



vencerás pela  
educação

RH nº 071/2025

Médico (especialidade: Obstetrícia)

### Instruções

1. **Só abra este caderno quando o fiscal autorizar.**
2. Verifique se o seu nome está correto na capa deste caderno e se a folha de respostas pertence ao **grupo MOB**. Informe ao fiscal de sala eventuais divergências.
3. Durante a prova, são **vedadas** a comunicação entre candidatos e a utilização de qualquer material de consulta e de aparelhos de telecomunicação.
4. Duração da prova: **4 horas**. Cabe ao candidato controlar o tempo com base nas informações fornecidas pelo fiscal. O(A) candidato(a) poderá retirar-se da sala definitivamente apenas a partir das 15 h. Não haverá tempo adicional para preenchimento da folha de respostas.
5. O(A) candidato(a) deverá seguir as orientações estabelecidas pela FUVest a respeito dos procedimentos adotados para a aplicação deste concurso.
6. Lembre-se de que a FUVest se reserva ao direito de efetuar procedimentos adicionais de identificação e controle do processo, visando a garantir a plena integridade do exame. Assim, durante a realização da prova, será coletada por um fiscal uma **foto** do(a) candidato(a) para fins de reconhecimento facial, para uso exclusivo da USP e da FUVest. A imagem não será divulgada nem utilizada para quaisquer outras finalidades, nos termos da lei.
7. Após a autorização do fiscal da sala, verifique se o caderno está completo. Ele deve conter **60 questões objetivas**, com 5 alternativas cada, e **1 questão dissertativa**. Informe ao fiscal de sala eventuais divergências.
8. Preencha as folhas de respostas com cuidado, utilizando caneta esferográfica de **tinta azul ou preta**. Essas folhas **não serão substituídas** em caso de rasura.
9. Ao final da prova, é **obrigatória** a devolução das folhas de respostas acompanhadas deste caderno de questões.

### Declaração

Declaro que li e estou ciente das informações que constam na capa desta prova, na folha de respostas, bem como dos avisos que foram transmitidos pelo fiscal de sala.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

O(a) candidato(a) que não assinar a capa da prova será considerado(a) ausente da prova.

RASCUNHO

NÃO SERÁ

CONSIDERADO NA

CORREÇÃO

## Texto para as questões de 01 a 05

Três séculos antes de Cristo, Alexandre, o Grande, conquistou o Egito e mandou erguer, do zero, uma metrópole no litoral norte do país. Alexandria, batizada em homenagem a seu patrono desumilde, seria a nova capital da região. A estética faraônica — dourada e azul — prevaleceu por lá. Mas esse novo Egito Antigo, assim como o próprio Alexandre, tinha uma pinta grega inegável. O sucessor do Xandão por aquelas bandas, nomeado Ptolomeu I, ordenou a construção de um centro de ensino e pesquisa em Alexandria para atrair a elite intelectual da época. Tipo uma versão helênica e antiquíssima do Instituto de Estudos Avançados de Princeton, onde monstros sagrados das exatas como Einstein, Gödel e Neumann trabalharam juntos na década de 1950.

O nome dessa instituição era Mouseion. Em português, “Museu”. O significado original da palavra é “templo dedicado às musas” — as deusas do panteão grego que, na tradição helênica, inspiravam as artes, a literatura e a ciência. Essa também é a origem etimológica de “música”, diga-se. Compôs uma bela canção? Legal, mas não foi bem você. Tudo que é belo emana dessas divas — artistas são só os meros mortais que, volta e meia, têm o privilégio de receber um *download* de versos do Olimpo. A Biblioteca de Alexandria acabou se tornando o mais famoso dos prédios desse complexo. Bibliotecas não eram novidade — já existiam na Suméria; são quase tão antigas quanto a escrita em si. Mas essa almejava um passo além: Ptolomeu queria uma cópia de cada obra já escrita na Terra. Por isso, os tripulantes de toda embarcação que aportava em Alexandria eram forçados, por decreto, a fornecer ao Museu os pergaminhos que tivessem a bordo — que então eram copiados por escribas e armazenados na coleção. Deu certo.

Vaiano, Bruno. *A Biblioteca de Alexandria não foi destruída pelo fogo, mas pelo esquecimento*. Revista Super Interessante. Adaptado.

01

Ao comparar o Mouseion de Alexandria com o Instituto de Estudos Avançados de Princeton, o autor

- (A) aproxima momentos históricos distantes para destacar a continuidade da valorização do saber.
- (B) denuncia o uso excessivo de referências acadêmicas em textos voltados ao público em geral.
- (C) ironiza o prestígio das instituições acadêmicas ao mostrar que pouco mudou com o tempo.
- (D) evidencia que a Grécia Antiga não possuía tecnologias e recursos comparáveis aos do século XX.
- (E) sugere que a ciência moderna supera em muito o conhecimento da Antiguidade em diferentes aspectos.

02

No trecho “Legal, mas não foi bem você”, o uso da palavra “bem” tem como principal função

- (A) atuar como advérbio de lugar, indicando o local de onde parte a avaliação estética.
- (B) atenuar a negação anterior, suavizando o impacto da correção feita ao interlocutor.
- (C) estabelecer uma ambiguidade que confunde o sujeito da ação com o destinatário da fala.
- (D) intensificar a crítica implícita ao leitor, indicando julgamento negativo sobre sua obra.
- (E) marcar oposição direta ao elogio feito na frase anterior, com tom de ironia formal.

03

Em “Tudo que é belo emana dessas divas — artistas são só os meros mortais [...]”, o uso do travessão, além de introduzir um comentário, reforça um gesto enunciativo marcado pela

- (A) ruptura sintática que interrompe o fluxo lógico da ideia anterior.
- (B) ironia que explicita a hierarquia entre divindade e criação, desvalorizando o papel do autor.
- (C) suspensão do raciocínio, como um parêntese explicativo de caráter ilustrativo.
- (D) descontinuidade discursiva que anuncia um novo tópico não ligado à frase anterior.
- (E) reafirmação da ideia central do parágrafo, mostrando que os artistas dependem das musas.

04

O excerto “Alexandria, batizada em homenagem a seu patrono desumilde, seria a nova capital da região” apresenta uma combinação de tempos verbais que

- (A) estabelece uma relação entre ações simultâneas, reforçando a ideia de continuidade histórica.
- (B) articula um fato passado já consumado à projeção de uma intenção futura à época da narrativa.
- (C) retoma um evento presente e o insere em uma sequência narrativa atemporal, com foco permanente.
- (D) introduz um juízo de valor do autor, que altera o tempo verbal para expressar opinião subjetiva.
- (E) contrapõe uma ação incerta a um fato pretérito objetivo, sugerindo dúvida à fundação da cidade.

05

No contexto em que está inserido, o trecho “Por isso, os tripulantes de toda embarcação que aportava em Alexandria eram forçados, por decreto, a fornecer ao Museu os pergaminhos que tivessem a bordo” apresenta uma articulação lógica que

- (A) problematiza a ideia de imposição política, afastando qualquer leitura ideológica das ações do governante egípcio.
- (B) explicita um nexos consequente de ordem causal, subordinando o comportamento dos navegantes ao projeto de acúmulo de saber instituído por Ptolomeu.
- (C) exemplifica simultaneidade de ações por justaposição, indicando que o fornecimento de manuscritos era voluntário e repetitivo.
- (D) apresenta causalidade ambígua, uma vez que não se pode inferir com clareza o vínculo entre o desejo de Ptolomeu e a medida descrita.
- (E) apresenta contradição entre uma expectativa liberal e a imposição estatal, em sintonia com uma crítica velada à política autoritária helenística.

## Texto para as questões de 06 a 08

Soluçar pode até parecer engraçado no primeiro momento, mas quem já passou minutos —ou até horas— com aquele *hic* sabe que o incômodo pode ser real. E, por mais estranho que pareça, levar um susto de verdade pode funcionar como "cura" para essas contrações involuntárias do diafragma. A ciência explica: o choque inesperado é capaz de interromper o ciclo repetitivo do reflexo que gera o soluço. O soluço surge quando os músculos diafragma (localizado entre o abdome e o tórax) e os intercostais (entre as costelas) se contraem involuntariamente. Esse movimento puxa os pulmões para baixo e fecha a glote no momento da inspiração, gerando o som característico. A crise pode começar de formas variadas. Respirar de maneira descompassada durante um choro prolongado, por exemplo, estimula demais o diafragma e pode levar à contração involuntária. O mesmo vale para mudanças bruscas de temperatura, como beber algo gelado depois de uma refeição quente, ou para a ingestão de álcool, capaz de irritar nervos ligados ao músculo. Estresse, ansiedade, refluxo e até doenças neurológicas também podem estar por trás do problema.

