



Fundação de Apoio ao Desenvolvimento
da Universidade Estadual de Londrina

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PARANAÍ

CONCURSO PÚBLICO

EDITAL Nº 002/2020

CARGO:

MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA

- 25H

(NÍVEL SUPERIOR)

Língua Portuguesa: 01 a 05; **Matemática:** 06 a 10; **Informática:** 11 a 13
Conhecimentos Gerais: 14 e 15; **Conhecimentos Específicos:** 16 a 30.

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO ANTES DE INICIAR A PROVA

1	Identifique-se na parte inferior da capa deste caderno de questões.
2	A prova terá duração de 4 (quatro) horas, incluindo o tempo de preenchimento do cartão-resposta.
3	Utilize caneta esferográfica azul ou preta no preenchimento do cartão-resposta.
4	O candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora do início das provas, seja para ir embora ou para utilizar os sanitários.
5	Este caderno de provas contém 30 (trinta) questões de múltipla escolha (a,b,c,d).
6	Cada questão de múltipla escolha apresenta uma única resposta correta.
7	Verifique se o caderno está completo e sem imperfeições gráficas. Se houver algum problema, comunique imediatamente ao fiscal.
8	Durante a aplicação da prova é proibido qualquer tipo de consulta.
9	Este caderno de provas pode ser usado como rascunho, sendo a correção da prova feita única e exclusivamente pela leitura eletrônica dos cartões-resposta.
10	Assine o cartão-resposta no local indicado.
11	Não serão computadas questões não assinaladas no cartão-resposta, ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura.
12	Ao término da prova, o cartão-resposta deverá ser devolvido ao fiscal da prova.
13	Depois de entregue o cartão-resposta, não será permitido ao candidato utilizar os sanitários do local de prova.
14	O caderno de prova poderá ser levado somente pelo candidato que se retirar da sala de aplicação de provas no decurso da última hora da realização das mesmas.
15	É obrigatória a saída simultânea dos 3 (três) últimos candidatos, que assinarão a ata de encerramento da aplicação da prova e acompanharão os fiscais à coordenação para lacre do envelope de cartões-resposta.

Identificação do candidato

Nome (em letra de forma)	Nº do Documento

QUESTÕES DE 01 A 05 - LÍNGUA PORTUGUESA

O trecho a seguir foi extraído de um dos discursos do Barão do Rio Branco, o patrono da diplomacia brasileira. Considere-o atentamente para responder as próximas questões.

“O estudo da história nacional é ocupação das mais gratas e tão absorvente para os que por ele se apaixonam, que, às vezes, uma vida inteira se passa em reunir elementos para trabalhos de conjunto, que nem sempre nos julgamos bastante preparados para empreender resolutamente ou cuja execução adiamos seduzidos pelo desejo de novas, mais amplas e contínuas pesquisas. Mas, durante essa longa, prolixa e paciente preparação, em que as descobertas pessoais se multiplicam, enchendo de encanto o investigador, durante o minucioso inquérito a que procedemos sobre os nossos antecedentes sociais e políticos, vai-se formando em nós, primeiro obscuramente e, depois, com evidência e autoridade irrecusáveis, a convicção da grandeza dos nossos destinos no hemisfério americano. Nenhuma recompensa cívica, nenhuma coroa de louros, nenhuma aclamação gloriosa vale esse resultado moral, que é a segurança de que o nosso patriotismo se objetiva dignamente. Diante do pessimismo irreduzível dos que veem o mundo através das próprias irritações e tristezas, e mesmo nas horas escuras das nossas fadigas e desalentos pessoais, a confiança nos destinos do Brasil se apresenta como o melhor dos tônicos. Foi ela certamente a que nos amparou nos momentos difíceis com a energia que sempre pôde vencer vaticínios sinistros e infundados, nascidos somente de fatos de passageira realidade”. (Trecho com adaptações)

01. No tocante à interpretação desse trecho, pode-se afirmar que o seu autor argumenta que:

- a) a pesquisa histórica sobre a nação, independentemente de seu desfecho, já produz no percurso resultados importantes.
- b) o estudo da história nacional é um dos principais instrumentos científicos para se minimizar o valor do patriotismo.
- c) estudar a história do país serve apenas ao conhecimento do seu passado, não tendo valor perante os desafios reais do presente.
- d) o desencanto pela eventual impossibilidade de concluir as pesquisas históricas é equilibrado pelas suas recompensas cívicas.

