



medway

**AMRIGS - RS-2024-
Objetiva - RS**



NOME DO CANDIDATO:

ASSINATURA

SALA:

CARTEIRA:

INSTRUÇÕES

Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES contém 30 questões.

Escreva seu nome completo, sala, carteira e assine no campo indicado.

Utilize caneta de tinta **preta**.

Responda as questões de múltipla escolha no GABARITO.

Não será permitida qualquer espécie de consulta nem o uso de aparelhos eletrônicos.

Leia atentamente as instruções contidas no CADERNO DE RESPOSTAS.

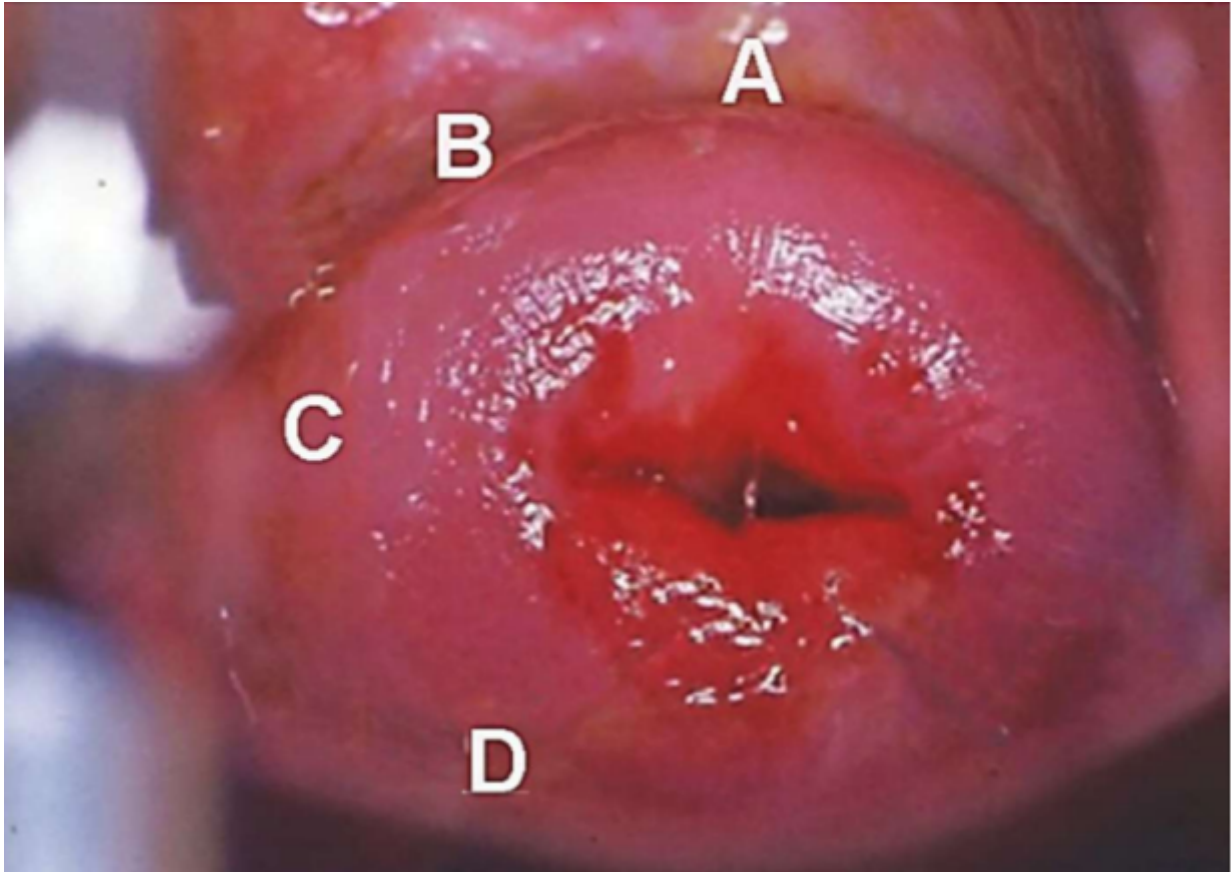
Boa Prova!



QUESTÃO 1.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Observe a imagem abaixo e assinale a alternativa que indica o ponto no qual a anestesia local da cérvix deve ser evitada para que não haja um acidente de punção do principal suprimento arterial do colo uterino.



- A. A.
 - B. B.
 - C. C.
 - D. D.
-

QUESTÃO 2.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Um derrame papilar mamário com cor esverdeada ou marrom ocorre mais frequentemente em casos de:

- A. Papiloma.
 - B. Mastite.
 - C. Carcinoma.
 - D. Ectasia ductal.
-



QUESTÃO 3.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

O crescimento folicular ovariano em milímetros e a concentração sérica do estradiol (pmol/l) apresentam uma correlação. Se esses valores fossem plotados num gráfico, evidenciaríamos uma:

- A. Correlação positiva.
 - B. Correlação negativa.
 - C. Curva gaussiana.
 - D. Curva parabólica.
-

QUESTÃO 4.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Qual é a atitude da cabeça fetal (na apresentação cefálica) que tem a maior circunferência/diâmetro?

