

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Considerando os parâmetros utilizados para detectar anomalias cromossômicas fetais, julgue os itens a seguir.

- 61 O tipo letal da síndrome de Turner, uma anomalia cromossômica sexual, pode apresentar-se com higroma cístico, edema generalizado, derrame pleural, anomalias cardíacas e rins em ferradura com ou sem hidronefrose leve bilateral.
- 62 O rastreamento ultrassonográfico do primeiro trimestre engloba a medida da translucência nucal, a avaliação do osso nasal, a avaliação do ducto venoso e da regurgitação tricúspide, além de outros parâmetros.
- 63 O exame de DNA fetal no sangue materno, por ser não invasivo e não acarretar risco de abortamento, tem sido utilizado no rastreamento das trissomias dos cromossomos 21, 18 e 13, com altas taxas de detecção.
- 64 A trissomia do cromossomo 13 é a segunda trissomia mais frequente e foi primeiramente descrita na década de 60 do século passado.
- 65 A trissomia do cromossomo 18 é uma condição letal e a grande maioria dos casos evolui para óbito intrauterino ou neonatal, com raros casos descritos de óbito na primeira infância.

Com relação a malformações fetais, julgue os itens seguintes.

- 66 A malformação de Dandy Walker atinge o sistema nervoso central e caracteriza-se por agenesia parcial ou total do vérmis cerebelar associada a um cisto que se estende do quarto ventrículo até a fossa posterior e separa os hemisférios cerebelares.
- 67 A microcefalia consiste na diminuição do tamanho do polo cefálico e na redução do número total de células, com massa cerebral normal.
- 68 A onfalocele, defeito na linha mediana da parede abdominal com a presença de saco herniário com conteúdo visceral na inserção do cordão umbilical, pode estar associada a anomalias cromossômicas, sendo a trissomia do cromossomo 21 a mais comum.
- 69 A gastrosquise, abertura da parede abdominal frequentemente localizada ao lado direito do cordão umbilical que pode apresentar protrusão visceral sem recobrimento da membrana peritoneal, frequentemente se associa a outras malformações e anomalias cromossômicas.
- 70 A displasia tanatofórica é uma displasia esquelética letal caracterizada por micromelia, hipoplasia torácica e microcrânia.

No que se refere às infecções congênicas fetais, julgue os itens subsequentes.

- 71 A parvovirose, causada pelo parvovírus B19, é a causa infecciosa mais comum de hidropsia imune na gestação.
- 72 Compõem a tríade da rubéola congênita anormalidades cardíacas, catarata e surdez congênita.
- 73 A toxoplasmose congênita, cuja manifestação sintomatológica mais comum inclui coriorretinite, calcificações intracranianas e hidrocefalia, é causada por um vírus, o *Toxoplasma gondii*.
- 74 O exame padrão ouro para a confirmação do diagnóstico de infecção fetal pelo *Toxoplasma gondii* é a pesquisa do DNA pela técnica de amplificação da reação em cadeia da polimerase em amostra de líquido amniótico obtida por meio de amniocentese.
- 75 A prevenção primária da rubéola congênita é baseada na vacinação com vírus vivo atenuado em dose dupla para mulheres suscetíveis em idade reprodutiva.

No que concerne aos procedimentos invasivos durante a gravidez, julgue os itens que se seguem.

- 76 A amniocentese é o procedimento invasivo mais utilizado na rotina diagnóstica e consiste na aspiração transabdominal do líquido amniótico da cavidade uterina.
- 77 A cordocentese permite o tratamento fetal de anemias, trombocitopenia e arritmias do feto e é feita por injeções intravenosas de drogas e de componentes do sangue.
- 78 A amniodrenagem está indicada nos casos de oligodrâmnio com dispneia progressiva, dor abdominal persistente e contratilidade uterina excessiva.
- 79 A amniocentese feita no segundo trimestre pode sensibilizar gestantes RH negativas com maridos RH positivos, razão por que se deve fazer uso de imunoglobulina anti-D nessas pacientes no momento do procedimento.
- 80 A fetoscopia pode ser indicada em caso de hérnia diafragmática congênita fetal isolada e na descompressão da traqueia fetal quando há obstrução de vias aéreas superiores causadas pela atresia de laringe.

No que se refere a ultrassonografia em obstetrícia, julgue os itens a seguir.