02. Segundo o autor, o estudo da história nacional pode envolver uma *“longa, prolixa e paciente preparação”*. Em relação ao adjetivo *“prolixa”*, marque a alternativa que apresenta um de seus possíveis significados, de acordo com o contexto em que foi empregado.

- a) Austera.
- b) Copiosa.
- c) Inflexível.
- d) Circunscrita.

03. No trecho *“cuja execução adiamos seduzidos pelo desejo de novas, mais amplas e contínuas pesquisas”*, o pronome *“cuja”* retoma no texto a expressão:

- a) *“uma vida inteira”*.
- b) *“trabalhos de conjunto”*.
- c) *“empreender resolutamente”*.
- d) *“estudo da história nacional”*.

04. No trecho em que o autor menciona que *“nenhuma recompensa cívica, nenhuma coroa de louros, nenhuma aclamação gloriosa vale esse resultado moral”*, a repetição do termo *“nenhuma”* pode ser considerada uma figura de linguagem. Marque a alternativa que indica o nome desse recurso estilístico.

- a) Anáfora.
- b) Cacófato.
- c) Eufemismo.
- d) Pleonasma.

05. Na parte final do texto selecionado, o autor argumenta que a confiança nos destinos do país serve como auxílio perante *“nossas fadigas e desalentos pessoais”*. Nesse caso, pode-se afirmar que o adjetivo *“pessoais”* serve para qualificar:

- a) apenas o substantivo feminino plural *“fadigas”*.
- b) apenas o substantivo masculino plural *“desalentos”*.
- c) necessariamente os substantivos *“desalentos”* e *“fadigas”*.
- d) o substantivo *“desalentos”* necessariamente, e *“fadigas”* possivelmente.

QUESTÕES DE 06 A 10 - MATEMÁTICA

06. Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE uma propriedade dos retângulos.

- a) Em todo retângulo, as diagonais são perpendiculares.
- b) Em todo retângulo, as diagonais têm a mesma medida.
- c) Em todo retângulo, dois lados consecutivos têm a mesma medida.
- d) Em todo retângulo, as diagonais têm medidas diferentes.

07. Ao fazer um empréstimo a uma taxa de 2% a.m. em um regime de juros simples, quanto tempo é necessário para que o montante seja o triplo do valor emprestado?

- a) 10 meses.
- b) 20 meses.
- c) 100 meses.
- d) 200 meses.

08. Pesquisas sobre a população brasileira revelam que as mulheres são, aproximadamente, 51% da população do país. Além disso, 18,2% dos homens brasileiros são menores de 24 anos. Assinale a alternativa que apresenta a porcentagem de homens brasileiros menores de 24 anos em relação à população do país.

- a) 6,72%.
- b) 6,92%.
- c) 8,918%.
- d) 9,282%.

09. Em uma escola, 200 alunos deveriam responder um questionário assinalando o período que preferiam continuar seus estudos. As opções eram “matutino” e “noturno” e os alunos poderiam assinalar nenhuma, 1 ou 2 respostas. Sabe-se que 150 alunos assinalaram “matutino”, 45 assinalaram “noturno” e 20 não responderam. Quantos alunos responderam que poderiam continuar seus estudos em ambos os períodos?

- a) 5 alunos.
- b) 15 alunos.
- c) 20 alunos.
- d) 95 alunos.

10. Sejam x e y números que resolvem CORRETAMENTE o sistema

$$\begin{cases} 2x + y = 4 \\ x = -y + 1 \end{cases}$$

Assinale a alternativa que apresenta $\frac{x}{y}$.

- a) -1,5.
- b) 1,5.
- c) -2,5.
- d) 2,5.