- A. Fletida.
 - B. Deflexão de primeiro grau.
 - C. Deflexão de segundo grau.
 - D. Deflexão de terceiro grau.
-

QUESTÃO 5.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

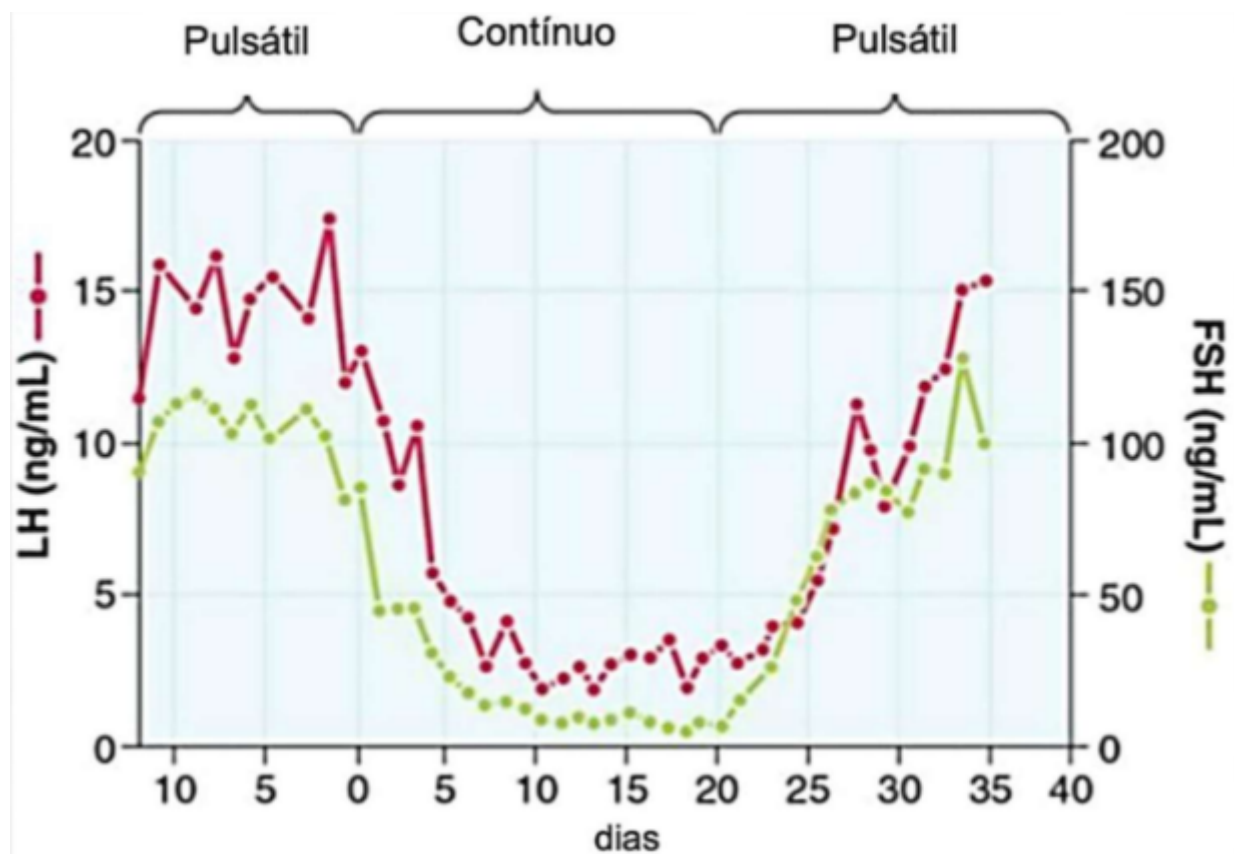
A Ultrassonografia Transvaginal (USTV) é importante no diagnóstico da gravidez ectópica. A "zona discriminatória" é definida como o valor de hCG que:

- A. Uma vez ultrapassado, a ausência de uma gestação intrauterina na USTV determina o diagnóstico de gravidez ectópica.
 - B. Acima desse limiar, se espera encontrar um saco gestacional intrauterino, caso uma gestação normal esteja presente.
 - C. Abaixo desse limiar, exclui uma gravidez ectópica rota.
 - D. Separa o aborto da gravidez ectópica.
-

QUESTÃO 6.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

O modo de liberação pulsátil do hormônio liberador de gonadotrofinas (GnRH) é essencial para a manutenção e controle da secreção normal de gonadotropina (FSH e LH), conforme gráfico abaixo. No gráfico acima, entre os dias 0 e 20, está representado o fenômeno de:



- A. Retrocontrole positivo.
- B. Retrocontrole negativo.
- C. Efeito gancho (hook effect).
- D. Dessensibilização (downregulation do receptor).