*O que causa o soluço.* Revista Viver Bem. Adaptado.

06

Considerando sua finalidade e estrutura, o texto pode ser classificado como:

- (A) Injuntivo - instrui o leitor com comandos diretos sobre como parar de soluçar.
- (B) Narrativo - descreve acontecimentos em sequência e personagens fictícios.
- (C) Expositivo-explicativo - apresenta informações e explicações científicas.
- (D) Argumentativo - busca convencer o leitor a adotar um método específico.
- (E) Descritivo - apresenta apenas traços sensoriais do problema tratado.

07

Em relação ao texto apresentado, o soluço é representado como um fenômeno que, sob diferentes perspectivas, pode ser entendido como

- (A) uma resposta orgânica sob controle da vontade, facilmente interrompida pelo sujeito.
- (B) um sintoma exclusivo de patologias neurológicas, exigindo diagnóstico imediato.
- (C) um episódio inicialmente risível, mas, se prolongado, desconfortável ao indivíduo.
- (D) um indício de vigor fisiológico, cuja recorrência não gera preocupação médica.
- (E) uma reação corporal invariavelmente associada à comicidade e ao divertimento social.

08

A expressão "O mesmo vale para" funciona no texto como elemento de

- (A) explicitação de causa, introduzindo motivo para o que foi dito anteriormente.
- (B) formulação de hipótese, sinalizando condição possível para a ocorrência do fenômeno.
- (C) contraposição de ideias, aproximando-se semanticamente de um conectivo adversativo.
- (D) retomada anafórica que amplia a enumeração de fatores causadores do soluço.
- (E) conclusão lógica, equivalente a conectores que encerram o raciocínio apresentado.

09



*Folha de São Paulo, 04.09.2025.*

A tirinha apresenta uma crítica social por meio do uso do humor e da ironia. Considerando o contexto e os recursos utilizados, a principal crítica é feita à

- (A) despersonalização do indivíduo na sociedade atual.
- (B) promoção da paz como valor ultrapassado ou inútil.
- (C) expansão excessiva da publicidade nos meios de comunicação.
- (D) utilização de palavras ambíguas para manipular a opinião pública.
- (E) valorização da violência transformada em entretenimento.

## Texto para as questões 10 a 15

Scientists make 'superfood' that could save honeybees

Scientists have developed a honeybee 'superfood' that could protect the animals against the threats of climate change and habitat loss. Bee colonies that ate the supplement during trials had up to 15 times more baby bees that grew to adulthood. Honeybees are a vital part of food production and contribute to pollinating 70% of leading global crops. "This technological breakthrough provides all the nutrients bees need to survive, meaning we can continue to feed them even when there's not enough pollen," senior author Professor Geraldine Wright at the University of Oxford told BBC News. "It really is a huge accomplishment," she says.

Honeybees globally are facing severe declines, due to nutrient deficiencies, viral diseases, climate change and other factors. In the US, annual colony losses have ranged between 40-50% in the last decade and are expected to increase. Beekeepers in the UK have faced serious challenges too. Nick Mensikov, chair of the Cardiff, Vale and Valleys Beekeepers Association, told BBC News that he lost 75% of his colonies last winter and that this has been seen across South Wales. "Although the hives have all been full of food, the bees have just dwindled. Most of the bees survived through January, February, and then they just vanished," he says.

Prof Wright says the food would be particularly useful during summers like this one when flowering plants appear to have stopped producing early. "It's really important in years when the summer comes early and bees will not have sufficient pollen and nectar to make it through the winter," she says. "The more months that they go without pollen, the more nutritional stress that they will face, which means that the beekeepers will have greater losses of those bees over winter," she explains. Larger-scale trials are now needed to assess the long-term impacts of the food on honeybee health, but the supplement could be available to beekeepers and farmers within two years. The study was led by the University of Oxford, working with Royal Botanic Gardens Kew, University of Greenwich, and the Technical University of Denmark.

BBC. August 21, 2025. Adaptado.

**10**

De acordo com o texto, as colônias de abelhas que consumiram o suplemento causaram

- (A) uma perda 75% de seu enxame durante os meses menos quentes do ano.
- (B) um crescimento de 70% na produção de mel em vários países do mundo.
- (C) uma queda anual de 40 a 50% no número de colmeias nos Estados Unidos.
- (D) um aumento notável na taxa de longevidade de seus descendentes.
- (E) um declínio acentuado no processo de polinização das colheitas globais.

**11**

Na oração "Scientists have developed a honeybee 'superfood' that **could** protect the animals against the threats of climate change and habitat loss.", o emprego do verbo modal *could*

- (A) indica habilidade expressa no passado.
- (B) mostra que algo é possível, mas incerto.
- (C) sugere uma ideia de maneira suave.
- (D) apresenta um pedido de forma cortês.
- (E) recomenda a tomada de uma decisão.

**12**

Pode-se inferir, por meio da oração "It really is a huge accomplishment", que os superalimentos

- (A) evidenciam um complemento enorme.
- (B) desafiam a preservação das abelhas.
- (C) representam um avanço para a ciência.
- (D) refletem uma grande vulnerabilidade.
- (E) denotam uma considerável ameaça.

**13**

A conjunção subordinativa *although* na oração "**Although** the hives have all been full of food, the bees have just dwindled", expressa a relação de

- (A) comparação.
- (B) concessão.
- (C) proporção.
- (D) condição.
- (E) finalidade.

**14**

Considerado o contexto, a locução verbal idiomática "make it through" na oração "[...] bees will not have sufficient pollen and nectar to **make it through** the winter", expressa a ideia de

- (A) sobrevivência.
- (B) competência.
- (C) experiência.
- (D) prudência.
- (E) inteligência.

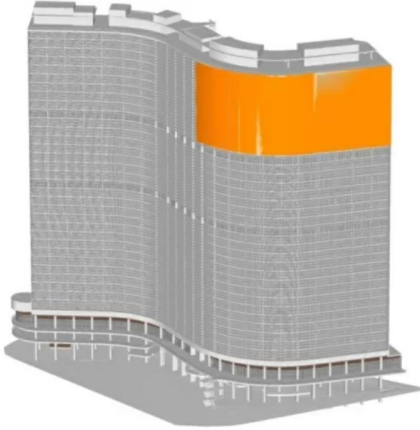
**15**

O trecho escrito na voz passiva "The study was led by the University of Oxford." corresponde, em relação ao tempo e ao aspecto da oração original no modo ativo, à frase "The University of Oxford

- (A) has led the study.
- (B) could lead the study.
- (C) leads the study.
- (D) led the study.
- (E) would lead the study.

16

O Edifício Copan, localizado no centro de São Paulo, é um ícone arquitetônico da cidade. A edificação possui 32 andares e sua fachada norte é curva. Para arrecadar dinheiro para custear a reforma dessa fachada, será instalado um painel publicitário cujas dimensões são de 71 metros de comprimento por 28 metros de altura, conforme pode ser visto na figura a seguir:



Qual a área do painel publicitário, em metros quadrados, que será instalado na fachada norte do Edifício Copan?

- (A) 62
- (B) 99
- (C) 198
- (D) 1.988
- (E) 2.186

17

Ismael começou a trabalhar com produção de vídeos. Utilizando sua rede de internet, um vídeo de 40 GB (*gigabytes*) levou 5 minutos para ser baixado no seu computador. Ismael vai investir em uma internet para sua residência com velocidade 20% maior do que a que possui até o momento. Considerando a nova internet de Ismael, quanto tempo, em minutos, levará um vídeo de 60 GB para ser baixado em seu computador?