QUESTÕES DE 11 A 13 - INFORMÁTICA

As questões 11, 12, e 13 foram elaboradas tendo como plataforma básica o Sistema Operacional Windows 10.

11. A definição abaixo pertence a qual termo?

“Conjunto de componentes lógicos de um computador ou sistema de processamento de dados; programa, rotina ou conjunto de instruções que controlam o funcionamento de um computador; suporte lógico.”

- a) Hardware.
- b) Placa mãe.
- c) Processador.
- d) Software.

12. É possível arquivar documentos no compartimento “C” do drive?

- a) Não, pois o compartimento “C” é inacessível.
- b) Não, somente softwares são aceitos no compartimento “C”.
- c) Sim, qualquer tipo de documento.
- d) Sim, somente de programas instalados no computador.

13. Estando trabalhando no Word, qual tecla de atalho deverá ser acionada para abrir a caixa de diálogo “salvar como”?

- a) F12.
- b) F9.
- c) F6.
- d) F3.

QUESTÕES DE 14 E 15 - CONHECIMENTOS GERAIS

14. No início de 2020, dada a situação excepcional gerada por um novo corona vírus, a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional. Marque a alternativa que NÃO indica outra ocasião em que a OMS declarou uma emergência dessa natureza.

- a) Em 1918, após a propagação mundial da chamada gripe espanhola.
- b) Em 2009, devido à pandemia de gripe provocada pelo vírus H1N1.
- c) Em 2016, por malformações congênitas relacionadas com o vírus zika.
- d) Em 2018, pelo surto de ebola na República Democrática do Congo.

15. Em 2015, foram fixados pela Organização das Nações Unidas diversos objetivos de desenvolvimento sustentável, expressos num documento intitulado Agenda 2030. Considere as opções a seguir e marque a que NÃO indica um desses objetivos.

- a) Assegurar o acesso confiável, sustentável, moderno e a preço acessível à energia para todos.
- b) Construir infraestruturas resilientes, promover a industrialização inclusiva e sustentável e fomentar a inovação.
- c) Reduzir o crescimento econômico a favor do meio ambiente, e distribuir as riquezas equitativamente entre os diferentes países.
- d) Tornar as cidades e os assentamentos humanos inclusivos, seguros, resilientes e sustentáveis.

QUESTÕES DE 16 A 30 - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Assinale a alternativa INCORRETA a respeito da notificação compulsória sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública.

a) A vigilância sentinela consiste no modelo de vigilância realizada a partir de estabelecimento de saúde estratégico para a vigilância de morbidade, mortalidade ou agentes etiológicos de interesse para a saúde pública, com participação facultativa, segundo norma técnica específica estabelecida pela Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS/MS).

b) A notificação compulsória, independente da forma como realizada, também será registrada em sistema de informação em saúde e seguirá o fluxo de compartilhamento entre as esferas de gestão do SUS estabelecido pela SVS/MS.

c) A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória é ato privativo dos profissionais de saúde, não podendo ser realizada por qualquer cidadão.

d) A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória à autoridade de saúde competente também será realizada pelos responsáveis por estabelecimentos públicos ou privados educacionais, de cuidado coletivo, além de serviços de hemoterapia, unidades laboratoriais e instituições de pesquisa.

17. Sobre o Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

a) Os Conselhos de Secretarias Municipais de Saúde (Cosems) são reconhecidos como entidades que representam os entes municipais, no âmbito estadual, para tratar de matérias referentes à saúde, desde que vinculados institucionalmente ao Conasems, na forma que dispuserem seus estatutos.

b) Serão criadas comissões intersetoriais de âmbito estadual, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelas Secretarias e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil.

c) No nível municipal, o Sistema Único de Saúde (SUS), deverá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.

d) A municipalização é prevista expressamente como uma das diretrizes constitucionais do Sistema Único de Saúde.

