAS acima da meta pressórica
- B) Tabagismo • Excesso de peso • Sedentarismo • Uso de álcool
- C) Cardiopatia isquêmica • AVC prévio • Vasculopatia periférica
- D) Retinopatia por DM • ICC classes II, III e IV • Insuficiência renal crônica • Pé diabético/neuropatia periférica
- E) DM e Hipertensão arterial sistêmica (HAS) dentro da meta estabelecida, sem complicações, com baixo ou médio risco cardiovascular em avaliação por escores de risco, como o escore de Framingham

10. O Controle Social é uma diretriz que garante que a sociedade civil organizada possa influir de maneira concreta sobre as políticas públicas de saúde (DUNCAN, 2013). Em relação a esta diretriz são verdadeiras:
- I. A participação popular no SUS tem caráter deliberativo e oferece condições para que a sociedade civil organizada possa determinar sobre a política de saúde que interessa ao conjunto da população.
 - II. A participação social dificulta a articulação e a integração das ações intersetoriais na organização e orientação dos serviços de saúde.
 - III. Os conselhos de saúde são espaços democráticos e muitas vezes convivem com posicionamentos divergentes entre gestores, funcionários e usuários.
 - IV. A participação social no SUS não é uma prática transformadora no processo saúde-doença.
- A) II e IV
 - B) I, III e IV
 - C) II, III, IV
 - D) III e IV
 - E) I e III

CLÍNICA MÉDICA

11. Paciente 69 anos, negro, com queixa de dispnéia aos médicos esforços progressiva há cerca de 2 meses. Portador de HAS em uso de enalapril 10mg / 2 X dia e hidrocloro tiazida 25mg cedo. Retorna em consulta trazendo exames laboratoriais todos dentro dos parâmetros de normalidade, ECG sinusal, sinais de sobrecarga de VE e FC 100bpm. Tráz também ecocardiograma transtorácico evidenciando ritmo sinusal, hipertrofia de VE e fração de ejeção de 38%. Ao exame físico apresenta-se em bom estado geral, corado, acianótico. Ausculta pulmonar sem ruídos adventícios, FR 16mm, ausculta cardíaca rítmica, FC 100bpm, PA 169X100mmHg, extremidades inferiores com edema compressível ++ em 4+. Nega dor precordial, cefaléia, tontura ou dispnéia no momento. Trouxe o aparelho digital de PA que mostra na memória as últimas aferições: 160X95, 159X100, 160X100. Pensando na otimização do tratamento medicamentoso desse paciente, qual das alternativas abaixo contém uma conduta **inadequada** para o caso?

- A) Trocar hidroclorotiazida por furosemida 20mg ao dia
- B) Dobrar a dose de enalapril
- C) Associar nifedipino retard 20mg ao dia
- D) Iniciar atenolol 25mg ao dia
- E) Dobrar a dose de hidroclorotiazida

12. A alimentação ideal para todo lactente até o sexto mês de vida é o, leite materno. Entretanto muitos medicamentos tomados pela nutriz são excretados no leite materno em alguma extensão, podendo consistir em uma fonte potencial de toxicidade para o lactente. No tratado de Medicina de Família, apêndice 5, encontramos a tabela de medicamentos para a amamentação, onde Hale elaborou uma

classificação desses medicamentos em categorias de risco levando em consideração os efeitos indesejados sobre o lactente ou sobre a produção láctea.

- Nível 1 (LM1): Fármacos seguros para uso durante a amamentação;
- Nível 2 (LM2): Fármacos moderadamente seguros para o uso durante a amamentação;
- Nível 3 (LM3): Fármacos que devem ser usados com cautela na amamentação;
- Nível 4 (LM 4): Fármacos contraindicados durante a amamentação;

Assinale a alternativa que contenha apenas farmacos considerados LM 4 pela referida classificação:

- A) Dipirona/domperidona/dexclorfeniramina
- B) Albendazol/Paracetamol/Permetrina
- C) Loratadina/Ivermectina/Ibuprofeno
- D) Cetoconazol/diclofenaco/aminofilina
- E) Fluconazol/acido acetilsalicílico/ciprofloxacino.

13. De acordo com o VIII Joint Norte Americano para o tratamento da hipertensão arterial sistêmica, qual associação de classes de anti-hipertensivos abaixo não é recomendada?

- A) Inibidores de enzima conversora de angiotensina mais beta bloqueadores.
- B) Bloqueadores de canal de cálcio mais diuréticos tiazídicos.
- C) Bloqueadores do receptor de angiotensina mais betabloqueadores.
- D) Inibidores de enzima conversora de angiotensina mais beta bloqueadores do receptor de angiotensina.
- E) Diurético tiazídicos mais beta bloqueadores mais bloqueadores do canal de cálcio.