QUESTÃO 7.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Entre as condições a seguir, são fatores significativamente associados ao abortamento: I. Idade paterna de 45 anos. II. Peso materno abaixo do ideal. III. Remoção do ovário com corpo lúteo com 9 semanas. Quais estão corretas?

- A. Apenas I.
- B. Apenas II.
- C. Apenas III.
- D. Apenas I e III.

QUESTÃO 8.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

A indicação correta da avaliação seriada do crescimento fetal (as medidas da circunferência abdominal e o peso fetal estimado) prevê que ela deve ser feita a cada:

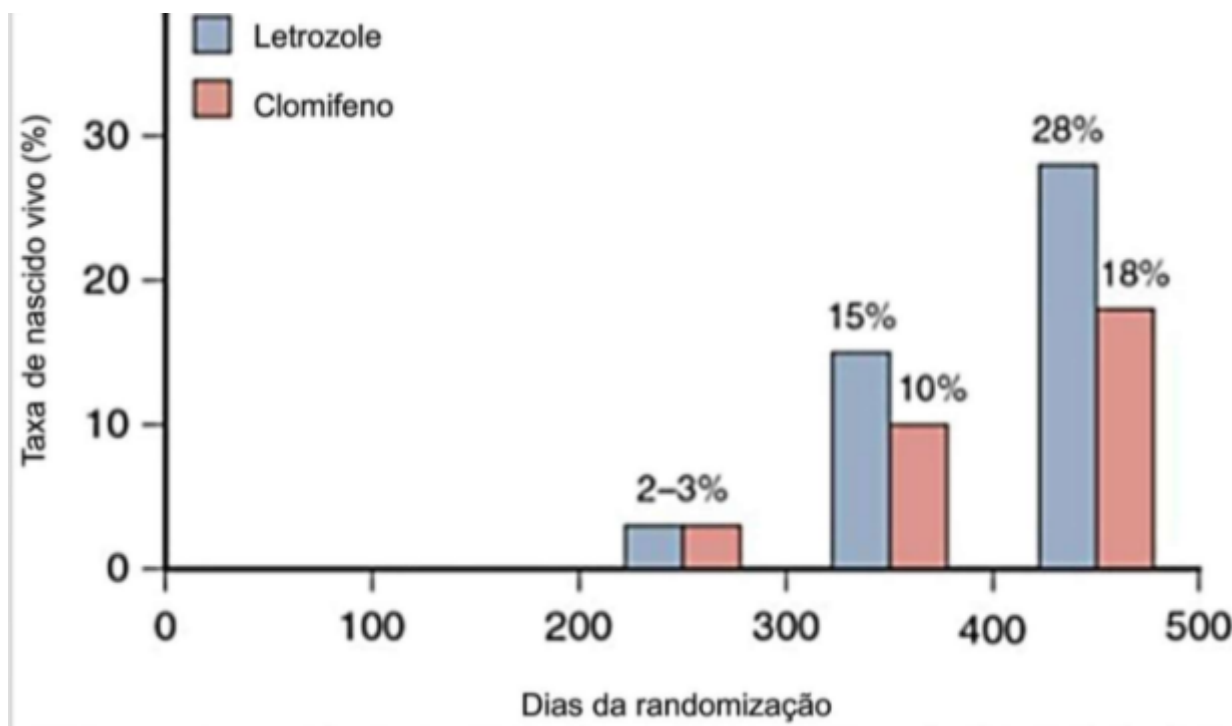


- A. 3 semanas.
- B. 4 semanas.
- C. 5 semanas.
- D. 6 semanas.

QUESTÃO 9.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Em 2014, Legro e colaboradores publicaram os resultados de um ensaio clínico randomizado em mulheres com síndrome dos ovários policísticos. Eles compararam as taxas de nascidos vivos com a administração de letrozol versus clomifeno, conforme gráfico abaixo, que apresenta os dados baseados na curva de Kaplan-Meier. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.



- A. Na comparação das duas drogas, inibidor da aromatase se demonstrou superior.
- B. O modulador seletivo dos receptores de estrogênio foi superior ao braço de comparação.
- C. A taxa acumulada de nascidos vivos se torna estatisticamente significativa após 6 meses de uso das medicações.
- D. Ao final do estudo, a taxa acumulada de nascidos vivos foi de 18% para o inibidor da aromatase.