18. Assinale a alternativa que NÃO indica uma atribuição específica do médico, no âmbito da Política Nacional de Atenção Básica.

a) Realizar atividades em grupo e encaminhar, quando necessário, usuários a outros serviços, conforme fluxo estabelecido pela rede local.

b) Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito.

c) Realizar a atenção à saúde às pessoas e famílias sob sua responsabilidade.

d) Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS e ACE em conjunto com os outros membros da equipe.

19. Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, é CORRETO afirmar que:

a) a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será igual a metade dos representantes dos demais segmentos.

b) a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

c) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) não terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

d) o Conselho de Saúde, em caráter permanente e não deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

20. Sobre a ética médica, com base no Código de Ética do Conselho Federal de Medicina, assinale a alternativa INCORRETA.

a) É direito do médico recusar-se a exercer sua profissão em instituição onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar a própria saúde ou a do paciente, bem como a dos demais profissionais. Nesse caso, comunicará com justificativa e maior brevidade sua decisão ao diretor técnico, ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição e à Comissão de Ética da instituição, quando houver.

b) É vedado ao médico intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação, exceto na terapia gênica, excluindo-se qualquer ação em células germinativas que resulte na modificação genética da descendência.

c) Nenhuma disposição estatutária ou regimental de hospital ou de instituição, pública ou privada, limitará a escolha, pelo médico, dos meios cientificamente reconhecidos a serem praticados para estabelecer o diagnóstico e executar o tratamento, ainda que em benefício do paciente.

d) Na aplicação dos conhecimentos criados pelas novas tecnologias, considerando-se suas repercussões tanto nas gerações presentes quanto nas futuras, o médico zelará para que as pessoas não sejam discriminadas por nenhuma razão vinculada à herança genética, protegendo-as em sua dignidade, identidade e integridade.

21. A alteração funcional benigna da mama (AFBM) define a entidade clínica caracterizada por dor e nódularidades palpáveis nas mamas, sendo os termos empregados para a descrição de dor mamária mastodínia ou mastalgia, que é o sintoma mais comum nos consultórios de ginecologia.

Acerca do tema assinale a alternativa INCORRETA.

a) Do ponto de vista histológico a dilatação ductal resulta das modificações involutivas fisiológicas, representadas pelos cistos e ectasias ductais.

b) A mastalgia cíclica é definida como dor que varia ao longo do ciclo menstrual na menacme, com início 2 a 7 dias antes da menstruação e melhora após a mesma, sendo mais comum entre os 30 e 40 anos de idade.

c) O uso de medicações como ácido gamalinoléico e vitamina E é primeira opção considerada efetiva para o tratamento, com altas taxas de melhora.

d) Para quadros de AFBM os exames de imagem como USG e mamografia devem ficar restritos às pacientes que tenham suspeita de lesão focal ou alteração no exame físico de palpação, pois tem pouca validade diagnóstica.

22. Há diversos fatores de risco associados ao carcinoma de mama, no Brasil, o câncer de mama alcançou grande notoriedade entre a população por causa do enorme sucesso das campanhas de conscientização populacional.

A respeito do tema assinale a alternativa INCORRETA.

a) Acredita-se que a ocorrência de menopausa após os 55 anos de idade relaciona-se a risco 2 vezes maior do que nas mulheres menopausadas antes dos 45 anos.

b) Durante o uso de contraceptivos combinados o risco aumenta em cerca de 25% para suas usuárias, sendo que a idade de início, duração, dose e tipo de estrogênio e progesterona utilizados não demonstraram relação significativa com o risco de câncer de mama.

c) Pacientes obesas com IMC acima de 30 kg/m² tem 50% de aumento de risco de câncer de mama quando comparadas com pacientes com IMC abaixo de 20 kg/m².

d) Tanto o uso de grandes quantidades de álcool quanto o tabagismo apresentam-se como fatores de risco relevantes para aumento do risco de câncer de mama.