- (A) 1,5
- (B) 5
- (C) 6
- (D) 7,5
- (E) 9

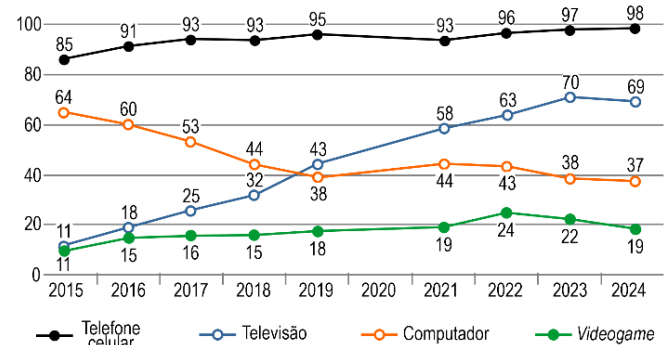
18

Um grupo de 15 funcionários precisa eleger um representante e um vice-representante dentre seus membros para apresentar a produção do grupo em um evento da empresa. Uma pessoa não pode ocupar os dois cargos. De quantas maneiras diferentes essa representação pode ser escolhida?

- (A) 30
- (B) 105
- (C) 113
- (D) 210
- (E) 225

19

O uso da internet está presente na vida de uma parcela de crianças e adolescentes brasileiras. O estudo a seguir mostra o percentual de usuários, entre 9 e 17 anos de idade, de 2015 a 2024, que utilizaram a rede a partir de 4 diferentes tipos de dispositivos.

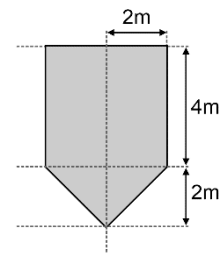


Com base no gráfico, é correto afirmar que o uso

- (A) do telefone celular aumentou 13% entre 2015 e 2024.
- (B) do computador caiu de 53% para 38%, entre 2017 e 2019, o que representa uma redução de, aproximadamente, 28% em termos relativos.
- (C) do videogame manteve-se estável entre 2015 e 2024.
- (D) da televisão cresceu entre 2015 e 2024.
- (E) dos quatro dispositivos cresceu entre 2019 e 2021.

20

Um tanque d'água de 2 metros de raio tem o formato de um cilindro de 4 metros de altura com um cone invertido na base, de 2 metros de altura.



Assinale a alternativa que indica, em  $m^3$ , o volume total do tanque.

- (A) 57,72
- (B) 58,61
- (C) 59,10
- (D) 60,00
- (E) 62,80

Note e adote:

Use  $\pi=3,14$



21

Inicialmente, um canteiro possuía 200 mudas de plantas medicinais. Após um mês, o número de mudas cresceu 20% devido a novas plantações. No mês seguinte, porém, 15% das mudas morreram por falta de chuva. Quantas mudas permaneceram no canteiro ao final desses dois meses?

- (A) 186 mudas.
- (B) 196 mudas.
- (C) 195 mudas.
- (D) 200 mudas.
- (E) 204 mudas.

22



Folha de São Paulo, 05.10.2025.

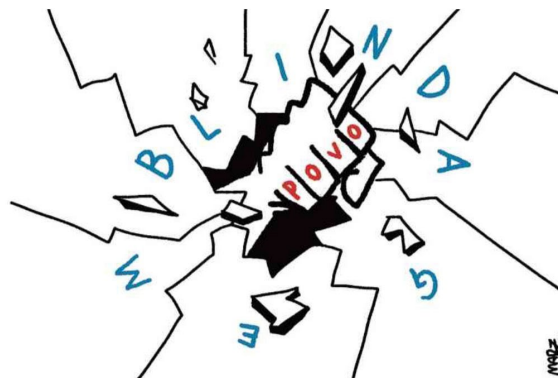
A partir do início de outubro de 2025, foi bastante comum que frequentadores de restaurantes, bares e outros estabelecimentos congêneres se deparassem com a informação de que tais estabelecimentos estavam vendendo apenas vinho e cerveja, mas não bebidas destiladas. Na charge, o garçom parece estar oferecendo, de modo “sorrateiro”, bebidas destiladas.

Assinale a alternativa que explica adequadamente a situação descrita na charge e que inspirou a crítica do autor.

- (A) A guerra comercial iniciada pelo Presidente Trump, por meio do tarifaço, tornou economicamente inviável o consumo de bebidas destiladas, que são todas importadas, favorecendo o mercado informal representado pela camuflagem das garrafas no interior do casaco do garçom.
- (B) A adulteração de bebidas destiladas em fábricas clandestinas, com o uso indevido de metanol, causou a morte de diversos consumidores, além de lesões graves decorrentes do efeito que esta substância química pode ter nos órgãos e tecidos humanos.
- (C) A divulgação de uma pesquisa científica conclusiva vinculando o câncer ao consumo de bebidas destiladas levou à proibição de sua oferta em estabelecimentos comerciais, favorecendo o mercado paralelo e ilegal desse tipo de bebida.
- (D) O boicote organizado pelos consumidores brasileiros ao consumo de bebidas destiladas, motivado pelos métodos insalubres de fabrico, fez cair exponencialmente a demanda, elevando os custos de oferta, desestimulando os estabelecimentos a comprar tais produtos, o que favoreceu o mercado paralelo.

- (E) A interação de certos componentes usados no fabrico de bebidas destiladas com certas especiarias, que passaram a ser utilizadas na culinária brasileira, produz reações químicas em cadeia durante o processo digestório, causando a formação de metanol, altamente tóxico para o corpo humano.

23



Folha de São Paulo, 27.09.2025.

A charge apresentada procura demonstrar o poder do Povo contra certas atitudes dos governantes, manifestada por passeatas e aglomerações com fins pacíficos e que se opõem a uma medida ou proposta. A palavra “blindagem” inserida na charge faz referência, especificamente, a

- (A) um projeto de lei que pretendia anistiar os envolvidos em casos pretéritos de corrupção, como o mensalão e o petróleo.
- (B) uma proposta de Emenda Constitucional que pretendia estabelecer mandatos de 9 (nove) anos para o Ministro do Supremo Tribunal Federal como reação ao julgamento do ex-Presidente Bolsonaro.
- (C) um projeto de lei que pretendia anistiar os participantes e envolvidos com o planejamento de um golpe que pretendeu abolir o Estado Democrático de Direito e que levou à condenação de pessoas comuns do povo, políticos e militares.
- (D) um projeto de lei que pretendia endurecer as penas dos participantes e envolvidos com o planejamento de um golpe visando abolir o Estado Democrático de Direito e que levou à condenação apenas de pessoas comuns do povo, absolvendo políticos e militares.
- (E) uma proposta de Emenda Constitucional que pretendia atribuir imunidade ampla a parlamentares, apontada como arriscada por especialistas, pois abriria o legislativo ao crime organizado, entre outras consequências.

24

Imagem 1



Imagem 2



Folha de São Paulo, 12.08.2025.

Durante a ditadura militar, mas sobretudo no governo Médici, era comum a referência ao Brasil como um país que deveria ser amado ou deixado. A recente charge publicada pela Folha de São Paulo retoma a expressão e a adapta para criticar o Deputado Federal Eduardo Bolsonaro, ao lhe atribuir vínculos com a frase. Os verbos deixar e sabotar referem-se, respectivamente, ao fato de o Deputado

- (A) estar nos EUA e influenciar o governo estadunidense contra autoridades brasileiras, causando prejuízos para a economia do Brasil.
- (B) estar nos EUA e influenciar o governo estadunidense contra autoridades brasileiras, causando prejuízos exclusivos a elas.
- (C) ter deixado o Brasil com destino incerto e influenciar o governo estadunidense contra autoridades brasileiras, causando prejuízos para o país como um todo.
- (D) ter deixado o Brasil com destino incerto e influenciar os governos estrangeiros contra autoridades brasileiras, causando prejuízos para a economia do Brasil.
- (E) ter deixado o Brasil com destino incerto e influenciar os governos estrangeiros contra autoridades brasileiras, causando prejuízos exclusivos a elas e aos seus familiares próximos.

25

Uma determinada Unidade da USP que exerce formação profissional em área específica demonstra o interesse de contratar um docente com experiência profissional comprovada e que atue em alguma profissão correlata, por entender que tal situação pode contribuir para a formação de seus alunos. Com base no Estatuto da USP, tal intenção poderá ser garantida, desde que a Unidade

- (A) requeira, sem necessidade de apresentar justificativa, a alteração do regime da vaga aos órgãos competentes da reitoria.
- (B) disponibilize a vaga em regime de dedicação exclusiva e nenhum candidato se inscreva.
- (C) disponibilize a vaga em regime de dedicação exclusiva e nenhum candidato seja habilitado ao final do certame.
- (D) disponibilize a vaga em regime de dedicação exclusiva e nenhum candidato se inscreva ou, caso haja inscritos, nenhum seja habilitado ao final do certame.
- (E) comprove que a contratação nos moldes descritos atende aos interesses da USP.