QUESTÃO 10.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+



Níveis _____ de prolactina podem alterar o eixo hipotálamo-hipofisário, resultando em uma fase lútea _____ o que tem sido associado à perda gestacional. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A. elevados - curta
 - B. elevados - longa
 - C. baixos - curta
 - D. baixos - longa
-

QUESTÃO 11.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Uma gestante assintomática que apresenta uma ecografia com um saco gestacional medindo 3,5 x 2,5 x 3 cm, sem conteúdo no seu interior, configura:

- A. Ameaça de aborto.
 - B. Morte embrionária.
 - C. Gestação anembrionada.
 - D. Uma gestação normal de 5 semanas.
-

QUESTÃO 12.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

A principal causa de sangramento pós-menopausa é por:

- A. Atrofia endometrial.
 - B. Terapia de reposição com estrogênio.
 - C. Pólipo endometrial.
 - D. Câncer endometrial.
-

QUESTÃO 13.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

O médico da Unidade Básica De Saúde (UBS) foi informado que a zona discriminatória da gonadotrofina coriônica humana (hCG) naquele local era de 2.000 mUI/ml e que o aumento mínimo do hCG, em uma gestação normal, é de 35% a cada 48 horas, conforme estudos mais recentes. Sabendo disso, ele quer agendar uma ecografia transvaginal para uma paciente que iniciou o pré-natal e traz um hCG de hoje com o valor de 1.000 mUI/ml. Para confirmar a presença de um saco gestacional intrauterino, ele deve agendar a ecografia em quantos dias?



- A. 2.
 - B. 4.
 - C. 6.
 - D. Não é possível fazer esse tipo de previsão em uma gestação normal.
-

QUESTÃO 14.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Analise as assertivas abaixo sobre o Carcinoma Ductal In Situ (CDIS) da mama: I. Invade até 2 mm além da membrana basal; II. A incidência de diagnóstico de CDIS aumentou dramaticamente desde a introdução da mamografia de rastreamento; III. O receptor de estrogênio, progesterona e o receptor 2 do fator de crescimento epidérmico humano (HER-2) não devem ser avaliados nesse tipo de carcinoma. Quais estão corretas?

- A. Apenas I.
 - B. Apenas II.
 - C. Apenas I e II.
 - D. I, II e III.
-

QUESTÃO 15.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

São tocolíticos utilizados para prolongar a gestação: I. Beta-2-agonistas. II. Inibidores da ciclo-oxigenase. III. Sulfato de magnésio. Quais estão corretos?

- A. Apenas I.
 - B. Apenas II.
 - C. Apenas I e III.
 - D. I, II e III.
-

QUESTÃO 16.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Gestante de 8 semanas vai à consulta de pré-natal para se aconselhar sobre vacinação. Ela está planejando tirar suas férias em um local onde é exigida a vacina para febre amarela. Nesse caso, o médico deve:

- A. Prescrever a vacina para febre amarela para a paciente imediatamente.
- B. Sugerir a postergação da vacinação e da viagem para o 2º trimestre.
- C. Não indicar a vacinação durante a gestação.
- D. Indicar a profilaxia com doxiciclina, uma vez que a vacina não pode ser utilizada na



gravidez.

QUESTÃO 17.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Assinale a alternativa que indica a manobra representada na figura abaixo.

