



CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATIAIUÇU

Edital Nº 1 / 2018

MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA

Código: 208

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
2. Use o rascunho da Folha de Respostas reproduzido ao final deste caderno apenas para marcar o Gabarito.
3. Ao receber a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva**:
 - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.
4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

“Se querer é poder, querer é vencer.” Rui Barbosa

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01

A	B	C	D
☐	☐	☐	☐

 • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;

02

A	B	C	D
☐	☐	☐	☐

 • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;

03

A	B	C	D
☐	☐	☐	☐

 • assinale somente **uma** alternativa em cada questão.

04

A	B	C	D
☐	☐	☐	☐

 Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

ATENÇÃO: Período de Sigilo – Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorrida 1 (uma) hora do início das provas. Os candidatos não poderão utilizar-se, em hipótese alguma, de lápis, lapiseira, corretivos, borracha ou lápis-borracha. Será proibido, durante a realização das provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógios, *paggers*, *beep*, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, gravador, transmissor / receptor de mensagens de qualquer tipo ou qualquer outro equipamento eletrônico, podendo a organização deste Concurso Público vetar o ingresso do candidato com outros aparelhos além dos anteriormente citados. Durante o período de realização das provas, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos ou entre estes e pessoas estranhas, oralmente ou por escrito, assim como não será permitido o uso de livros, códigos, manuais, impressos, anotações ou quaisquer outros meios, o uso de óculos escuros, boné, chapéu, gorro, lenço ou similares. Poderá, ainda, ser eliminado o candidato que tratar com falta de urbanidade os examinadores, auxiliares, aplicadores ou autoridades presentes; o candidato que portar arma(s) no local de realização das provas, ainda que de posse de documento oficial de licença para o respectivo porte. As instruções constantes nos Cadernos de Questões e na Folha de Respostas da Prova Objetiva, bem como as orientações e instruções expedidas pela FUNDEP durante a realização das provas, complementam o Edital e deverão ser rigorosamente observadas e seguidas pelo candidato. Ao término do prazo estabelecido para a prova, os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala, atestando a idoneidade da fiscalização das provas, retirando-se da sala de prova de uma só vez.

O caderno de questões e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados no endereço eletrônico
<www.gestaodeconcursos.com.br> no dia 4 de junho de 2018.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 3 (TRÊS) HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **40 (quarenta)** questões de múltipla escolha, cada uma constituída de 4 (quatro) alternativas de respostas, assim distribuídas: 20 (vinte) questões de **Saúde Pública** e 20 (vinte) questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

QUESTÃO 1

“Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do país, tendo a saúde, como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.”

Considerando esse parágrafo da Lei Nº 8.080, de 1990, conclui-se que

- A) a desigualdade social eleva o risco de adoecimento da população.
- B) os agentes patógenos como vírus e bactérias são preponderantes e condições indispensáveis para que ocorra o adoecimento.
- C) a saúde depende da organização dos serviços, cabendo ao Estado prover condições socioeconômicas para que a população tenha saúde.
- D) a elevada carga de doença mental deve-se à falta de alimentação, moradia, saneamento básico, trabalho, renda, educação, atividade física e lazer.

QUESTÃO 2

A partir das definições legais estabelecidas pela Constituição Federal de 1988 e da Lei Orgânica de Saúde, iniciou-se o processo de implantação do Sistema Único de Saúde (SUS) de forma pactuada entre o Ministério da Saúde, Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems).

Esse processo foi orientado pelas Normas Operacionais do SUS, instituídas por meio de portarias ministeriais (Normas Operacionais Básicas – NOB-SUS 01/91, 01/92, 01/93 e 01/96 – e Norma Operacional da Assistência a Saúde – NOAS-SUS 01/01 e 01/02).

Entre os objetivos das Normas Operacionais, pode-se destacar:

- I. Aprofundar e reorientar a implementação do SUS.
- II. Definir a distribuição dos serviços públicos e privados no Brasil (regionalização).
- III. Regular as relações entre seus gestores.
- IV. Normatizar o SUS.

