

Gabarito - Prova LAGO

01. A educação dos acadêmicos e profissionais dentro da rede de assistência ao parto deve se embasar na visão de uma assistência respeitosa que promova a fisiologia e o cuidado integral da mulher e bebê. Pensando nisso, os profissionais de apoio na assistência ao parto deverão atuar de acordo com suas específicas competências técnicas e legais. Sobre o papel da(o) enfermeira(o) obstétrica(o), é CORRETO afirmar que:

- A) Assistir ao parto normal apenas nas fases em que a parturiente corre menor risco.
- B) Avaliar e dar assistência imediata ao recém-nascido após o parto.**
- C) Avaliar e prestar assistência ao recém-nascido exclusivamente na primeira hora de vida.
- D) Realizar avaliação e auditoria das práticas obstétricas e propor modificações quando necessário.

02. A assistência à mulher e à família durante o parto deve apoiar-se em práticas humanizadas, desde a construção e planejamento das práticas do serviço até o atendimento e cuidado individual. Sobre as atribuições do(a) médico(a) obstetra na assistência ao parto, marque a alternativa CORRETA :

- A) Assegura alto padrão de cuidado baseado em suas próprias experiências e convicções acumuladas durante seu período de atividade profissional.
- B) Identifica a presença de dor não responsiva ao uso de técnicas não-farmacológicas e oferta analgesia farmacológica, independente do desejo da mulher.
- C) Atua sempre nas situações de urgência e emergência ameaçadoras à vida da mulher e do feto.**
- D) Forma e lidera equipe técnica capaz de prestar assistência ao recém-nascido saudável no momento do nascimento.

03. No atendimento quando há uma suspeita de violência, deve-se ter como objetivo estabelecer um vínculo de confiança entre o profissional de saúde e a mulher. Considere-se uma estagiária de psicologia atendendo em uma UBS da região e que, durante seu atendimento, passam diferentes mulheres compartilhando suas histórias e desafios. Em quais situações você NÃO suspeitaria que a paciente é vítima de violência?

- A) Companheiro muito controlador reage quando separado da mulher.
- B) Pacientes que apresentam síndrome do intestino irritável.
- C) Pacientes hipertensas com menos de 30 anos.**
- D) Lesões físicas que não se explicam de forma adequada.

04. Uma equipe multidisciplinar durante o acompanhamento clínico pré-natal da gestante é essencial para garantir o seu bem-estar de forma abrangente. Diversos são os profissionais que são importantes para o cuidado e preparação da mulher para o parto e puerpério, entre eles

estão os(as) fisioterapeutas. De acordo com o papel do(a) fisioterapeuta durante a gestação, é CORRETO afirmar que:

A) Os fisioterapeutas assim como outros profissionais da assistência podem ser os mediadores dos grupos de gestantes.

B) Os fisioterapeutas devem trabalhar harmoniosamente para garantir a individualização do cuidado, realizando práticas baseadas em suas vivências sem seguir protocolos pré-estabelecidos.

C) Caso a gestante seja saudável, ou seja, não tenha nenhuma doença ou alteração importante gestacional, não é necessária a atuação de outros profissionais, como os fisioterapeutas, durante o pré-natal, sendo necessário apenas o médico obstetra.

C) Não há evidências que exercícios do assoalho pélvico diminuam a incontinência urinária no final da gravidez e após o parto, logo os fisioterapeutas não devem recomendar que a gestante realize esses exercícios.

05. O conhecimento das relações anatômicas e funcionais do corpo é fundamental para proporcionar ao profissional de saúde bases para estabelecer condutas adequadas durante o atendimento à gestante. Sobre as alterações anatômicas durante a gestação, marque a alternativa correta:

a) O esôfago aumenta de tamanho e se houver aumento na pressão intragástrica pode acontecer refluxo esofágico.

b) Nos rins, útero e pele há aumento de fluxo sanguíneo, enquanto no cérebro, fígado e músculos esqueléticos não há alteração.

c) Há redução do diâmetro ântero-posterior da caixa torácica e aproximação das costelas.

d) Ocorre contração dos músculos retos abdominais, o que reduz a distância entre eles.

06. A atenção integral à saúde é um direito de todos os brasileiros, desde a gestação e por toda a vida, com foco na saúde com qualidade de vida, visando a prevenção e a promoção da saúde. Com relação a assistência em saúde durante a gestação, parto e puerpério, é CORRETO afirmar que:

A) Nas unidades de cuidado a mulher deve ser acolhida e o seu atendimento não deve ser priorizado de acordo com o grau de risco que apresenta nesse momento.

B) É necessário que todos os pontos da rede de atenção estejam atuando de forma integrada e harmônica, visando garantir o atendimento integral à mulher e ao recém-nascido, providenciando, quando necessário, sua transferência em transporte seguro e com garantia de vaga e acolhimento na unidade de referência.

C) Em qualquer unidade de saúde, seja da atenção primária, urgência, hospital e maternidade, nem toda gestante e puérpera que procura assistência deve ser acolhida imediatamente, pois muitas vezes existem outros atendimentos mais importantes.