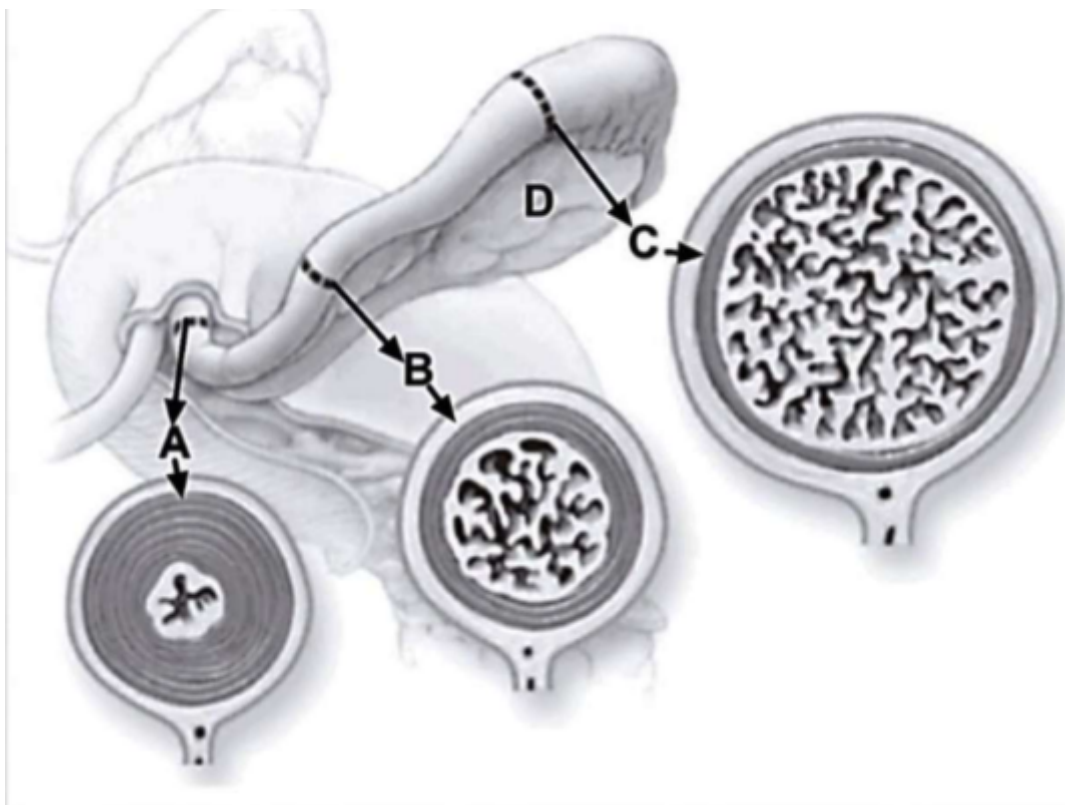


- A. De McRoberts.
- B. Sacarolha, de Woods.
- C. De Rubin.
- D. Quatro mãos, de Gaskin.

QUESTÃO 18.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Assinale a alternativa que indica o local mais comum de gravidez ectópica de acordo com o representado na figura abaixo:



- A. A.
- B. B.
- C. C.
- D. D.

QUESTÃO 19.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Uma paciente gostaria de usar um implante subdérmico com etonogestrel como método anticoncepcional. Todavia, ela desejava saber se iria se adaptar ao método, pois estava escolhendo um método cuja validade era de 3 anos. O médico lembrou que o etonogestrel derivava da bioativação de uma progestina usada em pílulas anticoncepcionais orais. Para



tanto, ele poderia testar a adaptação prescrevendo uma pílula anticoncepcional oral que contivesse:

- A. Levonorgestrel.
 - B. Noretindrona.
 - C. Desogestrel.
 - D. Drospirenona.
-

QUESTÃO 20.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Mulher, 18 anos vem para consulta ginecológica. Informa que iniciou a sua sexarca há 1 mês e gostaria de colher o citopatológico para fazer a prevenção e o rastreamento do câncer de colo. A conduta mais correta do médico, nesse caso, é:

- A. Colher o citopatológico hoje e orientar sobre sexo seguro.
 - B. Informar que a colheita deve ser postergada para depois dos 20 anos.
 - C. Recomendar que a colheita seja feita com genotipagem para o papilomavírus humano.
 - D. Pedir o citopatológico e a colposcopia.
-

QUESTÃO 21.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Sobre o puerpério, assinale a alternativa correta.

- A. Nenhum dado baseado em evidências orienta a retomada do coito após o parto.
 - B. As morbidades maternas leves e graves são incomuns: cerca de 3/10000 necessitam reinternação nas primeiras 8 semanas.
 - C. As mulheres que tiveram parto vaginal sem complicações devem retomar a maior parte de suas atividades após 45 dias após o parto (final do puerpério).
 - D. As mulheres que não amamentam recomeçam a menstruar, em geral, dentro de 1 a 2 semanas.
-

QUESTÃO 22.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Analise as assertivas abaixo: I. Muitas mulheres com síndrome do intestino irritável e doença inflamatória intestinal têm exacerbações dos sintomas com a menstruação. II. A progesterona estabiliza as membranas das células vermelhas e diminui significativamente a frequência de crises de anemia falciforme. III. A retirada de progesterona (mesmo em pequenas quantidades, como no período periovulatório) leva a uma diminuição significativa no limiar convulsivo. Quais estão corretas?



- A. Apenas I e II.
 - B. Apenas I e III.
 - C. Apenas II e III.
 - D. I, II e III.
-

QUESTÃO 23.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Gestante, 32 semanas, teve diagnosticado feto morto. É sua segunda gestação, sendo a primeira uma cesariana. A apresentação é cefálica, em menos 2 de De Lee. O colo é 30% apagado, com consistência média, posição posterior e 2 cm de dilatação. O método de escolha para amadurecimento/interrupção será:

- A. Misoprostol.
 - B. Ocitocina.
 - C. Sonda de Foley.
 - D. Descolamento das membranas.
-