Está(ão) correto(s) o(s) objetivo(s)

- A) I e II, apenas.
- B) I, II e III, apenas.
- C) I, III e IV, apenas.
- D) III, apenas.

QUESTÃO 3

De acordo com a Constituição Federal de 1988, são competências do Sistema Único de Saúde, exceto:

- A) Financiamento das ações de saneamento básico.
- B) Ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- C) Controle e fiscalização de procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- D) Produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.

QUESTÃO 4

Leia as seguintes afirmativas, sobre os pressupostos do acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica, definidos pelo Decreto Nº 7.508, de 28 de junho de 2011.

- I. O usuário deve estar assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
- II. O medicamento deve ter sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS.
- III. A prescrição deve estar em conformidade com a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e / ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos.

Estão corretas as afirmativas

- A) I e II, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 5

De acordo com a Política Nacional de Humanização, as decisões da gestão interferem diretamente na atenção à saúde. Por isso, trabalhadores e usuários devem buscar conhecer como funciona a gestão dos serviços e da rede de saúde, assim como participar ativamente do processo de tomada de decisão nas organizações de saúde e nas ações de saúde coletiva. Ao mesmo tempo, o cuidado e a assistência em saúde não se restringem às responsabilidades da equipe de saúde. O usuário e sua rede sociofamiliar devem também se corresponsabilizar pelo cuidado de si nos tratamentos, assumindo posição protagonista com relação a sua saúde e a daqueles que lhes são caros.

A descrição acima refere-se

- A) ao cuidado em saúde.
- B) à multidisciplinariedade.
- C) à integralidade do cuidado.
- D) à indissociabilidade entre atenção e gestão.

QUESTÃO 6

A estrutura operacional é um importante elemento constitutivo das Redes de Atenção à Saúde (RAS).

Sobre essa estrutura e sua composição, assinale a alternativa incorreta.

- A) O centro de comunicação das RAS é a atenção de urgência e emergência.
- B) A estrutura operacional é constituída pelos “nós” das redes e pelas ligações materiais e imateriais que comunicam esses diferentes “nós”.
- C) Os sistemas logísticos são compostos pelo registro eletrônico em saúde, sistemas de acesso regulado à atenção e sistemas de transporte em saúde.
- D) Os sistemas de apoio são compostos pelos sistemas de apoio diagnóstico e terapêutico, sistemas de assistência farmacêutica, sistemas de teleassistência e sistemas de informação em saúde.

QUESTÃO 7

O campo da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no SUS contempla sistemas médicos complexos e recursos terapêuticos, que envolvem abordagens que buscam estimular os mecanismos naturais de prevenção de agravos e recuperação da saúde por meio de tecnologias eficazes e seguras.

Sobre a PNPIC, assinale a alternativa incorreta.

- A) Se destacam a visão ampliada do processo saúde-doença e a promoção global do cuidado humano, especialmente do autocuidado.
- B) Há ênfase na escuta acolhedora, no desenvolvimento do vínculo terapêutico e na integração do ser humano com o meio ambiente e a sociedade.
- C) As ações desenvolvidas, pelo seu cunho complementar e integrativo a outras ações, não necessitam de uma avaliação da segurança, da eficácia e da qualidade.
- D) Experiências exitosas, resultantes da PNPIC, destacam aquelas no âmbito da medicina tradicional chinesa / acupuntura, da homeopatia, da fitoterapia, da medicina antroposófica e do termalismo / crenoterapia.

QUESTÃO 8

Serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde, exceto:

- A) Vigilância sanitária.
- B) Assistência terapêutica.
- C) Limpeza urbana e remoção de resíduos.
- D) Assistência na recuperação de deficiências nutricionais.

QUESTÃO 9

Uma das formas da participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) é por meio dos Conselhos de Saúde.

Sobre os conselhos, é correto afirmar que

- A) se reúnem a cada dois 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.
- B) se reúnem 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.
- C) órgãos colegiados compostos somente por usuários, com caráter permanente e deliberativo. Atuam 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.
- D) órgãos colegiados compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, com caráter permanente e deliberativo. Atuam 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.

