

**Questão 1** Antecedentes pessoais Programação da gestação **Obstetrícia**

Paciente de 36 anos, G1PO, idade gestacional de 24 semanas, gravidez não planejada, mas bem aceita, compareceu ao pré-natal de alto risco, para consulta. Tem história de gastropastia para tratamento de obesidade há 10 meses, técnica de bypass gástrico em Y de Roux (RYGB) — na época, pesava 104 kg e media 1,62 m (IMC = 39). Agora, está com 88 kg (IMC = 33). Segundo ela, às vezes, após o almoço, sente mal-estar e tontura.

Considerando as informações anteriores, assinale a opção correta.

- ☐ A O intervalo mais curto entre a cirurgia e a concepção está associado a maior risco de prematuridade e de parto de recém-nascidos pequenos para a idade gestacional.
- ☐ B O teste oral de tolerância à glicose deverá ser realizado entre a 24ª e a 28ª semana de gestação, pelo risco aumentado de diabetes *mellitus* gestacional.
- ☐ C A reposição de ferro deverá ser feita por via intravenosa, pelo risco aumentado de anemia ferropriva e megaloblástica.
- ☐ D Para as gestantes com suspeita de *dumping*, deve-se estimular a ingestão de carboidratos de rápida absorção, pelo risco aumentado de desencadear a síndrome.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178606](#)

**Questão 2** Estática fetal **Palpação obstétrica manobras de LeopoldZweifel** **Obstetrícia**

Uma primigesta com 24 anos de idade comparece à consulta médica de rotina de pré-natal com 38 semanas. Relata dores em cólica associadas às contrações uterinas. No exame obstétrico, apresentou dinâmica uterina positiva e, após as manobras de Leopold, notou-se o dorso à direita, com polo cefálico na pelve, conforme figura a seguir.



MONTENEGRO, B; REZENDE FILHO, C. Obstetrícia. 12. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2013.

A partir dessas informações, a situação, apresentação e posição do feto são, respectivamente,

- A situação cefálica, apresentação longitudinal, variedade de posição occípito-esquerda-posterior.
- B situação cefálica, apresentação longitudinal, variedade de posição occípito-direita-posterior.
- C situação longitudinal, apresentação cefálica, variedade de posição occípito-direita-posterior.
- D situação longitudinal, apresentação cefálica, variedade de posição naso-esquerda-anterior.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176684](#)

**Questão 3**   **Obstetrícia**   **Imunização na gestação**

Uma paciente secundigesta, com 25 anos de idade, 28 semanas de amenorreia, vem à Unidade Básica de Saúde para receber as vacinas que viu em uma campanha na televisão. Em seu cartão de vacinas consta vacinação contra influenza e administração da dTpa há 2 anos, durante sua primeira gestação.

Com relação à vacinação dessa paciente contra influenza e coqueluche, deve-se

- A realizar a vacinação contra influenza em dose única imediata e administrar nova dose de dTpa.
- B administrar nova dose de dTpa, não havendo necessidade de nova vacinação contra influenza.
- C realizar vacinação contra influenza em 2 doses (imediate e após 30 dias) e administrar nova dose de dTpa.
- D realizar vacinação contra influenza em dose única imediata, não havendo indicação de nova dose da dTpa.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176654](#)

**Questão 4**   **Exames laboratoriais**   **Obstetrícia**

De acordo com o Caderno de Atenção Básica n. 32, publicado pelo Ministério da Saúde, durante a consulta de pré-natal de risco habitual na Unidade Básica de Saúde, quais exames complementares devem ser solicitados no primeiro trimestre da gestação, independente da condição clínica ou social da paciente?