26

A autonomia universitária não é uma forma de isolamento entre a Universidade e a sociedade. Nos termos do Estatuto e do Regimento Geral da USP, isso é percebido, EXCETO, pela participação de representantes indicados

- (A) pelas Secretarias de Economia e Planejamento e da Fazenda para comporem o Grupo de Planejamento Setorial.
- (B) pela Assembleia Legislativa e pela Presidência da Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado para comporem o Conselho Consultivo.
- (C) pelo corpo discente para compor o Grupo de Planejamento Setorial.
- (D) pelas Classes Trabalhadoras do Estado para compor o Conselho Universitário.
- (E) pela Federação da Agricultura do Estado para compor o Conselho Universitário.

27

Com base no Regimento Geral da USP, é correto afirmar que as bancas examinadoras dos concursos para a carreira docente são

- (A) compostas por 4 membros, sendo certo que o Presidente não possui direito de voto.
- (B) indicadas sempre pelas Congregações das Unidades, diretamente.
- (C) formadas, sempre, por Professores Titulares, sendo a maioria deles da própria USP.
- (D) formadas, sempre, por examinadores de mesma ou inferior titulação que a dos candidatos inscritos.
- (E) indicadas após o término do período de inscrições para evitar conflito de interesses.



**28**

Considere o Microsoft Excel do Microsoft 365 (Office 365 PT-BR) e funções em português (separador de argumentos ";"). Em uma coluna de notas (B2:B101), é necessário contar quantas são maiores ou iguais a 7. Assinale a alternativa que apresenta a função que resolve essa necessidade.

- (A) =CONT.VALORES(B2:B101)
- (B) =CONT.SE(B2:B101; ">=7")
- (C) =SOMASE(B2:B101; ">=7")
- (D) =PROCV(7; B2:B101; 1; VERDADEIRO)
- (E) =TEXTO(B2:B101; "0")

**29**

No Microsoft PowerPoint do Microsoft 365 (Office 365 PT-BR), é necessário que a apresentação exiba o mesmo logotipo em todos os *slides*. Assinale a alternativa que apresenta a forma mais eficiente de aplicar e manter esse elemento de forma integral.

- (A) Copiar e colar o logotipo manualmente em cada slide da apresentação.
- (B) Duplicar o primeiro slide com logotipo e usar as cópias como modelo.
- (C) Aplicar uma Transição e marcar "Aplicar a todos" para replicar o logotipo nos slides.
- (D) Alterar o Tema e usar uma opção "Incluir logotipo".
- (E) Abrir Exibir > Slide Mestre; inserir o logotipo no mestre/layout e fechar o modo Mestre.

**30**

No Microsoft Word do Microsoft 365 (PT-BR), é necessário que o documento tenha um sumário automático que se atualize sempre que os títulos forem alterados (inseridos, renomeados ou reordenados). Assinale a alternativa que apresenta o procedimento correto para esta necessidade.

- (A) Inserir quebras de página antes de cada título, aumentar o tamanho da fonte e usar tabuladores para desenhar as linhas do sumário.
- (B) Aumentar manualmente o tamanho da fonte dos títulos e desenhar linhas com o tabulador.
- (C) Aplicar estilos "Título 1, Título 2, ..." aos cabeçalhos e inserir o Sumário em Referências -> Sumário (atualizando com F9 quando necessário).
- (D) Aplicar um Tema ao documento e selecionar "Gerar sumário pelos tamanhos de fonte" (atualizando com F9 quando necessário).
- (E) Transformar as páginas em imagens e inserir uma lista numerada no início.

**31**

Tercigesta, com antecedente pessoal de duas cesarianas, 33 semanas e quatro dias de idade gestacional, apresenta sangramento vaginal de coloração vermelho vivo, de maneira súbita e indolor. Ao exame físico apresenta-se estável hemodinamicamente, PA 140x90 mmHg, abdome gravídico, dinâmica uterina ausente, BCF: 140 bpm, tônus uterino normal. Ao exame especular: sangramento em moderada quantidade coletado, sem sangramento ativo no momento. O médico assistente optou pela realização de exame de toque que demonstrava: colo fechado, amolecido sem sangramento ativo no momento. O ultrassom está apresentado a seguir:



Em relação ao caso descrito, assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta neste momento.

- (A) Amniotomia para aliviar sangramento e cesárea na sequência.
- (B) Cesariana imediata independente da idade gestacional.
- (C) Internação, realização de vitalidade fetal e cesariana com 37 semanas.
- (D) Amniotomia, avaliação de vitalidade fetal e indução com misoprostol.
- (E) Permitir tentativa de parto vaginal somente em hospital terciário para monitoramento contínuo.

**32**

Parturiente 40 semanas, diabética gestacional sem uso de medicação, iniciou o período expulsivo há 45 minutos em occipício posterior. Evolui com saída da cabeça fetal e dificuldade de desprendimento dos ombros. Qual a primeira conduta a ser realizada?

- (A) Manobra de McRoberts.
- (B) Fórceps de alívio imediato (Kielland).
- (C) Sondagem vesical e Episiotomia ampla.
- (D) Manobra de Woods (rolar o ombro posterior).
- (E) Avisar paciente e chamar ajuda.

**33**

Paciente de 32 anos de idade, G2P1n, parto vaginal há 50 minutos, apresenta sangramento uterino progressivo. Refere dor leve, mas está bastante ansiosa. Ao exame: pressão arterial de 100x60 mmHg, frequência cardíaca de 108 bpm. Apresenta útero contraído, mas exteriorização de sangue em quantidade crescente. Ao exame clínico inicial, apresenta laceração de primeiro grau periuretral bilateral sem sangramento ativo, entretanto, paciente com algum desconforto em sua realização. A placenta não foi expulsa até o momento. Qual a conduta imediata mais adequada?

- (A) Administração de ocitocina em infusão contínua para estimular a expulsão placentária.
- (B) Massagem uterina vigorosa para aumentar o tônus miométrico e considerar carbocina.
- (C) Revisão de canal vaginal e extração manual da placenta sob anestesia.
- (D) Aguardar até uma hora pós parto, pois a retenção ainda está dentro do tempo aceitável.
- (E) Curetagem uterina instrumental imediata antes de outras medidas.

**34**

Parturiente em indução de trabalho de parto com ocitocina apresenta seis contrações em 10 minutos e desacelerações prolongadas do BCF. Qual a melhor conduta imediata?

- (A) Suspender ocitocina, hidratação e betamimético se necessário.
- (B) Cesariana imediata após realização de amniotomia.
- (C) Hidratação endovenosa e manter dose de ocitocina.
- (D) Mudar decúbito para lateral especificamente à esquerda e oxigênio.
- (E) Administrar ocitocina em maior dose para uniformizar contrações.

**35**

Paciente G2P1c, em primeira consulta de acompanhamento pré-natal após gravidez não planejada. Tem histórico de atraso menstrual de 8 semanas, esta assintomática, realiza ultrassonografia para datação com diagnóstico de gestação ectópica em cicatriz de cesárea (embrião com tamanho compatível para 7 semanas, BCF de 150 bpm), sem líquido livre em cavidade. Considerando que a abordagem mais segura é a recomendação para interrupção da gestação, como é feito a primeira linha de tratamento dessa paciente segundo o protocolo do HC-FMUSP?

- (A) Injeção local de cloreto de potássio + metotrexato 1 mg/kg.
- (B) Injeção intramuscular glútea de cloreto de potássio + metotrexato 50 g/m<sup>2</sup>.
- (C) Aspiração manual intrauterina, ocitocina e ácido tranexâmico.
- (D) Histeroscopia cirúrgica para retirada de saco gestacional e controle de sangramento.
- (E) Histerectomia com útero cheio com embolização de artérias ilíacas internas se necessário.

**36**

Tercigesta com dois partos normais anteriores, gestação gemelar, monócórionica diamniótica, 36 semanas e dois dias, é admitida na maternidade em fase ativa do trabalho de parto. Em ultrassonografia realizada na internação, o feto 1 tem apresentação cefálica, dorso à direita, níveis adequados de líquido amniótico, peso estimado fetal de 2.640 g; o feto 2 tem apresentação pélvica, dorso à esquerda, níveis adequados de líquido amniótico, peso estimado fetal de 2.720 g. Paciente deseja realizar tentativa de parto vaginal. Em relação ao caso descrito, assinale a alternativa correta.