QUESTÃO 24.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Paciente com parto vaginal há 5 dias, vem à consulta na emergência 24 horas após a alta hospitalar. Queixa-se de mal-estar, calafrios, dor nas costas, principalmente à direita, e dor abdominal. Não apresentava outras queixas. Não quer se internar, pois está amamentando o seu bebê. A pressão arterial era 159/104 mmHg, frequência cardíaca de 136 batimentos por minuto, dor em intensidade 8 em 10. Ao exame físico, tinha 39,80C, dor a punho percussão lombar à direita. Os lóquios eram rubros, o colo era pérvio, o útero era indolor e estava cerca de 3 cm abaixo da cicatriz umbilical. Ao toque vaginal, apresentava dor em região vesical. As mamas estavam ingurgitadas sem área de hiperemia. Durante o pré-natal, teve urolitíase à direita, complicada com pielonefrite, estava em uso de cateter duplo J e uso de ampicilina profilática há 1 mês, sendo suspensa no pós-parto. Os exames laboratoriais do dia apresentavam os seguintes resultados: Exame de urina por cateterismo vesical: Sangue: + ++; Esterase leucocitária: positivo; Nitrito: positivo; Urobilinogênio: positivo; Proteínas: negativo; Creatinina: 0,78 mg/dl (valor normal: 0,5 a 1,2 mg/dl); Relação proteína/creatinina: 0,12 (ambas em mg/dl); Hemograma: Hemoglobina: 10,3 g/dl; Leucócitos totais: 13.340/μl sem desvio à esquerda; Plaquetas: 235.000/μl; Transaminases hepáticas: normais. O diagnóstico mais provável e o tratamento apropriado são, respectivamente:

- A. Pielonefrite, uso de cefalosporina de 3ª geração, por via intravenosa.
 - B. Pré-eclampsia, uso de sulfato de magnésio intravenoso.
 - C. Ingurgitamento mamário, compressas frias, paracetamol.
 - D. Endometrite não complicada, uso de ampicilina por via oral.
-

**QUESTÃO 25.**

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Ginecologia e Obstetrícia - Em relação aos hormônios FSH (estimulante do folículo), Anti-Mulleriano (AMH) e inibina B e os anos antes da última menstruação (AAUM), assinale a alternativa correta.

- A. O AMH aumentará proporcionalmente na medida que os AAUM se reduzem.
 - B. O AMH e a inibina B apresentam um padrão similar entre si e o oposto ao do FSH.
 - C. O FSH aumenta na medida que os AAUM aumentam.
 - D. A inibina B aumenta na medida que os AAUM reduzem.
-

QUESTÃO 26.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

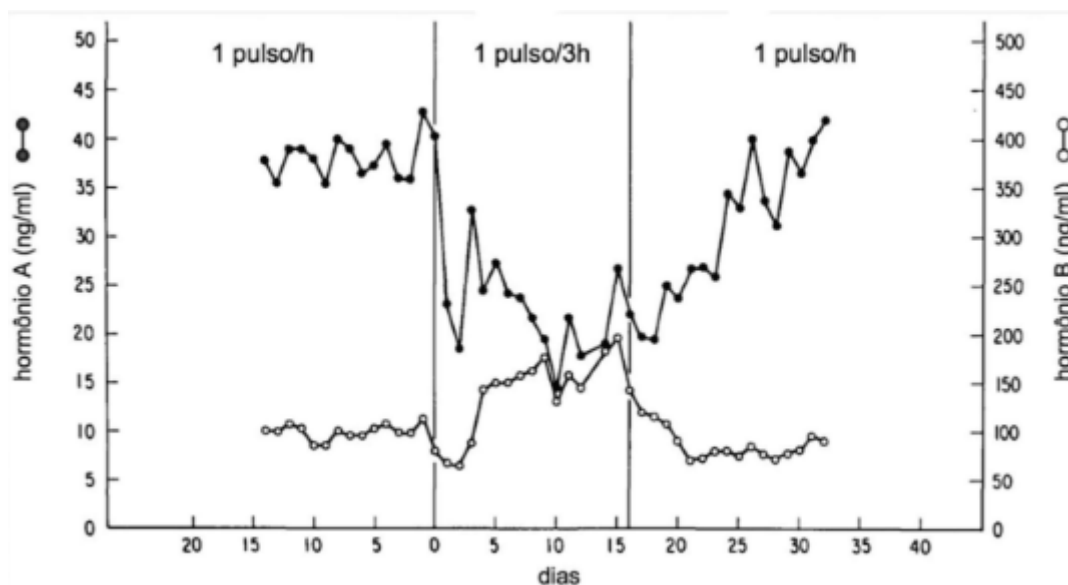
Em relação à diabetes melito gestacional, analise as assertivas abaixo: I. A maioria das gestantes são tratadas apenas com a mudança no estilo de vida, dieta e atividade física. II. O controle é realizado com glicemias 2 horas após café, almoço e jantar, com o máximo de 140 mg/dl. III. A interrupção da gestação será realizada a partir da 39ª semana em pacientes sem comorbidades. Quais estão corretas?