- A Hemograma; tipagem sanguínea e fator Rh; glicemia de jejum; testes de rastreamento para sífilis, HIV e citomegalovírus; exame de urina e urocultura.
- B Hemograma; tipagem sanguínea e fator Rh; teste de tolerância oral à glicose; testes de rastreamento para sífilis, HIV e hepatite B; exame de urina e urocultura.
- C Hemograma; tipagem sanguínea e fator Rh; glicemia de jejum; testes de rastreamento para sífilis, HIV toxoplasmose e hepatite B; exame de urina e urocultura.
- D Hemograma; tipagem sanguínea e fator Rh; glicemia de jejum; testes de rastreamento para sífilis, HIV, citomegalovírus e hepatite B e C; exame de urina e urocultura.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176620](#)

**Questão 5**   **Periodicidade das consultas**   **Obstetrícia**

O médico de uma Equipe de Saúde da Família foi demandado para atendimento a uma gestante no final do primeiro trimestre de gestação. Na consulta, a gestante informou que havia mudado de cidade e trouxe os resultados de exames que havia feito após consulta de abertura de pré-natal na cidade em que morava. O exame clínico e os resultados de exames complementares estavam dentro da normalidade.

Nesse caso, o médico deve recomendar a essa paciente que volte para nova consulta

- A mensalmente até a 34ª semana.
- B mensalmente até a 28ª semana.
- C quinzenalmente até a 34ª semana.
- D quinzenalmente até a 28ª semana.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176615](#)

**Questão 6**   **Altura uterina AU**   **Obstetrícia**

2G1PC0A, IG 17 semanas segundo a data da última menstruação, procura atendimento médico por queixa de sangramento vaginal em pequena quantidade. Ao exame físico, abdome gravídico, indolor à palpação, altura uterina 24 cm, dinâmica uterina ausente, tônus uterino normal e batimentos cardíacos fetais presentes. Relata que ainda não realizou nenhuma ultrassonografia durante a gestação. Avalie, entre as opções abaixo, quais seriam hipóteses diagnósticas adequadas nesse caso.


- I. oligoâmnio.
- II. gestação múltipla.
- III. mola hidatiforme completa.
- IV. presença de mioma subseroso volumoso.
- V. cálculo da idade gestacional pela DUM incorreto.

- A apenas II, III, IV. e V. são hipóteses diagnósticas compatíveis com o quadro descrito.
- B apenas II, III. e IV. são hipóteses diagnósticas compatíveis com o quadro descrito.
- C apenas II, III. e V. são hipóteses diagnósticas compatíveis com o quadro descrito.
- D I, II, III, IV. e V. são hipóteses diagnósticas compatíveis com o quadro descrito.
- E apenas II, IV. e V. são hipóteses diagnósticas compatíveis com o quadro descrito.

4000147568

**Questão 7**   **Obstetrícia**   **Imunização na gestação**

L.R.L., 31 anos, primigesta, com 15 semanas e 2 dias de gestação pela DUM. Relata que sempre teve ciclos regulares. Comparece à consulta de pré-natal trazendo os resultados dos exames solicitados e refere estar aguardando ansiosamente o agendamento da primeira ultrassonografia. Relata ainda que perdeu seu cartão de vacina há muito tempo. Nega comorbidades ou alergias. Queixa-se de náuseas matinais e nega disúria, polaciúria, dor em hipogástrico ou febre. Exame físico revela PA 100x60 mmHg, FC 92 bpm, AU 23 cm, BCF 143 bpm. Os resultados dos exames estão registrados abaixo. Assinale a alternativa correta.

CARTÃO DE PRÉ-NATAL		
 L.R.L. 31 anos 3G2PC0A Tipagem sanguínea O positivo Tipagem sanguínea do marido A negativo		
Hemograma	Hb 11,1 /Ht 33% / leucócitos 12300 / plaquetas 153000	
Glicemia de jejum	91 mg/dL	
Sorologia	HIV	Não reagente
	Sífilis	Não reagente
	Toxoplasmose	IgM não reagente, IgG reagente
	Rubéola	IgM não reagente, IgG não reagente
	Hepatite B	HBsAg negativo, Anti-HBs negativo
Urocultura	10 <sup>6</sup> UFC/mL Streptococcus agalactiae	