- (A) O parto vaginal infelizmente fica impossibilitado, visto que a gestação é monócórionica, aumentando drasticamente o risco para o segundo gemelar.
- (B) O peso estimado do segundo gemelar tem que ser menor que o do primeiro gemelar (até o limite de 20%) para possibilidade de parto vaginal.
- (C) Para a avaliação de vitalidade fetal intraparto é necessária a realização de cardiotocografia de ambos os fetos com intervalos de não mais que 60 minutos.
- (D) O clameamento do cordão do primeiro gemelar deverá ser feito imediatamente, a fim de evitar desbalanço circulatório agudo e choque hipovolêmico do segundo gemelar.
- (E) Após o nascimento do primeiro gemelar, deve-se adotar conduta passiva, evitando-se apreensão podálica e suas consequências como prolapso e enlucamento.

**37**

Gestante, 32 anos de idade, G2P1, diagnóstico prévio de estenose mitral moderada diagnosticada há 8 anos, encontra-se com 36 semanas e 1 dia. Faz uso irregular de furosemida e penicilina benzatina profilática a cada 21 dias. Procura o pronto atendimento com dispnéia aos mínimos esforços, tosse sem secreção purulenta, e ortopneia há três dias. Ao exame: PA de 110x70 mmHg, FC de 110 bpm, FR de 26 irpm, SpO<sub>2</sub> de 92% em ar ambiente, turgência jugular, estertores crepitantes em bases bilateralmente e presença de B3 em ausculta cardíaca. A cardiotocografia mostra feto ativo. Apresenta perda de secreção compatível com tampão mucoso, colo pérvio 3 cm, médio, medianizado, bolsa íntegra, apresentação cefálica, alto e móvel. Diante do quadro clínico apresentado, qual a conduta obstétrica e clínica mais adequada neste momento?

- (A) Iniciar ocitocina em baixa dose para condução ativa do trabalho de parto, mantendo analgesia peridural precoce e vigilância fetal contínua.
- (B) Restrição hídrica, repouso materno, furosemida endovenosa, oxigênio terapia e estabilização hemodinâmica antes de intervenção obstétrica.
- (C) Realizar cesariana de urgência sob anestesia geral, visto a instabilidade clínica, para evitar sobrecarga hemodinâmica materna e prevenir hipóxia fetal.
- (D) Induzir parto com misoprostol via vaginal, associando ocitocina se necessário, pois o parto vaginal é sempre preferível na estenose mitral moderada.
- (E) Inibição do trabalho de parto com atosiban até compensação clínica, sem a necessidade do uso de corticoterapia, visto paciente ser cardiopata.

38

Gestante, 32 semanas, antecedente pessoal de hipertensão arterial crônica, nas últimas semanas evolui com edema e aumento dos níveis pressóricos. Foi internada para controle pressórico e de vitalidade fetal até que, há 20 minutos, apresentou quadro de dor em região abdominal acompanhada de sangramento genital escurecido. Ao exame obstétrico, apresentava BCF presente, dor abdominal à palpação, contrações fracas mas frequentes e se intensificando, exame especular com sangramento ativo pelo orifício interno do colo em pequena quantidade e toque vaginal com colo impérvio. Foi realizada ultrassonografia beira leito com as imagens apresentadas a seguir:



Em relação ao quadro apresentado, qual a melhor conduta neste momento?

- (A) Amniotomia, coleta de exames e cesárea de emergência.
- (B) Amniotomia, coleta de exames e ocitocina endovenosa.
- (C) Internação, corticoterapia e realização de vitalidade fetal em 6 horas.
- (D) Cesárea de emergência concomitante à coleta de exames.
- (E) Sulfatação, coleta de exames e cesárea se alterados ou aumento no sangramento.

39

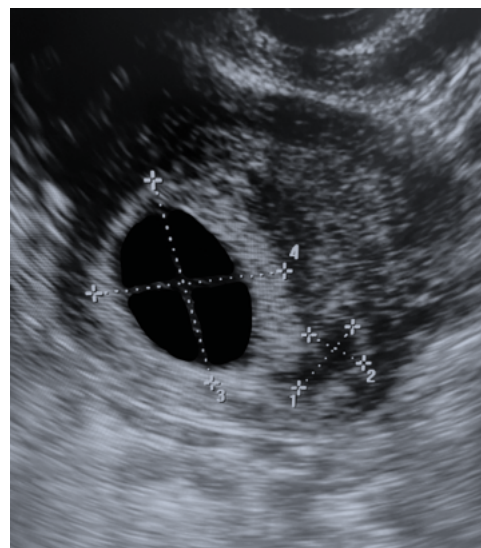
Primigesta, 29 semanas de idade gestacional, internada para controle pressórico e vitalidade por insuficiência placentária grave e pré-eclâmpsia superajuntada. Hoje pela manhã, referiu cefaleia, recebendo analgesia com dipirona. No momento, avisou a enfermagem que estava sentindo cefaleia intensa associada à epigastralgia e alterações visuais. Minutos após, apresentou o desenvolvimento de convulsões generalizadas. Neste momento, foi assegurada via aérea e realizada sulfatação com esquema de Pritchard.

Paciente precisou ser transferida para outro serviço devido à falta de vagas em UTI neonatal. Na ambulância, 45 minutos após a convulsão inicial e fase de ataque da sulfatação, a paciente convulsiona novamente. Qual a conduta adequada?

- (A) Considerar paciente protegida, devido à sulfatação corrente inicial. Ofertar oxigênio e hidralazina se hipertensão.
- (B) Frente à recorrência das convulsões, administrar mais 2 g de sulfato de magnésio endovenoso.
- (C) Frente à recorrência das convulsões, uma vez que a sulfatação está ativa, administrar benzodiazepínico endovenoso.
- (D) Considerar paciente protegida, devido à sulfatação corrente, mas complementar tratamento com fenitoína 100 mg, por via endovenosa.
- (E) Frente à recorrência das convulsões e transferência da paciente, trocar a sulfatação para esquema de Sibai.

40

Primigesta, 7 semanas e 4 dias de idade gestacional, procura pronto atendimento por cólica leve em região de abdome inferior e sangramento genital. Ao exame físico, bom estado geral, afebril, pequeno sangramento coletado, sem sangramento ativo, colo fechado. O ultrassom mostra saco gestacional tópico com diâmetro médio de 35 mm, conforme imagem a seguir:



Em relação ao caso apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) Repetir imagem em 10 a 14 dias para avaliação diagnóstica, não há evidência científica de que medidas classicamente utilizadas, como repouso no leito e abstinência sexual, alterem a evolução do quadro.
- (B) Aproximadamente 90% das pacientes com gestação anembrionada detectados no primeiro trimestre evoluirão para abortamento completo em até 15 dias.
- (C) Pode-se realizar a conduta ativa medicamentosa, a paciente deve receber 800 µg de misoprostol por via vaginal. Repete-se a ultrassonografia após 24 horas ou se houver sangramento volumoso.
- (D) A imagem e o quadro clínico são característicos de aborto infectado. Deve-se administrar clindamicina e gentamicina e optar pela utilização da aspiração manual intrauterina.
- (E) Para os casos de endometrite sem sinais de sepse, preconiza-se a administração endovenosa de antibióticos até que a paciente se encontre afebril e assintomática por 72 horas.

41

Em relação à avaliação de vitalidade fetal, pode-se afirmar:

- (A) O oligoâmnio grave (ILA < 3,0 cm) em pacientes com insuficiência placentária grave é relevante para determinar conduta resolutiva, independente de outros dados obstétricos.
- (B) Nos casos em que a etiologia consiste em doenças transitórias, como diarreia aguda, a reversibilidade do oligoâmnio pode ser observada após o tratamento da doença. Nesses casos, a hidratação materna com soro glicosado 5% é aconselhada.
- (C) Na prematuridade tardia, se qualquer oligoâmnio for diagnosticado, com demais dados obstétricos normais, recomenda-se a indução de parto sob vigilância de outros parâmetros da vitalidade fetal.
- (D) Na agenesia renal e nas cromossomopatias graves, o diagnóstico de oligoâmnio é parâmetro importante para o diagnóstico desses casos e acrescenta subsídios para mudança na conduta quando presente.
- (E) No perfil biofísico fetal com resultado 6 com ILA anormal, deve-se repetir o exame em 6 a 24 horas e recomenda-se a interrupção da gestação se o resultado for inferior ou igual a 6 novamente.

