



**PROVA OBJETIVA**  
**ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO – GINECOLOGISTA/OBSTETRA**

NOME: \_\_\_\_\_  
Nº INSCR. \_\_\_\_\_

**INSTRUÇÕES**

- 1- Preencha com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada de material transparente, de maneira legível, os dados de **IDENTIFICAÇÃO** solicitados no Caderno de Prova (Nome Completo e Número de Inscrição) e assine no Cartão Resposta.
- 2- Verifique se a sequência da numeração das folhas do Caderno de Prova está correta (06 páginas). **Após a orientação do fiscal sobre a conferência da prova, este não será substituído sob qualquer alegação.**
- 3- A **PROVA OBJETIVA** contém **40 (quarenta)** questões objetivas, com **04 (quatro) alternativas (A, B, C e D)**, valendo **2,25 (dois pontos e vinte e cinco centésimos)** cada, devendo o candidato obter no **mínimo 60% de acerto** para ser aprovado.
- 4- No Cartão Resposta, as questões estão representadas pelos seus respectivos números. Preencha, **FORTEMENTE**, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), toda a opção de sua escolha, sem ultrapassar as bordas. Conforme modelo abaixo.

Exemplo: Questão 01 - A



- 5- O **Cartão Resposta** será o **único documento válido para correção** e **NÃO** será substituído em hipótese alguma, salvo se detectado erro ocasionado pela coordenação do Concurso.
- 6- **NÃO RASURE** o Cartão Resposta e **NÃO MARQUE MAIS DE UMA ALTERNATIVA**, caso contrário, o cartão ou a questão poderão ser **ANULADOS**. Evite deixar questões sem respostas.
- 7- Para o correto preenchimento do Cartão Resposta aguarde a orientação do fiscal.
- 8- Não faça perguntas aos examinadores, a interpretação das questões faz parte da Prova.
- 9- No decorrer da Prova não será permitida qualquer espécie de consulta bem como qualquer comunicação externa e interna e entre os candidatos.
- 10- A Prova terá duração de **03 (três) horas** e ao terminá-la entregue ao fiscal o Caderno de Prova completo, juntamente com o Cartão Resposta.
- 11- A saída da sala só poderá ocorrer depois de decorrida 01 (uma) hora de início da Prova. A não observância desta exigência acarretará a exclusão do Concurso.
- 12- O candidato que permanecer na sala de prova até 01 (uma) hora antes de seu término, poderá levar consigo o Caderno de Prova.
- 13- O gabarito será publicado no dia **02/03/2021**, e a **CLASSIFICAÇÃO FINAL** a partir do dia **23/03/2021** no Diário Oficial de Bauru.

01		21	
02		22	
03		23	
04		24	
05		25	
06		26	
07		27	
08		28	
09		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
*Secretaria Municipal de Administração*  
*Departamento de Recursos Humanos*



Prefeitura Municipal de Bauru

**Concurso Público para o Cargo de ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO –  
GINECOLOGISTA/OBSTETRA**

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**01)** O tamoxifeno, medicação utilizada no tratamento do câncer de **mama** é:

- A) Um SERMS (modulador seletivo de receptor de estrógeno) e tem como um dos efeitos colaterais a hiperplasia endometrial.
- B) Inibidor da aromatase e tem efeito tromboembólico.
- C) Um SERMS com ação específica nos receptores de progesterona.
- D) Um inibidor de aromatase com ação específica nos receptores de estrógenos.

**02)** Paciente de 25 anos com queixa de dor na mama direita e febre. Ao exame físico mama esquerda engurgitada por leite, porém normal, mama direita aumentada de volume com várias nodulações de caráter cístico, eritema, aumento de temperatura local e dor a palpação. O diagnóstico e tratamento inicial são:

- A) Carcinoma inflamatório – Mastectomia.
- B) Mastite puerperal – Ordenha das mamas e antibioticoterapia.
- C) Carcinoma inflamatório – Quimioterapia.
- D) Carcinoma inflamatório – Radioterapia.

**03)** Paciente de 50 anos com alteração descamativa de aréola de mama direita, com ulceração que melhorou com corticóide e posteriormente voltou a ulcerar. Ao exame apresenta mamas sem evidência de tumor palpável, porém a mamografia revelou tumoração de 1,5 cm, espiculada, retroareolar direita (classe V); a biópsia de aréola revelou tratar-se de carcinoma de Paget. Qual o estadiamento T correto?

- A) T0
- B) Tis
- C) T1
- D) T4

**04)** Paciente de 44 anos com Ca de mama, submetida a retirada da mama com preservação somente do músculo peitoral menor e esvaziamento axilar níveis I, II e III. A técnica utilizada foi:

- A) Mastectomia Hausted.
- B) Mastectomia modificada a Patey.
- C) Mastectomia modificada Madden.
- D) Mastectomia ultra-radical.