- A. Apenas II.
 - B. Apenas I e III.
 - C. Apenas II e III.
 - D. I, II e III.
-

QUESTÃO 27.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

O gráfico abaixo reproduz o experimento clássico de 1981 em macaco-rhesus que identificou que diferentes frequências do sinal do pulso do hormônio liberador de gonadotrofinas (GnRH) regulam a transcrição da subunidade de gonadotropinas de forma diferencial: O hormônio B, representado no gráfico acima, é a(o):



- A. Progesterona.
B. LH (hormônio luteinizante).
C. FSH (hormônio folículo estimulante).
D. Estradiol.

QUESTÃO 28.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

O aumento do hCG a cada 48 horas em gestações normais tem sido investigado por diferentes autores. Os resultados de 2 estudos estão apresentados na tabela abaixo: VPP = valor preditivo positivo, VPN = valor preditivo negativo, IC = intervalo de confiança 1. Kadar N, et al. Obstet Gynecol., 1981, Aug, 58(2):162-6. 2. Morse CB, et al. Fertil Steril, 2012, Jan, 97(1): 101-6.e2. Conforme a tabela acima, podemos afirmar que:

Aumento a cada 2 dias	Sensibilidade (IC95%)	Especificidade (IC95%)	VPP (IC95%)	VPN (IC95%)	Acurácia (IC95%)	Referência
66%	72,2 (49,1-87,5)	93,94 (80,3-98,9)	86,6 (62,1-97,6)	86,1 (71,3-93,9)	86,2 (74,2-93,1)	1
35%	92,3 (89-95,6)	94 (92,3-95,7)	84,2 (79,9-88,4)	97,2 (96-98,4)	93,5 (92-95,1)	2

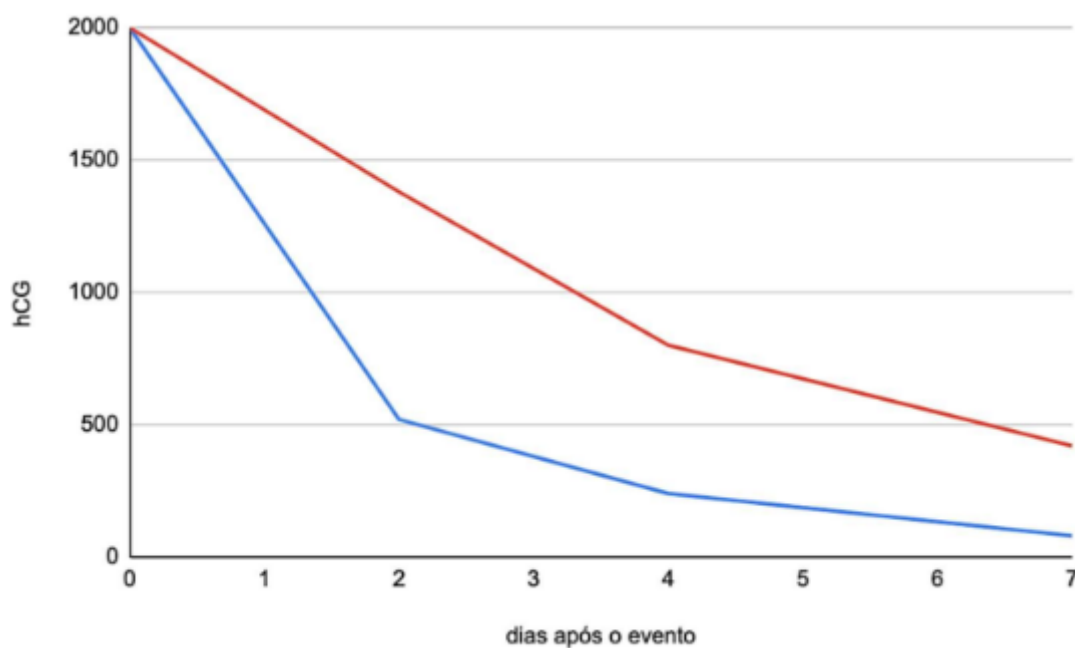
- A. Utilizar o aumento de 66% a cada 2 dias é uma conduta mais conservadora, pois o VPP é maior em relação ao de 35%, além de ser o mais utilizado pelos clínicos.
B. O aumento de 35% a cada 2 dias é uma conduta mais conservadora, pois o VPN é maior em relação ao de 66%.
C. O aumento de 66% deve ser usado, pois a sua acurácia é mais conservadora, o que pode ser demonstrado pela maior amplitude do IC, enquanto o de 35% tem uma menor validade externa, pois o IC é menor.
D. Como os valores de sensibilidade e especificidade são parecidos, a razão de probabilidade negativa de ambos os estudos é igual.