D) A qualidade da assistência obstétrica e neonatal, entre outros recursos, depende da organização da rede de serviços que possa assegurar o cumprimento dos três princípios constitucionais de universalidade do acesso, da equidade e da individualidade do cuidado.

07. A Atenção Primária é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades. De acordo com os níveis de atenção em saúde e com as bibliografias estudadas, é CORRETO afirmar que:

A) Não é dever dos profissionais da atenção primária identificar possíveis casos de violência contra a mulher, cabendo aos centros especializados o diagnóstico, conduta e acompanhamento.

B) O atendimento à gestante em trabalho de parto é papel único e exclusivo da atenção especializada, sendo a atenção primária apenas útil no pré-natal.

C) A Comissão Perinatal de Belo Horizonte criou há alguns anos protocolos de atenção pré-natal, de acolhimento com Classificação de Risco na atenção primária, urgências e maternidades e de atenção ao parto e nascimento.

D) Na atenção primária não há o objetivo de estabelecer um vínculo de confiança entre o profissional de saúde e a mulher vítima de violência no atendimento inicial, visto que ela não manterá contato direto com o mesmo por muito tempo.

08. A qualidade da assistência obstétrica e neonatal depende da organização da rede de serviços que possa assegurar o cumprimento dos princípios constitucionais. Sobre a organização da rede de saúde no atendimento à gestante, marque a alternativa CORRETA:

A) O acolhimento associado à ferramenta da Classificação de Risco visa reorganizar a porta de entrada e todo o atendimento nas maternidades e serviços que realizam partos.

B) O acolhimento nas maternidades tem função fundamental na construção de vínculo de confiança da mulher com o médico obstetra, favorecendo o protagonismo da equipe de saúde no momento do parto.

C) Queixas comuns na gestação podem camuflar situações clínicas que demandam ação rápida e, por isso, as gestantes devem ser sempre atendidas em unidades de atenção secundária.

D) O local onde a gestante é cuidada deve ser um ambiente com rotinas rígidas, onde a mesma possa receber cuidados padronizados de acordo com diretrizes já estabelecidas.

09. Sobre o atendimento na Atenção Primária às mulheres vítimas de violência, marque a alternativa CORRETA:

A) A coordenação do caso de uma mulher vítima de violência é responsabilidade do médico da Equipe de Saúde da Família de referência da mulher.

B) Ao identificar uma mulher vítima de violência, o profissional de saúde deve realizar imediatamente um Boletim de Ocorrência.

C) Na abordagem de vítimas de violência doméstica, o profissional deve ser empático, uma vez que, na maioria das vezes, a intervenção terá como um dos objetivos contribuir para a reorganização dos vínculos familiares.

D) Em casos de violência contra a mulher, a assistência à saúde dela torna-se dependente das instâncias judicial e policial.

10. Durante a gestação ocorrem numerosas e intensas modificações no organismo materno.

Sobre as adaptações maternas, marque a alternativa CORRETA:

a) É esperado o aumento da resistência vascular periférica devido ao aumento da complacência dos vasos.

b) A progesterona é responsável por diminuir a contratilidade do útero gravídico, além de ser o principal hormônio na estimulação do crescimento uterino.

c) Pode ser observado xerostomia, devido hipoatividade das glândulas salivares.

d) Ocorre aumento da concentração do paratormônio, devido a hiperplasia e hiperfuncionamento das paratireoides.

11. A dor no momento do parto representa um dos grandes medos das gestantes e sua intensidade é amplamente variável, sofrendo influência de fatores emocionais, comportamentais, orgânicos e culturais. Sobre o alívio da dor no parto, assinale a alternativa correta:

a) Não existem evidências científicas que comprovem a eficácia de métodos não farmacológicos de alívio da dor. Por isso, é recomendado que eles sejam sempre utilizados associados aos métodos farmacológicos.

b) Os métodos farmacológicos de analgesia, mesmo quando tecnicamente bem realizados, aumentam a duração do período de dilatação e do período expulsivo, além de aumentarem a chance de parto instrumental (como fórceps e vácuo-extrator) e cesariana.

c) Métodos não farmacológicos que não possuem evidência efetiva para alívio de dor podem ser apresentados como alternativa para gestantes, visto que podem funcionar em casos específicos e não causam efeitos adversos à parturiente e ao seu bebê.

d) A indicação e início da analgesia está relacionada principalmente à dilatação do colo uterino.