**05)** Paciente de 25 anos com queixa de ciclos irregulares e galactorréia. Seus exames mostram: prolactina 110 ng/mL, e a ressonância nuclear magnética evidencia um macroadenoma hipofisário. Fez uso de bromocriptina por 2 meses, mas interrompeu pelos efeitos colaterais. Indica-se:

- A) Ressecção transfenoidal seletiva.
- B) Cabergolina.
- C) Radioterapia.
- D) Anticoncepcional hormonal oral

**06)** Mulher de 57 anos, em uso de terapia hormonal combinada contínua há 5 anos. Há 4 meses apresenta sangramento vaginal esporádico discreto. A ultra-sonografia mostra endométrio de 8 mm e miométrio homogêneo. A conduta é:

- A) suspender terapia hormonal.
- B) aumentar a dose do progestogênio.
- C) trocar de esquema de terapia hormonal.
- D) biópsia de endométrio.

**07)** Sobre o uso da tibolona no climatério, é **CORRETO** afirmar que:

- A) É realizado de forma cíclica.
- B) Aumenta a densidade mineral óssea.
- C) Não tem efeito sobre os fogachos.
- D) Leva a sangramento regular.



08) Câncer do colo uterino que atinge o terço inferior da vagina e os paramétrios laterais até a parede óssea deve ser classificado como estágio:

- A) II A.
- B) II B.
- C) III A.
- D) III B.

09) São complicações da radioterapia externa dos tumores pélvicos:

- I. retite actínica;
- II. cistite hemorrágica;
- III. fistulas vesíco e retovaginais;
- IV. pneumonite.

Está **CORRETO** apenas o contido em:

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

10) A biópsia de mama com agulha grossa, core biopsy:

- I. permite diagnóstico definitivo, orientando a terapêutica, se positiva;
- II. permite avaliação imuno-histoquímica do tumor;
- III. permite realização em ambulatório/consultório;
- IV. exclui malignidade se o resultado for negativo.

Está **CORRETO** apenas o contido em:

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

11) Na classificação BI-RADS, a categoria 4C corresponde à lesão:

- A) benigna.
- B) maligna.
- C) pouco suspeita.
- D) muito suspeita.

12) O abscesso subareolar recidivante está relacionado ao:

- I. Staphylococcus aureus;
- II. alcoolismo;
- III. tabagismo;
- IV. fibroadenoma.

Está **CORRETO** apenas o contido em:

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

13) São características ultra-sonográficas de tumor ovariano que sugerem malignidade, **EXCETO**:

- A) vegetações intracísticas.
- B) bilateralidade.
- C) áreas sólidas.
- D) diâmetro maior que 6 cm.

14) Numa paciente de 43 anos, obesa, que será submetida a uma histerectomia vaginal, está **CORRETO** suspender:

- A) antitireoidianos na véspera da cirurgia.
- B) aspirina na semana anterior à cirurgia.
- C) contraceptivos orais na semana anterior à cirurgia.
- D) anti-hipertensivos no dia da cirurgia.

15) Mulher de 25 anos, com dor abdominal intensa. Ao exame físico, PA de 80 x 50 mmHg, massa em região pélvica palpável, com sinais de peritonite. Dentre as hipóteses apresentadas a mais provável seria:

- A) Hidrossalpinge.
- B) Endometrioma.
- C) Torção de tumoração anexial.
- D) Constipação intestinal.

16) O hormônio produzido apenas pelo sinciotrofoblasto é:

- A) prolactina.
- B) progesterona.



- C) estriol.
- D) lactogênio placentário.

17) A conização cervical está indicada para:

- I. propedêutica;
- II. polipose endocervical;
- III. lesões micro-invasivas;
- IV. cervicite crônica.

Está **CORRETO** apenas o contido em:

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

18) O volume de líquido amniótico **NÃO** sofre influência de:

- A) idade gestacional.
- B) movimentos fetais.
- C) deglutição fetal.
- D) diurese fetal.

19) São modificações mamárias durante a gravidez, **EXCETO**:

- A) vascularização aumentada.
- B) hiperpigmentação mamilar.
- C) hipertrofia das glândulas sebáceas.
- D) hiperplasia do tecido areolar.

20) Gestante informa estar na sua quarta gestação, referindo perda anterior na 19.<sup>a</sup> semana. Exame obstétrico revela dorso fetal à direita da gestante e pólo cefálico na escava. A nomenclatura obstétrica **CORRETA** é:

- A) tercípara – posição direita.
- B) secundípara – posição direita.
- C) tercípara – variedade de posição direita.
- D) secundípara – variedade de posição direita.

21) Assinale a opção **CORRETA** quanto à contratilidade uterina.

A) O tríplice gradiente descendente está presente durante o transcurso de todo o período gestacional.

B) Durante as contrações uterinas há diminuição significativa do retorno venoso, provocando hipotensão materna.

C) O decúbito lateral esquerdo não modifica as características da contratilidade uterina.

D) O número de receptores de ocitocina aumenta à medida que a gravidez se aproxima do termo.