14. Josefina, 45 anos, comparece à consulta médica na unidade de atenção primária à saúde relatando estar há um mês com tristeza, choro fácil, perda de prazer, redução do apetite e insônia. Apresenta ideação suicida com planejamento e diz escutar a voz do esposo falecido. Está em uso de amitriptilina 75mg/dia. A conduta mais adequada para o caso é:

- A) Manter tricíclico e marcar retorno com um mês.
- B) Substituir tricíclico e continuar tratamento na unidade básica de saúde.
- C) Associar benzodiazepínico ao tratamento.
- D) Encaminhar para avaliação da equipe de saúde mental, pois a paciente apresenta sinais de gravidade.
- E) Evitar conversar sobre o suicídio pelo risco de piorar o quadro.

15. Paciente jovem, sem repercussão clínica com Sopro sistólico, de ejeção em foco mitral, com grande intensidade. Qual a valvulopatia mais provável

- A) Estenose mitral
- B) Estenose aórtica
- C) Insuficiência mitral
- D) Estenose pulmonar
- E) Insuficiência tricúspide

16. Os maiores causadores de derrame pleural são, exceto:

- A) Tuberculose
- B) Neoplasia
- C) Pneumonia
- D) Insuficiência cardíaca congestiva
- E) Pancreatite

17. Com relação a paracentese, marque a alternativa errada:

- A) Peritonite bacteriana espontânea (PBE) é diagnosticado quando há mais de 250 células/mm³ na ausência de peritonite bacteriana secundária
- B) Em pacientes responsivos a diuréticos deve se retirar 5 litros na paracentese, nos não responsivos, o quanto puder
- C) Nunca devemos postergar paracentese de houver suspeita de PBE
- D) Contraindica-se uso de albumina em pacientes com PBE
- E) Paracentese de até 5 litros não indicam reposição de coloide. Maiores de 5 litros indicam reposição de 6 a 8 g/litro retirado

18. Foi prescrito a uma mulher de 30 anos com quadro de hirsutismo intenso 400 mg/dia de espironolactona. Essa medicação pode ocasionar como efeito adverso:

- A) Alcalose metabólica e hiperpotassemia
- B) Acidose metabólica e hipopotassemia
- C) Acidose metabólica e hiperpotassemia
- D) Acidose respiratória e hipopotassemia
- E) Alcalose metabólica e hipopotassemia

19. Homem de 45 anos apresenta cefaleia acompanhada de hemianopsia bitemporal. O provável laudo da ressonância magnética de crânio é:

- A) Adenoma de hipófise
- B) Astrocitoma frontal
- C) Glioblastoma occipital
- D) Hematoma temporal
- E) Acidente vascular talâmico

20. No tratamento de intoxicação grave por organofosforado, a droga de escolha inicial além das medidas de suporte é:

- A) Adrenalina
- B) Gluconato de cálcio
- C) Flumazenil
- D) Atropina
- E) Vitamina K

PEDIATRIA

21. Em relação ao diagnóstico de asma na infância, assinale a correta:

- A) A história de atopia familiar ou pessoal, como dermatite atópica e rinite alérgica, auxilia no diagnóstico.
- B) É mais fácil fazer diagnóstico de asma em crianças menores de 3 anos, pois há poucos diagnósticos diferenciais nesta faixa etária.
- C) O índice preditivo de asma em crianças pequenas não deve ser utilizado.
- D) A sensação de aperto no peito não pode ser levada em consideração para compor a hipótese de asma na infância, mesmo nas crianças maiores.
- E) A rinite alérgica é rara nas crianças com asma brônquica.

22. Assinale a alternativa incorreta.

- A) Lactentes dobram o peso de nascimento ao redor do quarto mês.
- B) Ao nascimento o recém-nascido tem cerca de 50 cm e com 12 meses de idade alcança 75 cm.
- C) Aos quatro anos de idade, a criança mede cerca de um metro de altura.
- D) Crianças ganham por volta de dois quilos ao ano do segundo ano de vida até a puberdade.
- E) Ao final do primeiro ano de vida o lactente tem 5 vezes o peso de nascimento.

23. Quais é uma verdadeira contraindicação a vacinas, na infância?

- A) Antecedente e/ou diagnóstico prévio da doença que se pretende prevenir.
- B) Antecedente positivo de reação de caráter anafilático (urticária, broncoespasmo, choque) à dose prévia da mesma ou a seus componentes.
- C) Tratamento com antibióticos, desde que a criança já esteja na fase de recuperação.
- D) Desnutrição.
- E) Presença de doença neurológica estável ou antecedente familiar de convulsão.