● ————— ● ————— ● ————— ● ————— ●

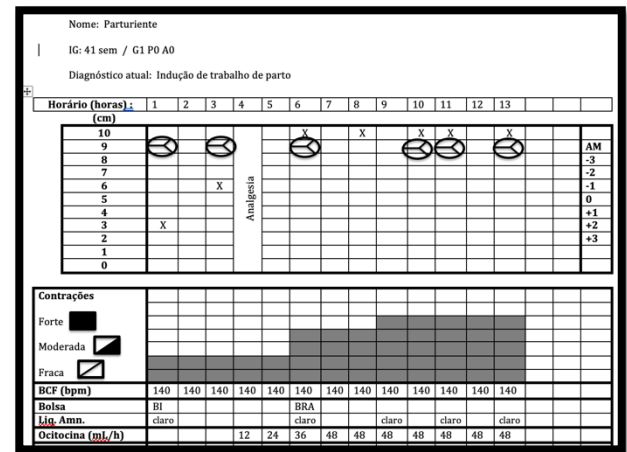
42

De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), o percentual considerado adequado de cesarianas situa-se entre 10% e 18%, valores significativamente menores do que os observados na maioria dos países. Diversos movimentos sociais, organizações não governamentais, além de instituições públicas e entidades profissionais, têm se mobilizado com o objetivo de diminuir essas taxas, especialmente no Brasil, onde os índices ultrapassam 40% no sistema público e alcançam percentuais ainda mais elevados na rede privada e suplementar. Em relação ao procedimento da cesárea, é correto afirmar:

- (A) Antibioticoterapia profilática da cesariana é feita com cefazolina na dose de 4 g, por via endovenosa, em dose única.
- (B) A probabilidade de intervenções que visam a redução de cesáreas contempla, principalmente, as pacientes dos grupos 5 a 8 de Robson, e é com base nesses grupos que as comparações devem ser feitas.
- (C) Um serviço que se dedica à atenção de pacientes de risco habitual tende a ter mais pacientes dos grupos 1 a 5, enquanto serviços terciários tendem a ter maior porcentagem de pacientes do grupo 8.
- (D) A indução do parto tem se associado ao aumento do risco de cesárea em muitas circunstâncias, especialmente em nulíparas com colo desfavorável.
- (E) A distocia funcional é caracterizada por distúrbios da contratilidade uterina, após exclusivamente amniotomia, resultando na não progressão do parto, tornando a indicação da cesariana imperiosa.

43

Observe o partograma a seguir:



Em relação ao partograma apresentado, é correto afirmar:

- (A) Distocia óssea de estreito superior: o diâmetro anteroposterior é obtido indiretamente medindo a conjugata diagonalis. Para sua mensuração, realiza-se exame de toque vaginal com o objetivo de palpar o promontório.
- (B) Distocia óssea de estreito médio: para sua avaliação é importante obter a medida de seu diâmetro transversal (bi-iliacico).
- (C) Distocia por hiperatividade com obstrução ocorre quando existe processo obstrutivo impedindo o trânsito do feto pelo canal de parto provocada por miomas ou outras condições.
- (D) Distocia funcional: A cesárea está indicada quando todas as medidas terapêuticas forem instituídas e mesmo assim não ocorrer progressão do trabalho de parto.
- (E) Distocia de rotação: As principais causas para a persistência da cabeça fetal nessas variedades de posição são pelvis que apresentam estreitamento do diâmetro transversal, como as classificadas em antropoides, e distocia funcional de hipotatividade.

● ————— ● ————— ● ————— ● ————— ●

44

Gestante com diagnóstico de gravidez ectópica deseja conduta expectante. Esta conduta está indicada quando a gravidez ectópica íntegra é de até

- (A) 4 cm, com desejo de procriação, beta hCG sérica menor que 5.000 UI e decrescente em duas dosagens consecutivas.
- (B) 5 cm, com desejo de procriação, beta hCG sérica menor que 5.000 UI e decrescente em duas dosagens consecutivas.
- (C) 4 cm, com desejo de procriação, beta hCG sérica menor que 5.000 UI e crescente em duas dosagens consecutivas.
- (D) 5 cm, com desejo de procriação, beta hCG sérica menor que 5.000 UI e crescente em duas dosagens consecutivas.
- (E) 4 cm, sem desejo de procriação, beta hCG sérica menor que 5.000 UI e decrescente em duas dosagens consecutivas.



45

Em relação as mamas durante a gestação e o período de amamentação, é correto afirmar:

- (A) O leite ordenhado e colhido com higiene adequada mantém a sua validade por 6 horas, quando guardado na geladeira; por 30 dias, no congelador; e 6 meses, no freezer, desde que o congelamento seja imediato.
- (B) A proteção epitelial é reforçada pelo desenvolvimento das glândulas sebáceas do mamilo – rede de Haller –, que irão lubrificar e proteger a pele local, mantendo sua elasticidade.
- (C) Menos de 35% das crianças do mundo são exclusivamente alimentadas com leite materno nos primeiros 4 meses de vida, e as práticas de alimentação complementar são frequentemente inapropriadas e perigosas.
- (D) Com o parto e a dequitação, os níveis circulantes de estrógeno e progesterona decrescem de forma abrupta, possibilitando o aumento da ação do hormônio lactogênico placentário em seus receptores mamários.
- (E) Os cuidados dispensados com os mamilos devem incluir exposição solar, uso de bucha vegetal e higiene com lanolina. Recomenda-se evitar o uso de lubrificantes e sabonetes, os primeiros por exacerbar a oleosidade da pele local e os últimos por ressecá-la em demais.

46

A dor do parto é frequentemente a mais intensa dor experimentada durante a vida de uma mulher. A associação entre o uso da analgesia de parto peridural e o aumento dos índices de cesárea foi por muito tempo discutida na literatura. Em relação à dor, métodos de analgesia e o parto, pode-se afirmar:

- (A) A prática da imersão em água na segunda fase do trabalho de parto para analgesia deve ser considerada como um método experimental que só deve ser realizado no contexto de um ensaio clínico concebido de forma adequada com o devido consentimento informado.
- (B) A analgesia de duplo bloqueio com menos de 4 cm se verifica um aumento de partos instrumentados e de cesáreas em comparação com o uso de opioides parenterais.
- (C) A incidência de bradicardia fetal é significativamente aumentada nas pacientes submetidas à analgesia intratecal com maior frequência de acidose e menores índices de Apgar.
- (D) O uso de enoxaparina em dose terapêutica contraindica a realização de bloqueio de neuroeixo por 12 horas.
- (E) Em pacientes com plaquetopenia de qualquer causa, fica contraindicada a punção de neuroeixo se a contagem plaquetária for menor que 100.000/mm<sup>3</sup>.

47

Gestante, 30 anos de idade, com idade gestacional de 6 semanas e 5 dias de acordo com a data da última menstruação, traz exame ultrassonográfico que apresenta diâmetro interno médio do saco gestacional de 20 mm e sem identificação do embrião. A melhor conduta é:

- (A) Internar e preparar o colo com misoprostol.
- (B) Realizar conduta expectante, se a paciente desejar, por se tratar de gestação anembrionária.
- (C) Internar e realizar a curetagem uterina com dilatação do colo uterino.
- (D) Realizar controle de ultrassonografia em 14 dias.
- (E) Realizar controle de ultrassonografia em 2 dias.

48

Gestante com idade gestacional de 33 semanas e 5 dias com diagnóstico rotura prematura de membranas ovulares sem sinais de infecção, nesse caso o uso de corticoide para a maturação pulmonar fetal:

- (A) não é indicado a utilização do corticoide, devido à idade gestacional acima de 32 semanas.
- (B) é utilizado betametasona, intramuscular, 12 mg em dose única.
- (C) é utilizado duas doses de betametasona, intramuscular, 12 mg com intervalo 12 horas entre as doses.
- (D) é utilizado duas doses de betametasona, intramuscular, 12 mg com intervalo de 24 horas entre as doses.
- (E) é utilizado betametasona, intravenoso, 12 mg em dose única.