23. O deslocamento das vísceras pélvicas no sentido caudal, em direção ao hiato genital é definido como prolapso genital, sendo enfermidade comum com grande impacto na qualidade de vida das mulheres, que atinge principalmente mulheres múltiparas e ido-

sas. Relacionado ao prolapso genital assinale a alternativa CORRETA.

a) As cistoceles tem origem em defeitos do compartimento apical.

b) No tratamento cirúrgico ressalta-se que a presença de IUE (incontinência urinária de esforço) não está obrigatoriamente associada ao prolapso uterino e é recomendada a associação de cirurgia específica para seu tratamento.

c) Os fatores de risco considerados como “promotores” mais comuns são o parto vaginal, número de partos e lesões neuromusculares.

d) Os sintomas tem, em geral, início abrupto. Desde seu início a maioria dos casos é sintomática.

24. Uma das causas mais comuns de infecção nas mulheres é a infecção do trato urinário (ITU), são consideradas recorrentes quando ocorrem 3 ou mais episódios em 1 ano ou 2 episódios em 6 meses. Com relação aa ITUs, assinale a alternativa CORRETA.

a) A Escherichia coli é o principal uropatógeno envolvido nas ITUs, sendo responsável por cerca de 50% dos casos agudos e recorrentes.

b) São fatores de risco comprovados aspectos como a obesidade, a frequência urinária e os padrões de higiene pós miccionais.

c) Na ITU recorrente a profilaxia antimicrobiana pode ser contínua, pós-coito ou autoindicada para cistite, mas antes de seu início deve haver certeza de cura do último episódio com urocultura negativa feita 2 semanas após o término do tratamento.

d) Uma opção para profilaxia contínua é o uso de nitrofurantoína, entretanto seu uso contínuo pode levar a alteração da flora vaginal e consequente candidíase recorrente.

25. Um dos diagnósticos mais frequentes em consultório ginecológico é a vulvovaginite por candida, sendo a 2ª causa mais frequente de corrimento genital de origem infecciosa. Cerca de 5% das mulheres apresentarão infecção recidivante.

Assinale a alternativa INCORRETA a respeito do tema.

a) Para o tratamento completo dos casos de recidiva o parceiro sintomático deve ser tratado pelo mesmo tempo que a mulher, com a mesma dose de medicação oral, sem necessidade de outras orientações (como uso de condom).

b) O quadro clínico típico apresenta: prurido, ardor, disúria externa, dispareunia e corrimento.

c) A candidíase crônica sintomática ocorre com mais frequência ao final ou logo após a utilização de antibiótico sistêmicos de largo espectro.

d) A forma não complicada (simples) ocorre fora da gravidez em mulheres sadias que apresentam episódios isolados e manifestações clínicas leves ou moderadas e associadas a C. albicans.

26. Há potenciais vantagens na realização de laparoscopia em relação à laparotomia que podem incluir: cicatrizes menores, recuperação mais rápida, diminuição de aderências e custo, inclusive com risco geral de complicações menores para as condições ginecológicas benignas.

A respeito da videolaparoscopia ginecológica, analise as afirmativas e assinale a alternativa CORRETA.

I. Entre as indicações para cirurgia laparoscópica pode-se citar: Correção de incontinência urinária pela técnica de Burch e correção de distopias genitais (como a enterocele e procidência da parede vaginal anterior).

II. A lesão de artérias epigástricas, de veia cava e o enfisema subcutâneo são complicações possíveis das laparoscopias ginecológicas.

III. São contraindicações relativas à laparoscopia para prenhez ectópica a presença de choque e hemoperitônio acima de 2000 mL.

IV. Na prenhez ectópica a presença de gravidez intersticial e hematocele retrouterina são contraindicações absolutas para realização de laparoscopia.

- a) Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- b) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Somente a afirmativa I e IV estão corretas.
- d) Somente as afirmativas I e II estão corretas.

27. Diversas alterações no sistema cardiovascular são provocadas pelo ciclo gravídico puerperal para adaptação do organismo materno ao concepto e prepara-lo para o parto.