24. Crianças com alergia a ovo comprovada têm restrição para as seguintes vacinas que previnem as doenças abaixo, exceto:

- A) Sarampo
- B) Caxumba.
- C) Tuberculose
- D) Tríplice viral
- E) Influenza

25. Assinale a alternativa correta:

A) Em caso de criança com conjuntivite aguda, como medida preventiva, é obrigatório o seu afastamento da escola ou da creche por 1 dia.

B) Em casos de pediculose, é obrigatório o afastamento de creches e escolas, de todas as crianças acometidas até o tratamento definitivo.

C) No tratamento da pediculose não podem utilizados os mesmos medicamentos tópicos usados na escabiose.

D) A transmissão de escarlatina ocorre por contato direto e próximo com pacientes que apresentam a faringotonsilite estreptocócica aguda, por meio de gotículas de saliva ou secreções nasofaríngeas.

E) A criança com escarlatina deve ser afastada da creche ou da escola por 15 dias após o início do tratamento.

26. Em relação à Fenilcetonúria, assinale a alternativa correta:

A) As manifestações clínicas aparecem logo ao nascimento.

B) Não há acometimento intelectual, mesmo em fases mais tardias da doença.

C) A urina da criança acometida tem cheiro característico comparado a “cheiro de rato” ou “cheiro de bicho”.

D) O diagnóstico não pode ser sugerido nos testes de triagem neonatal (teste do pezinho).

E) Não há tratamento conhecido para esta patologia.

27. Uma criança de 7 anos chegou da escola com dor abdominal de início há 3 horas. Quais são os sinais indicativos associados para a necessidade de uma avaliação cirúrgica imediata:

A) Vômitos fecalóides

B) Dor de cabeça

C) Febre

D) Vômitos alimentares

E) Diarreia

28. Criança de 8 meses é trazida ao pronto atendimento com febre baixa há 1 dia, tosse, coriza clara e vinha recebendo apenas sintomáticos. Teve uma crise convulsiva durante a avaliação médica, que durou 3 minutos, com retorno ao bom estado geral anterior, após 2 horas de observação na Unidade. Qual a conduta correta para o caso?

A) Está indicada a introdução de carbamazepina, como profilaxia de novas crises.

B) Não está indicada a introdução de medicação profilática para convulsão, após a alta.

C) O exame de eletroencefalograma é importante na decisão de se iniciar profilaxia de novas crises.

D) Está indicada a profilaxia com fenobarbital para evitar o aparecimento de novas crises.

E) O início de antibiótico endovenoso deve ser imediato, nesta faixa etária.

29. O início da puberdade masculina tem como marco:

- A) Surgimento de pelos nas axilas.
- B) Primeira ejaculação.
- C) Mudança no timbre da voz.
- D) Aumento no comprimento do pênis.
- E) Aumento do volume testicular.

30. Na anemia ferropriva, qual das alternativas a seguir é encontrada?

- A) Microcitose, ferro sérico baixo e capacidade de ligação do ferro normal
- B) Microcitose, ferritina baixa e ferro sérico baixo
- C) Microcitose, saturação de transferrina normal e hipocromia
- D) Microcitose, ferro sérico baixo e ferritina normal
- E) Hipocromia, ferritina aumentada e capacidade de ligação do ferro baixa

CIRURGIA GERAL

31. Assinale o diagnóstico mais provável para uma criança mãe que observou abaulamento inguinal que piora com o choro e melhora enquanto criança está dormindo:

- A) Testículo retrátil
- B) Hérnia femoral direta
- C) Hérnia inguinal indireta
- D) Testículo ectópico
- E) nda

32. Paciente de 43 anos evolui com insuficiência respiratória aguda cerca de 2 horas após realização de tireoidectomia total devido neoplasia de tireóide, tem-se como principal suspeita:

- A) Bronco aspiração
- B) Lesão bilateral do nervo laríngeo recorrente
- C) Hematoma cervical da loja da tireoidectomia
- D) Traquomalácia
- E) Pneumotórax hipertensivo

33. Fratura de dois ou mais arcos costais em dois ou mais locais define tórax instável, dentre as alternativas abaixo qual o tratamento mais utilizado:

- A) IOT e estabilização interna por ventilação mecânica
- B) Barras de titânio para fixação costal
- C) Fixação costal com grampos de aço
- D) Tratamento expectante com analgésicos
- E) Fixação externa com pinças de campos e fios de aço

34. Cerca de uma hora após trauma, paciente de 32 anos tem as bordas da ferida aproximadas por sutura, quanto à cicatrização trata-se de:

- A) Primeiro intenção
- B) Segunda intenção
- C) Imediata
- D) Terceira intenção
- E) nda

35. Paciente de 34 anos sofre trauma abdominal fechado com presença de lesão esplênica, qual das alternativas não faz parte dos critérios para tratamento conservador (não cirúrgico):

- A) Estabilidade hemodinâmica
- B) Sem outras indicações para laparotomia
- C) Exame abdominal normal sem peritonismo
- D) Coagulopatia
- E) Ausência de extravasamento de contraste na tomografia com contraste endovenoso

36. Paciente de 83anos com queixa de sangramento com exteriorização via retal o procura em seu consultório e pergunta qual a causa mais comum para esta queixa, nesta faixa etária:

- A) Colite isquêmica
- B) Doença diverticular dos cólons
- C) Hemorroidas
- D) Fissura anal
- E) Angiodisplasia

37. A técnica Heller-Pinotti é cirurgia utilizada para tratamento de qual doença:

- A) Doença do refluxo gastro esofágico
- B) Divertículo de Zenker
- C) Varizes esofagianas
- D) Neoplasia de esôfago
- E) Acalasia

38. Pacientes adultos têm como principal causa de hemorragia digestiva alta:

- A) Varizes esofágicas por cirrose
- B) Doença do refluxo gastro esofágico
- C) Câncer gástrico por adenocarcinoma de células em anel de sinete
- D) Doença ulcerosa péptica
- E) nda

39. Paciente submetido a gastroplastia redutora (Fobi-Capella) há 2 dias com suspeita de complicação intracavitária apresenta qual parâmetro clínico inicial mais relevante:

- A) Vômitos
- B) Oligúria
- C) Taquicardia
- D) Rebaixamento do nível de consciência
- E) Descompressão brusca dolorosa

40. Não consta como fator de risco para câncer de próstata:

- A) Obesidade
- B) Idade
- C) Raça
- D) Dieta
- E) Fator genético

CIRURGIA GERAL

41. Qual o ponto de referência na pelve feminina que define a altura da apresentação no trabalho de parto

- A) Púbis
- B) Sacro
- C) Espinhas Esquiáticas
- D) Estreito superior
- E) Ligamento sacro-ilíaco

42. Qual o exame mais utilizado na prática clínica para acompanhamento de vitalidade fetal intra parto e ante parto

- A) Ultrassom com doppler
- B) Ultrassom com perfil biofísico fetal
- C) Cardiotocografia
- D) Gasometria de couro cabeludo
- E) Raio X pelve

43. Medicamento utilizado para a inibição da lactação

- A) Dipirona
- B) Corticoide
- C) Carbegolina
- D) Progestágeno
- E) Opioide

44. Como são chamadas as contrações esporádicas que acontecem fora do trabalho de parto, durante gestação
- A) Braxton Ricks
 - B) Darwin
 - C) Watson Cricks
 - D) Richards
 - E) Wallace Nelson
45. Esta alterado na Síndrome Hellp, exceto
- A) Transaminases hepáticas
 - B) Plaquetas
 - C) Bilirrubinas
 - D) Glicemia
 - E) LDH
46. Indivíduo com cariótipo XY, fenótipo feminino. Pode ser síndrome de
- A) Down
 - B) Klinefelter
 - C) Morris
 - D) Rokytansky
 - E) Turner
47. Hormônio produzido nos adipócitos que modula a liberação de GNRH
- A) Insulina
 - B) Leptina
 - C) Estradiol
 - D) Estrona
 - E) Inibina
48. Qual hormônio dá um pico no meio do ciclo levando à ovulação
- A) FSH
 - B) LH
 - C) Prolactina
 - D) TSH
 - E) ACTH

49. Qual medicação consegue inibir a produção estrogênica a ponto de diminuir drasticamente o volume de um útero miomatoso

- A) FSH purificado
- B) Levonogestrel
- C) Goserelina
- D) Iodo radioativo
- E) Tetraiodotironina

50. Pela Organização Mundial da Saúde, o diagnóstico de infertilidade acontece quando um casal, que tem relações sexuais frequentes e normais, não consegue conceber uma gravidez durante o período de:

- A) 1 ano
- B) 2 anos
- C) 3 anos
- D) 6 meses
- E) 3 meses

Recorte aqui -----

Anote aqui suas respostas para conferir o gabarito				
01	11	21	31	41
02	12	22	32	42
03	13	23	33	43
04	14	24	34	44
05	15	25	35	45
06	16	26	36	46
07	17	27	37	47
08	18	28	38	48
09	19	29	39	49
10	20	30	40	50