49

O uso da profilaxia antibiótica na cesárea deve ser administrado

- (A) após o clampeamento do cordão fetal.
- (B) uma hora após o término da cesárea.
- (C) uma hora antes da realização da cesárea.
- (D) durante a realização da cesárea.
- (E) não é necessário a antibioticoprofilaxia na cesárea.

50

Gestante refere alergia à penicilina, nessa situação a profilaxia de infecção antenatal pelo estreptococo beta-hemolítico, deve-se utilizar:

- (A) Clindamicina, ataque: 300 mg IV; manutenção: 300 mg a cada 8 em 8 horas até o parto.
- (B) Eritromicina, ataque: 500 mg IV; manutenção: 500 mg a cada 12 em 12 horas até o parto.
- (C) Gentamicina, ataque: 240 mg IV; manutenção: 240 mg a cada 24 horas até o parto.
- (D) Vancomicina, ataque: 1g IV; manutenção: 1g IV a cada 12 em 12 horas até o parto.
- (E) Metronidazol, ataque: 500 mg IV; manutenção: 500 mg IV a cada 8 em 8 horas até o parto.



**51**

Gestante quartigesta com antecedente de três cesáreas prévias e idade gestacional de 31 semanas, realiza ultrassonografia obstétrica transvaginal que diagnostica placenta prévia. A associação com acretismo placentário é

- (A) de 10%.
- (B) de 20%.
- (C) de 30%.
- (D) de 40%.
- (E) de 50%.

**52**

Gestante de 39 semanas de idade gestacional em trabalho de parto apresenta dilatação total com apresentação cefálica no plano zero de De Lee, nessa situação a avaliação de vitalidade fetal é preconizada:

- (A) Ausculta dos batimentos cardíacos fetais a cada 30 minutos ou cardiotocografia intermitente.
- (B) Ausculta dos batimentos cardíacos fetais a cada 5 minutos ou cardiotocografia contínua.
- (C) Ausculta dos batimentos cardíacos fetais a cada 20 minutos ou cardiotocografia intermitente.
- (D) Ausculta dos batimentos cardíacos fetais a cada 20 minutos ou cardiotocografia contínua.
- (E) Não há a necessidade de controle de vitalidade fetal.

**53**

No tratamento da hemorragia pós-parto, o início da ação farmacológica do misoprostol por via retal é após

- (A) 20 minutos.
- (B) 10 minutos.
- (C) 5 minutos.
- (D) 3 minutos.
- (E) 1 minuto.

**54**

Primigesta, 20 anos de idade, com idade gestacional de 31 semanas e 2 dias, apresenta contrações há um dia. Ao exame físico: bom estado geral, pressão arterial: 110x70 mmHg, altura uterina: 31 cm, batimento cardíaco fetal: 140 bpm, dinâmica uterina: presente. Ao toque vaginal: colo fino, medianizado, dilatado para cinco centímetros, apresentação cefálica e bolsa íntegra. A melhor conduta para neuroproteção fetal é:

- (A) Administrar sulfato de magnésio 4 g, por via endovenoso, em 1 minuto.
- (B) Administrar sulfato de magnésio 4 g, por via endovenoso, em 30 minutos.
- (C) Administrar sulfato de magnésio 2 g, por via endovenoso, em 1 minuto.
- (D) Administrar sulfato de magnésio 2 g, por via endovenoso, em 30 minutos.
- (E) Devido à idade gestacional avançada, é contraindicado a utilização de sulfato de magnésio.

**55**

A manobra de Jacobs no terceiro período do trabalho de parto tem como objetivo o desprendimento

- (A) completo dos cotilédones da placenta.
- (B) completo das membranas amnióticas.
- (C) do polo cefálico.
- (D) dos ombros fetais.
- (E) do ovoide córmico.

**56**

Gestante de 30 anos de idade, secundigesta com antecedente de um parto normal e idade gestacional de 38 semanas e 5 dias, procura o serviço com queixa de contrações há 1 dia. Ao exame físico: bom estado geral, altura uterina: 35 cm, pressão arterial: 120x80 mmHg, batimento cardíaco fetal: 140 bpm, dinâmica uterina: duas fracas em 10 minutos. Exame especular: sem alterações. Ao toque: colo grosso, medianizado e pérvio para dois centímetros. Cardiotografia com feto ativo e índice de líquido amniótico de 10 centímetros. A melhor conduta a ser realizada é:

- (A) internação hospitalar e indução do parto vaginal.
- (B) internação hospitalar e realização de cesárea.
- (C) reavaliação da paciente em uma ou duas horas.
- (D) internação hospitalar e condução do trabalho de parto vaginal.
- (E) liberação da paciente sem a necessidade de reavaliação.

**57**

Primigesta, 30 anos de idade, com idade gestacional de 38 semanas e diagnóstico de diabetes gestacional traz resultado de ultrassonografia obstétrica realizado há dois dias: feto único e vivo, apresentação cefálica, índice de líquido amniótico de 20 centímetros e peso fetal estimado de 4100g +/- 10%. Ao exame físico: bom estado geral, pressão arterial: 100x60 mmHg, altura uterina: 39 cm, batimento cardíaco fetal: 130 bpm, dinâmica uterina: ausente, cardiotocografia com feto ativo. A melhor conduta é:

- (A) realizar vitalidade fetal semanalmente e interrupção da gestação com 39 semanas de idade gestacional.
- (B) realizar vitalidade fetal semanalmente e interrupção da gestação com 40 semanas de idade gestacional.
- (C) realizar vitalidade fetal 2 vezes por semana e interrupção da gestação com 39 semanas de idade gestacional.
- (D) realizar vitalidade fetal 2 vezes por semana e interrupção da gestação com 40 semanas de idade gestacional.
- (E) encaminhar a gestante à maternidade para resolução da gestação.

**58**

Gestante, 34 anos de idade, com idade gestacional de 38 semanas e 5 dias em uso de levotiroxina por hipotireoidismo com bom controle clínico e laboratorial e sem repercussões fetais. A melhor conduta é:

- (A) interrupção da gestação com 39 semanas de idade gestacional.
- (B) interrupção da gestação com 40 semanas de idade gestacional.
- (C) após 40 semanas de idade gestacional realizar vitalidade fetal a cada três dias e interrupção da gestação com 41 semanas de idade gestacional.
- (D) após 40 semanas de idade gestacional realizar vitalidade fetal a cada três dias e interrupção da gestação com 42 semanas de idade gestacional.
- (E) encaminhar a gestante à maternidade para resolução da gestação.

**59**

Primigesta, 36 anos de idade, com 40 semanas de idade gestacional, em trabalho de parto. Ao exame físico: altura uterina: 34 cm, batimentos cardíacos fetais: 140 bpm; dinâmica uterina: três contrações moderadas, em 10 minutos; ao toque: colo médio, medianizado e dilatado para cinco centímetros, apresentação cefálica, bolsa rota no plano - 1 De Lee, com saída de líquido claro com grumos grossos. A paciente é reavaliada após duas horas: batimentos cardíacos fetais: 145 bpm; dinâmica uterina: duas contrações moderadas, em 10 minutos; ao toque: colo médio, medianizado e dilatado para cinco centímetros, apresentação cefálica, bolsa rota no plano - 1 De Lee. A hipótese diagnóstica e a melhor conduta é:

- (A) Distocia funcional de hipoatividade primária e indicar a infusão de ocitocina.
- (B) Distocia funcional de hipoatividade secundária e indicar a infusão de ocitocina.
- (C) Desproporção cefalopélvica e indicar a cesárea.
- (D) Trabalho de parto eutócico, manter observação clínica.
- (E) Distocia de hiperatividade e realizar hidratação endovenosa.