QUESTÃO 10

A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias em Saúde (Conitec) é o órgão responsável por

- A) financiar os novos medicamentos, produtos e procedimentos, incluídos recentemente em protocolo clínico ou diretriz terapêutica, no âmbito do SUS.
- B) avaliar a incorporação, a exclusão ou a alteração de novos medicamentos, produtos e procedimentos sujeitos à comercialização no país.
- C) avaliar a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica.
- D) avaliar a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica dos medicamentos excepcionais.

QUESTÃO 11

Quem pode solicitar uma avaliação de incorporação de tecnologias à Conitec?

- A) Somente pessoas físicas vinculadas ao SUS.
- B) Somente órgãos / instituições vinculados ao SUS.
- C) Quaisquer órgãos / instituições ou pessoas físicas.
- D) Somente pessoas físicas e jurídicas não vinculadas ao SUS.

QUESTÃO 12

São características do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (Ceaf), exceto:

- A) Prevê medicamentos para doenças com potencial impacto endêmico, muitas vezes relacionadas a situações de vulnerabilidade social e pobreza.
- B) É uma das estratégias de acesso aos medicamentos no âmbito do SUS que busca garantir a integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial.
- C) Prevê medicamentos para algumas situações clínicas, principalmente agravos crônicos, com custos de tratamento mais elevados ou de maior complexidade.
- D) O acesso aos medicamentos ocorre de acordo com critérios definidos em protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas (PCDTs) publicados pelo Ministério da Saúde.

QUESTÃO 13

Sobre a prevenção e tratamento da dengue, assinale a alternativa incorreta.

- A) Roupas que minimizam a exposição da pele durante o dia, quando os mosquitos são mais ativos, proporcionam alguma proteção às picadas e podem ser adotadas principalmente durante surtos.
- B) Ainda não existe vacina disponível no setor público. Portanto, a única forma de prevenção é acabar com o mosquito, mantendo o domicílio sempre limpo, eliminando os possíveis criadouros.
- C) O tratamento para a dengue consiste na utilização de um potente antiviral, que irá reduzir a intensidade dos sintomas. Todavia, sua interação com o ácido acetilsalicílico pode provocar sangramentos, hemorragias e até a morte.
- D) As ações de controle da dengue ocorrem, principalmente, na esfera municipal. Quando o foco do mosquito é detectado, e não pode ser eliminado pelos moradores de um determinado local, a Secretaria Municipal de Saúde deve ser acionada.

QUESTÃO 14

No que se refere ao financiamento do Componente Básico do Bloco da Assistência Farmacêutica (CBAF) definido na Deliberação CIB-SUS/MG Nº2416/2016, é correto afirmar que é de responsabilidade

- A) somente municipal, com aplicação de, no mínimo, R\$ 9,72 *per capita*/ano.
- B) somente estadual, com aplicação de, no mínimo, R\$ 9,72 *per capita*/ano.
- C) tripartite com aplicação dos valores mínimos (*per capita*/ano): contrapartida federal – R\$ 5,10; contrapartida estadual – R\$ 2,36; contrapartida municipal – R\$ 2,36.
- D) somente municipal e estadual. O governo federal é responsável pelos programas estratégicos. A aplicação dos valores mínimos (*per capita*/ano) é de: contrapartida estadual – R\$ 2,36; contrapartida municipal – R\$ 2,36.

QUESTÃO 15

Considerando-se o Plano Diretor de Regionalização (PDR) da saúde do Estado de Minas Gerais, é correto afirmar que

- A) todos os municípios devem oferecer atendimento de média e alta complexidade a toda a população adscrita.
- B) o PDR é construído considerando-se a disponibilidade de recursos públicos e privados em cada região de saúde.
- C) Itatiaiuçu tem uma população estimada em 10.882 (2016). Pertence à região de saúde Itaúna, macrorregião/região ampliada de saúde oeste.
- D) considerando-se o princípio da descentralização, a atenção primária pode ser oferecida em qualquer município, podendo a população ser referenciada para os municípios limítrofes ou mais próximos.