QUESTÃO 29.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Ginecologia e Obstetrícia - O gráfico abaixo representa os níveis de hCG esperado em um evento no primeiro trimestre. A linha vermelha representa o valor mínimo esperado para esse evento no percentil 95, enquanto a linha azul é a porcentagem esperada de queda nesse mesmo evento. Um comportamento da queda na zona A pode refletir: I. Presença de trofoblasto intrauterino. II. Presença de trofoblasto extrauterino. III. Aborto completo. Quais estão corretas?

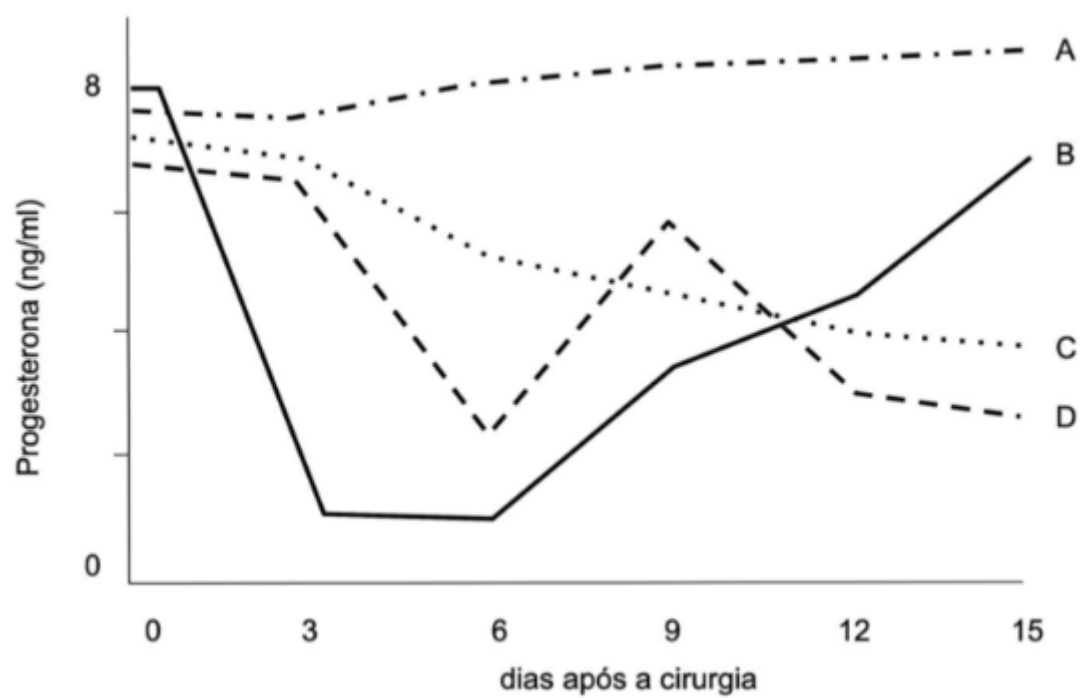


- A. Apenas I.
- B. Apenas II.
- C. Apenas I e II.
- D. I, II e III.

QUESTÃO 30.

AMRIGS - RS-2024-Objetiva - RS | R+

Observe o gráfico abaixo: Em uma gravidez ectópica persistente, após uma cirurgia conservadora, é esperado que os níveis séricos de progesterona se comportem conforme a linha:



- A. A.
- B. B.
- C. C.
- D. D.



GABARITO

1. (A) (B) (C) (D)

2. (A) (B) (C) (D)

3. (A) (B) (C) (D)

4. (A) (B) (C) (D)

5. (A) (B) (C) (D)

6. (A) (B) (C) (D)

7. (A) (B) (C) (D)

8. (A) (B) (C) (D)

9. (A) (B) (C) (D)

10. (A) (B) (C) (D)

11. (A) (B) (C) (D)

12. (A) (B) (C) (D)

13. (A) (B) (C) (D)

14. (A) (B) (C) (D)

15. (A) (B) (C) (D)

16. (A) (B) (C) (D)

17. (A) (B) (C) (D)

18. (A) (B) (C) (D)

19. (A) (B) (C) (D)

20. (A) (B) (C) (D)

21. (A) (B) (C) (D)

22. (A) (B) (C) (D)

23. (A) (B) (C) (D)

24. (A) (B) (C) (D)

25. (A) (B) (C) (D)

26. (A) (B) (C) (D)

27. (A) (B) (C) (D)

28. (A) (B) (C) (D)

29. (A) (B) (C) (D)

30. (A) (B) (C) (D)



RESPOSTAS

01.	C	21.	A
02.	D	22.	D
03.	A	23.	C
04.	C	24.	A
05.	B	25.	B
06.	D	26.	B
07.	D	27.	C
08.	A	28.	B
09.	A	29.	ANULADA
10.	A	30.	B
11.	C		
12.	A		
13.	C		
14.	B		
15.	D		
16.	C		
17.	A		
18.	B		
19.	C		
20.	B		