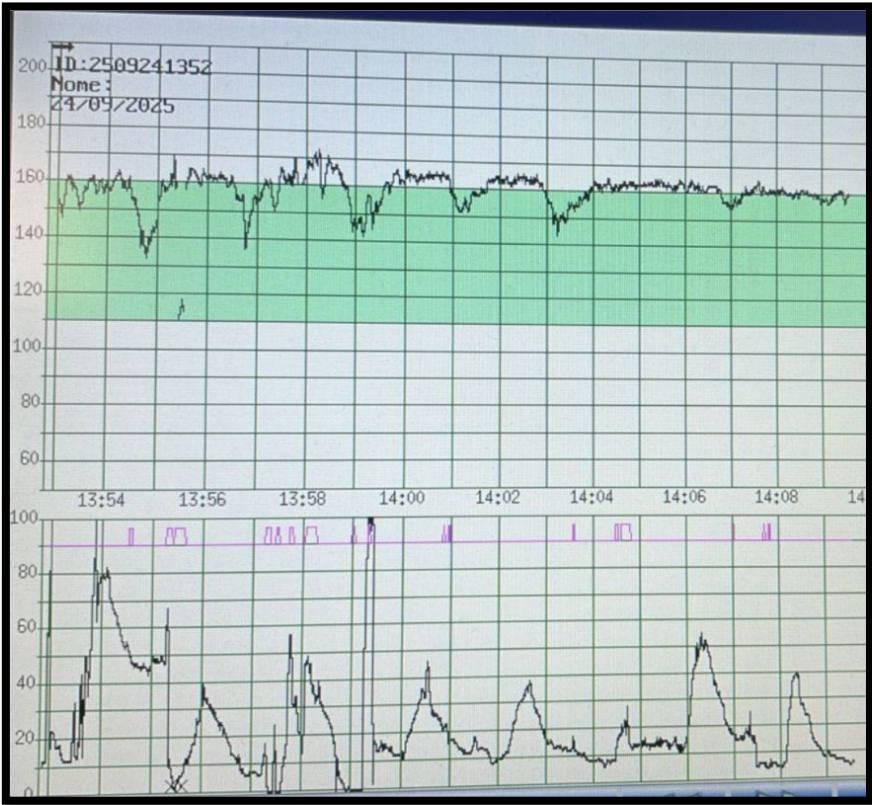
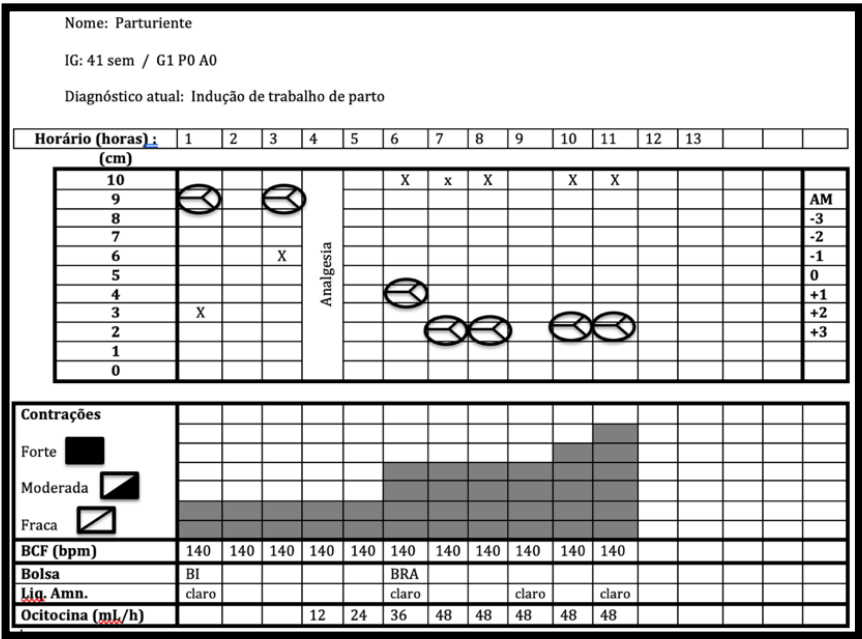
**60**

Primigesta com idade gestacional de 34 semanas, procura o pronto atendimento com queixa de cefaleia, pontos luminosos e dor na região do estômago há duas horas. Ao exame físico: edema de mãos e face, pressão arterial: 160 x 110 mmHg, altura uterina: 31 cm, batimento cardíaco fetal: 140 bpm, dinâmica uterina: ausente. A hipótese diagnóstica é:

- (A) Hipertensão arterial crônica.
- (B) Crise de ansiedade.
- (C) Iminência de eclâmpsia.
- (D) Eclâmpsia.
- (E) Pré-eclâmpsia leve.

Questão dissertativa

Paciente, em trabalho de parto, está sendo acompanhada no Centro Obstétrico. Ela apresenta o partograma e a cardiocotografia demonstrados a seguir. Faça a descrição cirúrgica da melhor conduta a ser tomada.



Instruções:

- As respostas deverão ser redigidas de acordo com a norma padrão da língua portuguesa.
- Escreva com letra legível e não ultrapasse o espaço de linhas disponíveis da folha de respostas.
- Receberão nota zero textos que desprezitem os direitos humanos e textos que permitirem, por qualquer modo, a identificação do candidato(a).

RASCUNHO

NÃO SERÁ

CONSIDERADO NA

CORREÇÃO





Concurso DRH USP Dezembro 2025

**Médico (especialidade: Obstetrícia) – Edital RH Nº 071/2025**

PROVA MOB			
01	A	31	C
02	B	32	E
03	E	33	C
04	B	34	A
05	B	35	A
06	C	36	D
07	C	37	B
08	D	38	D
09	E	39	B
10	D	40	C
11	B	41	A
12	C	42	D
13	B	43	A
14	A	44	A
15	D	45	C
16	D	46	A
17	C	47	D
18	D	48	A
19	B	49	C
20	B	50	D
21	E	51	E
22	B	52	B
23	E	53	A
24	A	54	B
25	E	55	B
26	C	56	C
27	E	57	E
28	B	58	D
29	E	59	B
30	C	60	C

# CONCURSO DRH USP 2025

## QUESTÃO DISSERTATIVA

### ENUNCIADO

Paciente, em trabalho de parto, está sendo acompanhada no Centro Obstétrico. Ela apresenta o partograma e a cardiotocografia demonstrados a seguir. Faça a descrição cirúrgica da melhor conduta a ser tomada.


Nome: Parturiente


IG: 41 sem / G1 P0 A0


Diagnóstico atual: Indução de trabalho de parto

Horário (horas):	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13			
(cm)																
10																
9																
8																AM
7																-3
6																-2
5																-1
4																0
3																+1
2																+2
1																+3
0																

Contrações

Forte 

Moderada 

Fraca 

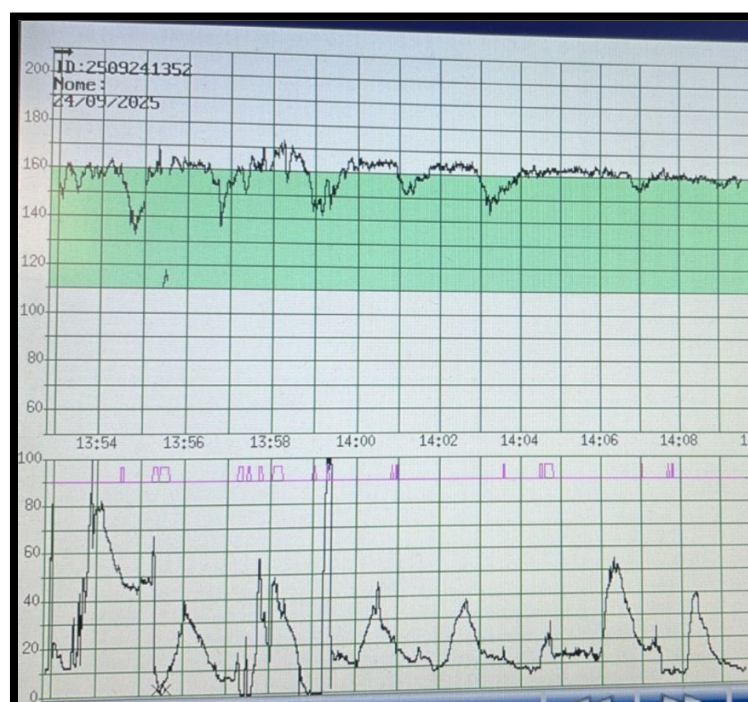
BCF (bpm)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140		

Bolsa BI BRA

Liq. Amn. claro claro claro claro

Ocitocina (mL/h)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
12	24	36	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48		





#### RESPOSTA ESPERADA

Para a descrição do fórcepe considerar os tópicos chaves a seguir:

- a. Apresentação espacial do fórcepe de Kielland
- b. Variedade de posição: OET ou occipício esquerda transversa
- c. Primeira colher / migração pela face.
- d. rotação por abaixamento dos cabos
- e. verificação da pega