QUESTÃO 16

As políticas brasileiras também reforçam a luta contra o tabaco e, nos últimos anos, reduziram o percentual de fumantes no país em 15%.

A que políticas a afirmativa se refere?

- A) Políticas de promoção, prevenção e tratamento.
- B) Políticas de redução da taxa de produtos derivados do tabaco.
- C) Políticas de criminalização de vendedores de produtos derivados do tabaco.
- D) Políticas de vigilância sanitária que monitoram o teor de nicotina nos produtos derivados do tabaco.

QUESTÃO 17

A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde.

São diretrizes da Atenção Básica, exceto:

- A) Autossuficiência.
- B) Territorialização.
- C) População adscrita.
- D) Ordenação da rede.

QUESTÃO 18

O SUS consolidou-se, ao longo de duas décadas, como a maior política de Estado do país, promotor de inclusão e justiça social.

A justiça social manifesta-se em qual princípio?

- A) Equidade.
- B) Igualdade.
- C) Integralidade.
- D) Universalidade.

QUESTÃO 19

O Brasil é reconhecido internacionalmente como um país que tem um dos mais completos e bem-sucedidos programas de imunizações do mundo, constituindo-se em poderosa ferramenta de controle de doenças transmissíveis imunopreveníveis. O país consegue garantir altos índices de cobertura vacinal, atingindo de forma estável e universal todos os segmentos populacionais.

De acordo com o texto, esses objetivos vêm sendo obtidos graças ao

- A) trabalho intenso e contínuo das três esferas de gestão do SUS, que incorporaram entre suas prioridades o Programa Nacional de Imunizações, realizado por meio de campanhas nacionais e de forma rotineira.
- B) esforço conjugado entre o setor público e privado, que ofertam a toda a população, de forma compulsória as vacinas do calendário vacinal e aquelas preconizadas por organizações internacionais.
- C) trabalho desenvolvido pela vigilância sanitária, que, desde a sua concepção, vem agindo com poder de polícia, obrigando a população a se vacinar.
- D) esforço do governo em conduzir propagandas e educação em saúde, conscientizando a população da importância da prevenção.

QUESTÃO 20

A Atenção Básica é a principal porta de entrada das Redes de Atenção à Saúde e tem como diretriz a Resolutividade.

Esta utiliza e articula diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas, _____, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais. Deve ser capaz de resolver _____ dos problemas de saúde da população, coordenando o cuidado do usuário em outros pontos da _____, quando necessário.

A sequência que preenche corretamente as lacunas do texto é

- A) centrada na pessoa / a maioria / Rede de Atenção à Saúde
- B) centrado no indivíduo / grande parte / Pirâmide de Atenção à Saúde
- C) centrado no médico / uma pequena parte / Rede de Atenção à Saúde
- D) centrado na equipe / pequena porcentagem / Pirâmide de Atenção à Saúde

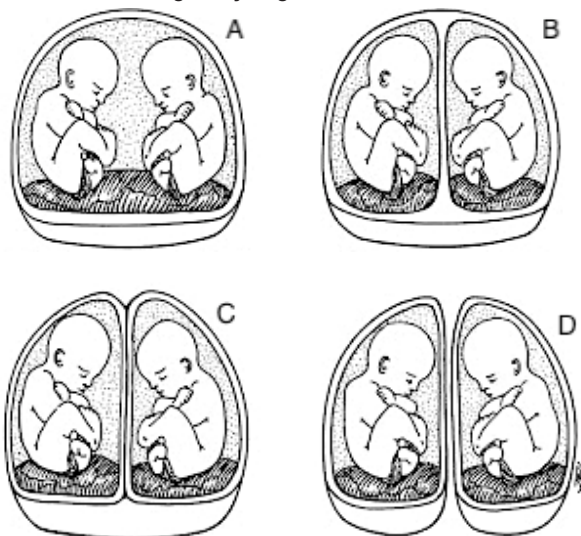
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA

QUESTÃO 21

A gravidez múltipla tem se tornado mais frequente em todo mundo e é considerada de elevado risco materno e fetal. Sabe-se que a gravidade das complicações fetais, em especial a transfusão feto-fetal, varia em função da zigosidade e do momento em que a divisão ovular ocorreu.