- 81 A medida ultrassonográfica da circunferência cefálica fetal é feita na mesma altura do corte utilizado para a medida do diâmetro biparietal.
- 82 A mensuração ultrassonográfica do comprimento do colo uterino na predição de parto prematuro é eficaz tanto via transvaginal quanto via abdominal, desde que partes fetais não estejam bloqueando a visualização do canal endocervical.
- 83 A não visualização de embrião dentro de um saco gestacional de 30 mm à ultrassonografia transvaginal é compatível com gestação inviável.
- 84 A técnica de *reverse face* na ultrassonografia tridimensional permite melhor avaliação de alterações faciais, incluindo-se fenda labial e micrognatia fetal.
- 85 A presença de vascularização arterial periférica aumentada no segmento pulmonar não funcionante, quando da dopplerfluxometria colorida, leva ao diagnóstico de sequestro pulmonar fetal.
- 86 A medida ultrassonográfica dos átrios dos ventrículos laterais cerebrais do feto é o método mais adequado para o diagnóstico de hidrocefalia fetal.

Acerca da avaliação da maturidade pulmonar fetal, julgue os itens seguintes.

- 87 O teste de azul de Nilo detecta as células orangiófilas no líquido amniótico: essas células não se coram ao teste e sua presença aumenta em proporção direta à maturidade fetal.
- 88 Relação lecitina-esfingomielina no líquido amniótico menor que 1/2 está relacionada a baixa incidência da síndrome do desconforto respiratório neonatal.
- 89 Se o feto apresenta um núcleo de ossificação proximal da tíbia visível à ultrassonografia, pode-se afirmar que a idade gestacional é de, no mínimo, 37 semanas.

Julgue os seguintes itens, relativos a cirurgia fetal.

- 90 **Situação hipotética:** A ultrassonografia realizada à vigésima semana de gravidez mostrou feto do sexo masculino com micrognatia, megabexiga, cisto de plexo coroide, além de pé torto congênito bilateral, ausência de dilatação ureteral e ecogenicidade renal normal bilateralmente. **Assertiva:** Nesse caso, o fato de esse feto apresentar, entre outras malformações, válvula de uretra posterior justifica a realização de cistoscopia fetal descompressiva o mais precocemente possível para evitar o surgimento de displasia renal fetal.
- 91 A amniocentese e a septostomia apresentam taxas semelhantes de complicações e de sobrevida fetal nos casos de gestação gemelar complicadas com a síndrome de transfusão feto-fetal.
- 92 Em se tratando de malformação adenomatóide cística do tipo I com presença de anasarca e cistos pulmonares grandes antes de 32 semanas, a sobrevida pós-natal aumenta com a colocação de dreno toracoamniótico.
- 93 A correção precoce da espinha bífida intraútero impede a progressão da doença, por bloquear a agressão do líquido amniótico ao tecido exposto, entretanto não se relaciona a melhora significativa na função motora pós-natal.

Considerando os métodos de avaliação da vitalidade fetal, julgue os itens que se seguem.

- 94 Em fetos com sofrimento fetal crônico devido a doença hipertensiva da gravidez, a resistência das artérias umbilicais ao doppler permanece alta devido à dificuldade de desenvolvimento do espaço intervilo terciário pelo bloqueio total ou parcial da segunda onda de migração placentária.
- 95 O perfil biofísico fetal com escore entre 8 e 10 possui valor preditivo negativo próximo de 100% para sofrimento fetal agudo.

A respeito do uso de drogas lícitas e ilícitas na gestação, julgue os próximos itens.

- 96 Por ser uma droga potencialmente teratogênica, o secnidazol só deve ser usado a partir do segundo trimestre de gestação.
- 97 O trimetoprim é teratogênico e pode induzir o surgimento de lábio leporino fetal, devendo, portanto, ser evitado na gravidez.
- 98 O uso da cocaína na gestação aumenta a incidência de óbito fetal e líquido meconial, mas não influencia nas taxas de convulsão neonatal.

Considerando as práticas adequadas no aconselhamento genético, julgue os itens subsequentes.

- 99 Em se tratando de pacientes com mais de 45 anos de idade, a probabilidade de o feto ter síndrome de Down é maior que o risco de perda fetal pela biópsia de vilos coriais.
- 100 A taxa de recorrência para todas as trissomias estará aumentada nas pacientes que já tenham concebido um feto com trissomia do 13.

Espaço livre