A respeito das cardiopatias na gravidez é CORRETO afirmar que:

- a) a maior probabilidade de descompensação clínica ocorre no 3º trimestre gestacional, parto e puerpério precoce.
- b) nas pacientes portadoras de próteses valvares mecânicas e com fibrilação atrial crônica há indicação de anticoagulação plena durante toda a gravidez, embora seja contraindicado o uso de varfarina.
- c) A cardioversão elétrica sob sedação deve ser evitada pelos possíveis efeitos colaterais ao feto.
- d) Situações como síndrome de Marfan com envolvimento aórtico e coarctação de aorta grave contraindicam a realização de cesárea pelo risco de dissecação de aorta.

28. A pré-eclâmpsia (PE) tem seu diagnóstico clássico pela presença de hipertensão arterial associada à proteinúria em gestante previamente normotensa após a 20ª semana da gravidez, e ainda está associada a morbidade grave, incapacidade de longo prazo e mortalidade materna e fetal.

Analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa CORRETA.

I. São fatores de risco relacionados à ocorrência de pré-eclâmpsia a presença de SAAF (síndrome de anticorpo antifosfolípide) e história pregressa de pré-eclâmpsia.

II. Para o tratamento da crise hipertensiva o uso de nitroprussiato de sódio deve ser especialmente evitado nas pacientes com edema agudo de pulmão associado a comprometimento funcional cardíaco por poder provocar piora do quadro.

III. A prevenção e tratamento da eclâmpsia com sulfato de magnésio pode ser feita pelo esquema de Pritchard que preconiza dose de ataque de 4g intravenoso lento associado a 10g intramuscular seguido de manutenção com 5g intramuscular a cada 4 horas.

IV. São intervenções recomendadas que podem resultar em redução de riscos para desenvolvimento de Pré-eclâmpsia o uso de AAS (ácido acetil salicílico) e suplementação de cálcio.

V. O uso de enoxaparina e restrição de sal também devem ser orientados para pacientes consideradas de risco para pré-eclâmpsia por seu efeito profilático.

- a) Somente as afirmativas II, III e V estão corretas.
- b) Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- c) Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.

29. O LES (lupus eritematoso sistêmico) persiste como uma doença associada a morbidade materna e fetal significativas. Seu tratamento e controle adequados durante a realização do pré-natal são de fundamental importância para sucesso.

A respeito das medicações utilizadas durante a gravidez assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A prednisona é considerada segura (Categoria C) e exacerbações da doença tidas como atividade leve podem ser tratadas com baixas doses (menos de 20mg/dia).
- b) A hidroxicloroquina embora melhore o prognóstico da nefrite lúpica deve ser evitada pelo seu efeito teratogênico.
- c) A ciclofosfamida deve ser evitada no 1º trimestre por sua reconhecida associação com defeitos cromossômicos.
- d) O metotrexato é medicamento teratogênico e seu uso no 1º trimestre também está associado à restrição de crescimento.

30. A distócia de ombros ou de biacromial embora rara é uma complicação grave, que necessita pronta e adequada intervenção seguindo protocolos de uso de manobras específicas para a resolução do problema. Analise as afirmativas e assinale a alternativa CORRETA.

I. As complicações maternas mais comumente descritas são lacerações do canal de parto, atonia uterina com hemorragia, disjunção da sínfise púbica e, eventualmente, rotura uterina.

II. A manobra de MacRoberts consiste na hiperextensão e adução das coxas com conseqüente deslocamento cranial da sínfise púbica e retificação da lordose lombar para liberação do ombro impactado.

III. A manobra de Woods consiste na realização de pressão suprapúbica contínua sobre o ombro anterior do feto para deslizamento do mesmo sob a sínfise púbica.

IV. Colocar a paciente em posição genupeitoral para tornar o ombro posterior em anterior é a manobra de Matthes.

V. Quando há impossibilidade de alcançar o ombro após realização de outras manobras está indicada a cesárea sendo realizada então a manobra de Zavarelli para reintrodução do pólo cefálico na pelve materna.

- a) Somente as afirmativas I, II, e III estão corretas.
- b) Somente as afirmativas II, IV e V estão corretas.
- c) Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- d) Somente as afirmativas III e IV estão corretas.

GABARITO

PREENCHA SUAS RESPOSTAS NO QUADRO ABAIXO E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30