Analise as imagens a seguir, que ilustram as formas mais comuns de gestação gemelar.



Fonte da ilustração: Google imagens

A transfusão feto-fetal é mais improvável

- A) na gemelaridade do tipo A.
- B) na gemelaridade do tipo B.
- C) na gemelaridade do tipo C.
- D) na gemelaridade do tipo D.

QUESTÃO 22

O acesso ao cuidado do pré-natal no primeiro trimestre da gestação, além de ser um indicador de avaliação da qualidade da Atenção Básica, é essencial para o envolvimento da equipe de saúde focado na assistência integral à gestante.

O início precoce da atenção pré-natal na atenção primária traz como vantagem(ns)

- A) a criação de vínculo, diagnóstico precoce de anormalidades e intervenção oportuna para favorecer a saúde da gestação.
- B) o favorecimento da medida ultrassonográfica da translucência nuchal, resultado que impacta na redução da mortalidade infantil.
- C) a possibilidade de diagnóstico precoce de pré-eclâmpsia, logo na primeira consulta.
- D) a propiciação do rastreamento oportuno do estreptococo grupo beta, na vagina e vulva.

QUESTÃO 23

Suponha que durante uma consulta de pré-natal, realizada em unidade básica de saúde, uma gestante assintomática apresente o seguinte resultado de urocultura:

Urocultura qualitativa: *Escherichia coli*

Urocultura quantitativa: crescimento superior a 100.000 UFC/mL de urina

Antibiograma: sensível a: Amicacina, Aztreonam, Cefalexina, Cefotaxima, Gentamicina, Norfloxacin, Ciprofloxacina, Nitrofurantoina

Resistente a: Amoxicilina, Sulfametoxazol + Trimetoprima

Considerando que se trata de uma consulta de pré-natal realizada durante a décima semana de gravidez, a conduta médica adequada para essa condição clínica é

- A) orientar e aguardar o surgimento de sintomas urinários ou febre.
- B) repetir a urocultura, uma vez que a gestante está assintomática.
- C) tratar com antibiótico de primeira linha para gestantes, amoxicilina por via oral.
- D) tratar por sete dias com nitrofurantoína, por via oral.

QUESTÃO 24

A morte materna por hemorragia associada às complicações gestacionais persiste entre as principais causas e em grande parte são evitáveis.

Correlacione o tipo de hemorragia de primeira metade da gravidez, em relação ao seu potencial de gravidade e risco materno, associando a coluna II de acordo com a coluna I.

COLUNA I

1. Ameaça de abortamento
2. Abortamento infectado
3. Gravidez ectópica
4. Mola hidatiforme

COLUNA II

- () Sangramento pode ser volumoso, levando rapidamente ao choque hipovolêmico.
- () Sangramento, na maior parte, é autolimitado e discreto.
- () Sangramento de intensidade variável e frequentemente acompanhado de hiperemese.
- () Sangramento associado a sepse aumenta a gravidade do quadro.

A sequência correta é

- A) 1 3 4 2
- B) 2 1 3 4
- C) 3 1 4 2
- D) 4 2 1 3

QUESTÃO 25

O rastreamento, diagnóstico e tratamento adequados do diabetes durante a gestação pode salvar vidas e frequentemente mitigar complicações maternas e fetais graves dessa doença.

São recomendações para a assistência adequada ao *Diabete mellitus* gestacional, exceto:

- A) Automonitorização do controle glicêmico, de preferência assistido por glicosímetro.
- B) Controle alimentar baseado nos princípios de uma alimentação saudável e equilibrada.
- C) Evitar uso de insulina e hipoglicemiantes orais, devido ao seu potencial teratogênico.
- D) Prática de exercícios físicos aeróbicos, com orientação específica.