- A** A ultrassonografia obstétrica não oferece benefício clínico nesse momento da gestação, embora seja compreensível a ansiedade por realizá-la citada pela gestante.
- B** Deve-se solicitar Coombs indireto e, caso seja negativo, repetir a solicitação mensalmente até a 28ª semana, quando será prescrita imunoglobulina anti-D para profilaxia de aloimunização, devido à incompatibilidade Rh do casal.
- C** O teste oral de tolerância à glicose 75g entre a 24ª e 28ª semanas de gestação não deve ser solicitado, porque o resultado da glicemia de jejum já permite o diagnóstico de diabetes gestacional.
- D** Diante do resultado de exames, a gestante deve ser orientada a receber a vacina contra hepatite B agora e a contra rubéola após o parto, já que não há risco associado à amamentação.
- E** O plano de cuidados para essa gestante deve prever: antibioticoterapia diante do resultado da urocultura, apesar da ausência de queixas urinárias; a solicitação do teste oral de tolerância à glicose 75g entre a 24ª e 28ª semana de gestação; coleta de swab anal e vaginal para pesquisa de Estreptococo do grupo B entre a 35ª e 37ª semana de gestação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000147520](#)

### Questão 8 Obstetrícia

N.C.M., 20 anos, 3G1PC1A, IG 16 semanas, hipotireoidismo em uso de levotiroxina 50 mcg/d, em seguimento pré-natal de rotina. Relata que irá levar a filha de um ano e meio à vacinação e questiona se ela também deve receber alguma vacina. Considerando a carteira de vacinação abaixo, avalie as afirmativas abaixo a respeito das orientações a serem realizadas para essa gestante.

CARTEIRA DE VACINAÇÃO					
BCG	Paralisia Infantil	Tríplice Viral	Dupla adulto	Febre Amarela	HPV
17/01/2001	20/03/2001		18/03/2019		13/02/2015
Hepatite B	22/05/2001		20/05/2019		27/03/2015
17/01/2001	20/07/2001			Influenza	03/09/2015
17/02/2001	10/04/2002		Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto	18/03/2019	
17/07/2011			14/09/2019		

- I. Diante da gravidade das sequelas associadas à rubéola congênita é importante que receba, ao menos, uma dose de vacina contra rubéola durante a gestação.
- II. Deve receber uma dose de reforço da vacina contra hepatite B, uma vez que já faz 20 anos que recebeu a última dose.
- III. Uma vez que recebeu a vacina dTpa há menos de cinco anos e tem esquema vacinal completo contra tétano, não é necessário receber outra dose.

IV. Apesar de não ser imunizada contra febre amarela, não deve receber a vacina durante a gestação, mas pode recebê-la após o parto, uma vez que não interfere na amamentação.

V. Deve receber uma dose de vacina contra influenza.

Escolha a alternativa correta:

- A III e V estão corretas.
- B Apenas I e II estão incorretas.
- C II, III e V estão corretas.
- D IV e V estão corretas.
- E Apenas V está correta.

4000147305

**Questão 9** Urina lurina tipo I sumário de urina EAS e urocultura Glicemia GJ Imunização na gestação

L.R.S., 27 anos, primigesta, 15 semanas de gestação, retorna para consulta de pré-natal com resultado dos exames abaixo. Refere náuseas matinais e nega outras queixas. Assinale a alternativa correta quanto às orientações a serem dadas à gestante:

L.R.S. Primigesta TSM A positivo	
Hb/Ht	11,2/35%
Glicemia jejum	91mg/dL
Toxoplasmose	IgG reagente; IgM não reagente
Rubéola	IgG não reagente; IgM não reagente
HIV	Não reagente
VDRL	Não reagente
Hepatite B	AgHbs negativo, anti-Hbs positivo, anti-Hbc negativo
Urocultura	100.000 UFC/mL

- A Vacinação contra hepatite B não é recomendada nesse caso.
- B Solicitar teste oral de tolerância à glicose 75g a ser realizado para o próximo retorno, devido glicemia de jejum limítrofe.
- C Orientar que a gestante receba a vacinação contra rubéola.
- D A partir da avaliação do resultado da urocultura e devido a gestante não ter sintomas urinários, não é necessário tratamento.