12. O primeiro período do trabalho de parto, também conhecido como fase de dilatação, inicia-se após o final da fase latente e termina quando o colo uterino está totalmente dilatado (em torno de 10 cm). Sobre esse período do trabalho de parto, assinale a alternativa correta:

- a) A fase de dilatação pode durar até 18 horas em mulheres nulíparas e até 12 horas em múltíparas e, por ser interessante para as instituições e profissionais de saúde, a aceleração desse período de trabalho de parto deve ser rotina.
- b) A fase ativa do trabalho de parto é caracterizada pela existência de contrações uterinas regulares, pelo menos duas contrações em dez minutos, e dilatação cervical progressiva a partir de 3 cm.
- c) O toque vaginal avalia a progressão do apagamento e da dilatação do colo uterino e é recomendada a sua realização a cada uma hora em todas as gestantes.
- d) É recomendada a restrição total de alimentos líquidos e sólidos à gestante devido ao risco de aspiração gástrica em caso de intervenção cirúrgica.

13. Dentre os procedimentos abaixo, assinale aquele deve ser considerado rotina na assistência ao parto:

- A) Manobra de Kristeller.
- B) Amniotomia.
- C) Registros em partograma.
- D) Tricotomia.

14. O partograma é uma representação gráfica do trabalho de parto e com o passar dos anos se tornou parte da rotina na assistência ao parto em todo o mundo. Sua indicação está baseada no fato de:

- A) Favorecer a utilização racional de ocitócicos, analgesia e amniotomia.
- B) Ser uma ferramenta absoluta para indicação de intervenções no trabalho de parto.
- C) Seu uso melhorar a taxa de cesariana, de parto instrumental e o índice de Apgar no 5º minuto.
- D) Ter valor preditivo em relação às distócias servindo como tratamento em cada uma delas.

15. Em relação ao HPV, marque a alternativa correta:

- A) A maioria das mulheres infectadas pelo HPV desenvolvem câncer cervical dentro de um a dois anos.
- B) Os subtipos 6 e 11 são os mais frequentemente encontrados nos pacientes apesar de não possuírem relação com o desenvolvimento de câncer do colo uterino.
- C) A cérvix uterina é o sítio genital mais comum de infecção pelo HPV.
- D) Estudos demonstram que a infecção pelo HPV precede em cerca de 8 anos o aparecimento do câncer cervical.

16. Sobre a prevenção primária do câncer do colo uterino é correto afirmar:

- A) O Ministério da Saúde preconiza que o exame citológico seja colhido anualmente, e após dois exames anuais consecutivamente negativos, repetir a cada 2 anos.

- B) A citologia oncótica é uma forma de rastreamento com alta sensibilidade e baixa especificidade.
- C) O rastreamento do câncer pelo exame de citologia oncótica permite a detecção precoce de lesões pré-neoplásicas, sendo que a incidência do câncer de colo de útero consiste prioritariamente em mulheres de 25 a 60 anos
- D) O exame de citologia oncótica é de natureza visual, o que implica certa subjetividade na avaliação, que depende da interpretação morfológica das alterações celulares.

17. Paciente de 32 anos, apresenta uma lesão intraepitelial escamosa de alto grau em exame de citologia oncótica. A conduta nesse caso é:

- A) Teste de HPV.
- B) Ultrassonografia transvaginal.
- C) Histeroscopia.
- D) Colposcopia

18. Em relação às vacinas para Papilomavírus Humano (HPV), assinale a alternativa correta:

- A) A vacina é composta por partículas que simulam o capsídeo protéico do vírus.
- B) O uso da vacina exclui a necessidade de medidas de rastreamento para o câncer de colo de útero na população.
- C) A vacina é composta por fragmentos de DNA viral capazes de promover a ativação da memória imunológica.
- D) É recomendado a vacinação após a iniciação sexual da mulher.

19. O profissional de saúde deve saber conduzir o atendimento das mulheres em situação de violência. Sobre o assunto, é CORRETO afirmar que:

- A) Para realização do aborto legal pela mulher vítima de estupro é necessário apenas o laudo do IML, sendo que o BO poderá ser realizado em outro momento, se a vítima assim desejar.
- B) A cadeia de custódia, serviço implantado em BH a partir de 2010, possibilitou o armazenamento, colheita e transporte de provas geradas no atendimento à vítima de violência sexual até o Instituto de Medicina Legal (IML).
- C) As vítimas de violência sexual acima de 18 anos podem realizar abertura de inquérito policial em até uma semana após o fato.
- D) Durante o atendimento à mulher vítima de violência sexual é necessário realizar a Notificação Compulsória logo após a confirmação do caso, sendo os casos suspeitos apenas encaminhados para investigação.

20. Em relação à profilaxia das doenças sexualmente transmissíveis em pessoas vítima de estupro, é CORRETO afirmar que:

A) Em caso de esquema vacinal incompleto para Hepatite B, a vítima de violência deve receber dose única de Imunoglobulina Humana contra Hepatite B.

B) A profilaxia do HIV deve ser iniciada o mais precocemente possível, com limite de até 1 semana da violência sexual.

C) Durante a admissão da vítima de violência sexual devem ser realizados exames laboratoriais em caso de sintomas compatíveis com ISTs.

D) Para as vítimas do sexo feminino em idade reprodutiva, deve-se avaliar a contracepção de emergência, sendo que o principal método utilizado é a inserção precoce de DIU de Cobre.