QUESTÃO 26

A segurança em relação ao uso de medicamentos durante a gravidez é demanda da rotina de atendimento pré-natal. Por outro lado, as informações sobre o efeito dos inúmeros princípios ativos no feto, assim como o seu metabolismo e excreção durante a gravidez são escassas. Nesse contexto, o uso de um sistema de classificação de risco para apoiar a decisão médica durante a prescrição dos medicamentos é recomendado.

O medicamento classificado pelo FDA (Food and Drugs Administration – USA) como categoria A de risco para o embrião ou feto é a(o)

- A) ácido fólico.
- B) itraconazol.
- C) norfloxacin.
- D) paroxetina.

QUESTÃO 27

Ao longo dos tempos, o dispositivo intrauterino (DIU) tem passado por mudanças significativas em seu formato, eficácia contraceptiva e usos secundários. Isso se deve à introdução de substâncias ativas como os progestágenos em sua fabricação, ajustes no tamanho e como resultado de inúmeras pesquisas científicas.

É considerado uso secundário do DIU contendo progestágeno a

- A) prevenção contra o surgimento de miomas uterinos.
- B) proteção contra anemias de origem na perda sanguínea endometrial acentuada.
- C) proteção contra perda de massa óssea após a menopausa.
- D) proteção contra vulvovaginites.

QUESTÃO 28

Considere o caso clínico a seguir.

Durante a consulta de pré-natal, uma gestante informou que engravidou em período de lactação. As informações, no dia da consulta, 09 de março de 2018, são as seguintes:

1. *Data da última menstruação: 04/11/2017*
2. *Medida do fundo uterino: 18 cm*
3. *Exame de ultrassom realizado em 03/01/2018 mostrou gestação compatível com 12 semanas e 4 dias, pela medida do comprimento cabeça-nádega.*

Avaliando-se a coerência entre as informações e levando em consideração a importância de determinar a idade gestacional mais confiável, assinale a alternativa correta.

- A) A data da última menstruação é confiável e concordante com a cronologia estimada pelo ultrassom.
- B) A medida do fundo uterino não é recurso de importância clínica na suspeita de erros na datação da gravidez, comparando-a às informações 1 e 3.
- C) As informações 1, 2 e 3 são coerentes entre si e será possível estimar a cronologia da gravidez na presente consulta.
- D) O exame de ultrassom deixa claro que houve um erro na datação clínica tomada a partir ciclo menstrual.

QUESTÃO 29

Suponha que durante uma consulta ginecológica em uma unidade básica de saúde, uma adolescente de 15 anos de idade relate que foi abusada sexualmente pelo novo namorado de sua mãe. Ela está acompanhada de uma amiga de 17 anos de idade e ambas perguntam o que pode ser feito. A adolescente também deseja saber se ainda é virgem.

Diante dessa situação, considerando a política do Ministério da Saúde que garante o direito à saúde sexual e reprodutiva do cidadão e a legislação brasileira, a conduta correta será

- A) acolher e orientar a adolescente e a amiga a buscarem apoio no Conselho Tutelar ou Vara da Infância e Adolescência, uma vez que o médico da unidade básica de saúde está impedido de examiná-la nesse caso.
- B) acolher, examinar, orientar, registrar a informação em prontuário e notificar a violência sexual.
- C) realizar a consulta ginecológica normalmente, considerando o direito à autonomia do adolescente. Prescrever um método contraceptivo, tirar dúvidas e orientar o uso de condom.
- D) solicitar que retorne com sua mãe para que o tema seja discutido na presença de um responsável, uma vez que é menor de idade acompanhada de outra menor.

QUESTÃO 30

O rastreamento e a detecção precoce do câncer em mulheres são estratégias de impacto adotadas pelas políticas públicas de saúde sexual e reprodutiva no país.