4000147132

**Questão 10** Obstetrícia Pesquisa Streptococcus do grupo B Strepto B EGB swab para pesquisa Strepto B

O Estreptococo Grupo B é um coco gram positivo beta hemolítico presente na flora intestinal de 1,6 a 36% das gestantes de forma transitória ou crônica. Com base nessa premissa, é recomendada idealmente a realização de exame para o seu rastreamento durante o pré-natal. Em relação a essa condição, é **INCORRETO** afirmar:

- A A infecção fetal decorrente dessa contaminação costuma se apresentar como septicemia neonatal precoce e/ou meningite e/ou pneumonia.
- B Estima-se que nas pacientes colonizadas a transmissão vertical ocorra em até 50% dos casos, e a infecção fetal em 1 a 2%.
- C No caso de rastreamento positivo, está indicado o uso de antibioticoprofilaxia intraparto, exceto nos casos de interrupção por cesariana.
- D O rastreamento através de cultura vaginal e retal é mensal, e deve ser realizado o tratamento antibiótico assim que positivo.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000142326](#)

### Questão 11 **Ultrassom em obstetrícia USG** **Identificação**

Uma primigesta com 40 anos de idade realiza pré-natal na Unidade Básica de Saúde. Retorna na 22.a semana de gestação com resultado de ecografia morfológica que descreve a presença de malformações cardíaca e óssea graves. Relata que o marido está trabalhando, não podendo acompanhá-la, e que está assustada com o resultado do exame. Ansiosa, pergunta ao médico prenatalista: “O que isto significa para o meu bebê? Devo tirar o bebê se ele não tiver chances de sobreviver? Como vai ser o meu parto?”.

Com base no caso descrito, responda às questões a seguir.

- (A) Cite quatro elementos a serem considerados na comunicação da má notícia à paciente. (valor: 3,0 pontos)
- (B) O resultado da ecografia morfológica é indicativo de interrupção precoce da gestação? Justifique. (valor: 3,0 pontos)
- (C) Em caso de prosseguimento da gestação, em qual nível de atenção deverá ser realizado o pré-natal da gestante? Justifique. (valor: 2,0 pontos)
- (D) Em caso de prosseguimento da gestação, em qual nível de atenção à saúde o parto deverá ser realizado? Justifique. (valor: 2,0 pontos)

Essa questão possui comentário do professor no site [4000142301](#)

### Questão 12 **Imunização na gestação**

Uma mulher com 26 anos de idade, Gesta 2, Para 1, com 22 semanas de gestação; comparece à consulta de pré-natal para checar resultados de exames e situação vacinal. Os resultados dos exames revelam VDRL, anti-HIV, HBsAg e anti-HBs negativos. No cartão de vacinas constam 2 doses de vacina contra hepatite B, com última dose há 3 anos, 1 dose de vacina contra febre amarela há 12 anos e 3 doses de vacina para difteria e tétano (dT), com última dose há 4 anos. Para a atualização da situação vacinal dessa gestante, deve-se recomendar a aplicação de

- A 1 dose de vacina contra hepatite B + 1 dose de vacina contra febre amarela + 1 dose de vacina contra influenza, todas nessa consulta.
- B 1 dose de vacina contra hepatite B + 1 dose de vacina contra influenza, ambas nessa consulta, e uma dose de vacina dTpa entre 27 e 36 semanas de gestação.
- C 3 doses de vacina contra hepatite B, com intervalos de 30 dias entre as doses, e 1 dose de vacina contra influenza + 1 dose de vacina dTpa, ambas nessa consulta.
- D 3 doses de vacina contra hepatite B, com intervalos de 30 dias entre as doses, 1 dose de vacina contra febre amarela, nessa consulta, e 1 dose de vacina dTpa entre 27 e 36 semanas de gestação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126883](#)



**Questão 13** Sistema digestório Queixas mais comuns na gestação

Em consulta de rotina, uma primigesta com 11 semanas de gestação queixa-se de fraqueza, alteração do apetite, além de náuseas e vômitos diários principalmente após as refeições. A gestante demonstra preocupação sobre o quadro clínico, com receio de interferência no desenvolvimento da gravidez. Na abordagem terapêutica dessa intercorrência no pré-natal, deve-se orientar a gestante a:

- ☐ A diminuir a frequência das refeições ao longo do dia.
- ☐ B realizar períodos de repouso, logo após as principais refeições.
- ☐ C priorizar alimentos gordurosos para elevação do aporte calórico.
- ☐ D evitar líquidos durante as refeições, dando preferência à sua ingestão nos intervalos das refeições.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126989](#)

**Questão 14** Assistência pré-natal Obstetrícia

Na suplementação vitamínica para gestantes, um cuidado especial deve ser tomado com a ação teratogênica de altas doses da vitamina:

- ☐ A B1.
- ☐ B B6.
- ☐ C A.
- ☐ D E.

4000126734

**Questão 15** Imunização na gestação

Primigesta com 18 anos de idade, 22 semanas de idade gestacional, comparece à Unidade Básica de Saúde para realização de vacinação antitetânica. Traz consigo carteira de vacinação que registra que a última imunização aplicada foi a vacina dupla para adulto, aos 15 anos de idade. Considerando-se o estado vacinal e a idade gestacional, deve-se:

- ☐ A aplicar pelo menos duas doses de vacina antitetânica durante a gestação, com intervalo de dois meses.
- ☐ B aplicar a dose de reforço da vacina antitetânica, como feito habitualmente durante a gestação.
- ☐ C aplicar uma dose de vacina antitetânica durante a gestação e uma nova dose no puerpério.
- ☐ D não aplicar vacina antitetânica, pela cobertura vacinal prévia.
- ☐ E aplicar a vacina antitetânica, pois cobrir o risco fetal é a prioridade.

4000127221

**Questão 16** Pré-natal

Para profilaxia da infecção neonatal por estreptococo do grupo B, recomenda-se realizar cultura de material da vagina e ânus

- A de todas as gestantes entre 35 e 37 semanas.
- B das gestantes com impetigo entre 37 e 40 semanas.
- C de todas as gestantes com 20, 28 e 34 semanas.
- D das gestantes soropositivas para HIV no primeiro trimestre.
- E das gestantes com corrimento fétido em qualquer época.

4000153864

### Questão 17 Exames laboratoriais

Primigesta, com 16 anos de idade, procura a Unidade Básica de Saúde para sua primeira consulta pré-natal, na trigésima sexta semana de gestação. A paciente disse não ter iniciado o pré-natal antes, pois demorou a aceitar a gestação, e não quer ter um parto vaginal. Relata que brigou com os pais e está morando com o pai da criança, que tem 25 anos e é saudável. O exame físico não revela anormalidades e o exame obstétrico mostra altura uterina de 34 cm, batimentos cardíofetais com frequência de 140 bpm e o toque vaginal evidenciou colo grosso, posterior e impérvio.

Qual a conduta a seguir?

- A Solicitar a presença dos pais para realizar a consulta, por se tratar de menor de idade.
- B Pedir os exames de rotina pré-natal, encaminhar para acompanhamento psico-social, prescrever sulfato ferroso e solicitar a presença do pai da criança na próxima consulta.
- C Encaminhar a paciente para avaliação diretamente na maternidade, devido ao início tardio do pré-natal.
- D Encaminhar a paciente para a maternidade, pois as características da gestação na adolescência indicam que a via de parto deverá ser a cesárea.
- E Solicitar os exames de rotina pré-natal, encaminhar para acompanhamento psico-social, prescrever sulfato ferroso e solicitar retorno antecipado ao pré-natal.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000127189

### Questão 18 Exames laboratoriais

Paciente, com 23 anos de idade, encontra-se na nona semana de gestação e comparece à Unidade Básica de Saúde para sua primeira consulta de pré-natal. Dentre os exames de rotina para essa idade gestacional, o médico solicita

- A sorologia para hepatite B e C.
- B citologia oncótica e creatinina.
- C sorologia para HIV e VDRL.
- D glicemia de jejum e teste de tolerância oral a glicose.
- E exame sumário de urina e ecografia obstétrica.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000127148



Respostas:

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