Dentro dessa estratégia, são consideradas propedêuticas custo-efetivas para o rastreamento ou detecção do câncer genital feminino e de mamas, exceto:

- A) Colpocitologia oncótica.
- B) Consulta médica com ginecologista.
- C) Densitometria óssea.
- D) Mamografia.

QUESTÃO 31

Analise o caso clínico a seguir.

Mulher de 32 anos de idade, solteira e com vida sexual ativa, procura a unidade básica de saúde com relato de corrimento com mau cheiro e disúria.

Considere os seguintes resultados de exames laboratoriais apresentados no momento:

- *Colpocitologia oncótica: amostra satisfatória. Esfregaço trófico com células superficiais e intermediárias do epitélio escamoso vaginal. Flora bacteriana mista. Presença de Trichomonas vaginalis. Alterações celulares inflamatórias benignas, no material examinado.*
- *Hemograma: hemácias 4.100 mil, hemoglobina 12,2g/dL, hematócrito 37%. Leucócitos: 5.600/μL. Plaquetas: 413.000 /μL.*
- *VHS: 6 mm.*

Qual o medicamento deve ser administrado nesse caso?

- A) Ácido tricloacético, em solução alcoólica a 10%, aplicação vaginal.
- B) Fluconazol 150 mg, via oral, dose única.
- C) Metronidazol 2 gramas, via oral, dose única.
- D) Nitrato de isoconazol, em creme vaginal a 2% por sete dias.

QUESTÃO 32

A infertilidade é uma condição que afeta muitos casais em todo mundo, considerada um problema de saúde pública no país pela sua ocorrência crescente. O primeiro passo para sua abordagem é a propedêutica básica, a partir de uma anamnese e exame físico cuidadosos.

Qual é o achado na história clínica do casal que possui associação com uma menor chance de sucesso em se alcançar gravidez?

- A) Atividade sexual aos fins de semana.
- B) Convivência estável do casal.
- C) Idade do parceiro inferior à da mulher.
- D) Uso prévio de contraceptivo oral.

QUESTÃO 33

O período menstrual é evento importante na rotina das mulheres. O sangramento uterino anormal (SUA), por sua vez, pode alterar de forma significativa a percepção da saúde sexual e a qualidade de vida femininas, sendo considerado também situação preocupante para o ginecologista.

A respeito das condições causais de SUA, analise as afirmativas a seguir.

- I. O leiomioma e a adenomiose destacam-se entre as anomalias uterinas do tipo estrutural entre os causadores de SUA.
- II. A disfunção ovulatória da perimenopausa é causa de SUA, tipicamente ocasionada pelo excesso de progesterona.
- III. Os pólipos endometriais, em sua maioria benignos, levam frequentemente a quadros hemorrágicos agudos e graves de SUA.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

- A) I, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) II e III, apenas.

QUESTÃO 34

A incontinência urinária pode acometer a mulher em qualquer idade, mas com o aumento da expectativa de vida, acredita-se que sua prevalência aumentará muito nos próximos anos. Nesse contexto, o diagnóstico correto é fundamental para uma abordagem efetiva e duradoura.

Relacione a causa ao diagnóstico clínico, segundo resultado do estudo urodinâmico, conforme proposto pela Associação Internacional de Uroginecologia (IUGA), numerando a coluna II de acordo com a coluna I.

COLUNA I

1. Incontinência urinária de esforço
2. Incontinência por atividade do detrusor
3. Incontinência urinária mista

COLUNA II

- () Perda resultante da contração involuntária do detrusor durante o enchimento vesical.
- () Perda por aumento da pressão abdominal e por contração involuntária do detrusor.
- () Perda resultante do aumento da pressão abdominal, na ausência de contrações involuntárias do detrusor.

A sequência correta é

- A) 1 2 3
- B) 1 3 2
- C) 2 3 1
- D) 3 1 2

QUESTÃO 35

A endometriose é uma doença crônica, estrogênio-dependente, que ocorre durante o período reprodutivo da mulher. Suas manifestações clínicas e consequências para a saúde são variáveis, indo desde a forma assintomática até condições graves e incapacitantes.

São sequelas dessa doença:

- I. Câncer ovariano.
- II. Dor pélvica crônica de difícil tratamento.
- III. Infertilidade.

Estão corretos os itens:

- A) I, II e III.
- B) II e III, apenas.
- C) I e II, apenas.
- D) I e III, apenas.

QUESTÃO 36

Os avanços tecnológicos incorporados à Medicina não se sobrepõem às habilidades dos profissionais para realização do exame clínico, especialmente em consultórios. A avaliação do corrimento genital é um exemplo no qual as características clínicas podem indicar o processo patogênico ou até a ausência dele.

Durante o exame ginecológico, a presença de corrimento sanguíneo borrácio, em período intermenstrual indica, com maior probabilidade

- A) candidíase vaginal.
- B) doença inflamatória pélvica.
- C) mucorreia fisiológica.
- D) vaginose.

QUESTÃO 37

O conhecimento da anatomia, morfologia e fisiologia da mama é essencial para o manejo dos sintomas mamários e, principalmente, na diferenciação entre doenças benignas e malignas.

Sobre as relações entre a fisiologia do desenvolvimento mamário e suas aplicações na prática clínica, é correto afirmar que

- A) a drenagem linfática da mama se dá preferencialmente para a artéria mamária interna e de forma secundária para axila.
- B) a relação entre a adiposidade e o tecido glandular define a densidade radiológica da mama.
- C) o sistema ductal se distribui a partir do mamilo, ramificando-se arboricamente e de forma interdependente até o nível lobular.
- D) o tecido glandular é o principal responsável pelo volume mamário e aumenta com o progredir da idade, do nascimento à menopausa.

QUESTÃO 38

O tromboembolismo venoso é uma condição multifatorial, geralmente, resultante de uma combinação de fatores de risco. Entre esses fatores, o uso de contraceptivos orais está associado a um maior risco de ocorrência.

São efeitos reconhecidos dos contraceptivos orais combinados sobre o sistema de coagulação, exceto:

- A) Aumentar a atividade fibrinolítica.
- B) Aumentar a formação de trombina.
- C) Reduzir a formação de plaquetas.
- D) Reduzir inibidores naturais da coagulação como a antitrombina.

QUESTÃO 39

O término prematuro da gravidez é o principal determinante da mortalidade neonatal e o grande responsável por sequelas no desenvolvimento infantil. Muitos dos fatores predisponentes podem ser identificados no cuidado pré-natal.

É condição ou doença para o nascimento pré-termo, exceto:

- A) Baixo nível socioeconômico.
- B) Infecção urinária.
- C) Parto pré-termo anterior.
- D) Sexo fetal.

QUESTÃO 40

A notificação é um poderoso instrumento de implementação de políticas públicas, pois apoia o dimensionamento dos problemas de saúde e a necessidade de investimentos em ações de vigilância e de assistência.

São considerados eventos de notificação compulsória pelo profissional de saúde ou gestor de serviço de saúde, exceto:

- A) Casos confirmados de infecção na gravidez, como endocervicite gonocócica e sepsis urinária.
- B) Morte materna.
- C) Violência autoprovocada que for atendida em serviços de saúde.
- D) Violência contra a mulher que for atendida em serviços de saúde públicos ou privados.

FOLHA DE RESPOSTAS

(RASCUNHO)

1	A	B	C	D	21	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
2	A	B	C	D	22	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
3	A	B	C	D	23	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
4	A	B	C	D	24	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
5	A	B	C	D	25	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
6	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
7	A	B	C	D	27	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
8	A	B	C	D	28	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
9	A	B	C	D	29	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
10	A	B	C	D	30	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
11	A	B	C	D	31	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
12	A	B	C	D	32	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
13	A	B	C	D	33	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
14	A	B	C	D	34	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
15	A	B	C	D	35	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
16	A	B	C	D	36	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
17	A	B	C	D	37	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
18	A	B	C	D	38	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
19	A	B	C	D	39	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
20	A	B	C	D	40	A	B	C	D
	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS,
OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.
USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.