22) Com os achados de hipertonia, taquissístolia, estiramento do segmento inferior, parada de progressão a não correção pode levar a:

- A) Rotura uterina.
- B) Placenta Prévia.
- C) Inversão do gradiente de concentração.
- D) “Parto Seco”.

23) Puérpera de 22 anos, G3P3A0, de evolução normal e sem amamentar. Sabe de sua condição de portadora do vírus da imunodeficiência humana há 4 anos, diagnosticada durante a gravidez do segundo filho. Qual a orientação anticoncepcional?

- A) Anticoncepção com espermicidas.
- B) Anticoncepção hormonal.
- C) Diafragma.
- D) Dispositivo intra-uterino.

24) Trabalho de parto em primigesta sob analgesia epidural, OET, De Lee +3, bolsa rota, discreto acalvamento ósseo, dilatação completa, bcf 148 bpm, não progride com puxos maternos orientados. A conduta mais adequada é:

- A) indicação imediata de cesárea.
- B) tentativa de rotação manual cefálica; se malograda, cesárea imediata.
- C) aplicação de fórcepe de Kielland.
- D) aplicação de fórcepe de Simpson, complementado pelo fórcepe de Kielland.



25) Qual é o fórcepe de escolha quando há necessidade de grandes rotações da cabeça e/ou correção do assinclitismo?

- A) Simpson-Braun.
- B) Kielland.
- C) Piper.
- D) Marelli.

26) Quanto às patologias da dequitação e do quarto período, pode-se afirmar que:

- A) para a correção da inversão uterina aguda, a manobra de taxe manual é realizada por via vaginal após laparotomia.
- B) a ausência do Globo de Segurança de Pinard pode explicar a presença de perda sangüínea excessiva.
- C) a manobra de compressão bimanual do útero é útil quando há retenção placentária.
- D) retenção e encarceramento placentários são sinônimos e se resolvem espontaneamente.

27) Quintigesta, sob condução do trabalho de parto com ocitocina, apresenta agitação e refere dor intensa na região supra-púbica. Na inspeção do abdome apresenta os sinais de Bandl e Frommel. O diagnóstico é:

- A) trabalho de parto taquitócico.
- B) descolamento prematuro de placenta.
- C) iminência de rotura uterina.
- D) placenta prévea.

28) Parturiente com dinâmica uterina de 5 contrações de 50 segundos em 10 minutos, plano +3 de De Lee, dilatação completa, bolsa rota, em OP, bradicardia fetal (< 100 bpm) mesmo após cessadas as contrações, associada à eliminação de mecônio +/4. A conduta é:

- A) ultimar o parto com auxílio de fórceps.
- B) realizar cesareana imediatamente.
- C) aguardar a ocorrência do parto espontâneo.
- D) administrar tocolíticos, oxigênio e aguardar evolução espontânea.

29) São parâmetros utilizados no perfil biofísico fetal, **EXCETO**:

- A) cardiotocografia.
- B) quantidade de líquido amniótico.
- C) movimentos respiratórios.
- D) grau de maturação placentária.

30) Tercigesta, 34.<sup>a</sup> semana, bom estado geral, apresentando icterícia e prurido. Nega história de febre. Refere que esse quadro ocorreu na gestação anterior. Exame físico: mucosas ictericas, escoriações por todo o corpo, pressão arterial de 130x80 mmHg, abdome indolor. A hipótese diagnóstica é:

- A) colestase intra-hepática da gravidez.
- B) síndrome HELLP.
- C) infecção viral.
- D) colelitíase.

#### **LEGISLAÇÃO SUS**

31) A NOTA TÉCNICA Nº 9/2020-COSMU/CGCIVI/DAPES/SAPS/MS tem como objetivo fornecer recomendações para os profissionais de saúde que atuam no cuidado a gestantes e recém-nascidos (RN) no pré-parto, parto e puerpério, a partir das evidências disponíveis até o momento. É **CORRETO** afirmar que:

- A) O acompanhante de mulheres positivas para o vírus SARS-CoV-2 ou suspeitas, não sendo do convívio próximo da paciente nos dias anteriores ao parto, mas fora do grupo de risco, deve ser permitido.
- B) Toda parturiente e seu acompanhante devem ser triados para casos suspeitos ou confirmados de COVID-19 antes da sua admissão no serviço obstétrico.
- C) Será considerada suspeita ou confirmada a pessoa que apresentar resultado de exame positivo para SARS-CoV-2 nos últimos 30 dias.
- D) Em qualquer situação, deve haver revezamentos dos acompanhantes, para minimizar os riscos de transmissão.



32) Referente a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 é **CORRETO** afirmar:

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

B) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

C) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

D) 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.

33) No campo da saúde, a vigilância está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças. O conjunto de ações dedicadas às interferências dos ambientes físico, psicológico e social na saúde, é denominado:

A) Vigilância Epidemiológica.

B) Vigilância Sanitária.

C) Vigilância Ambiental.

D) Vigilância em Saúde do Trabalhador.

34) A afirmativa: “Reitera a importância da participação e do controle social com o compromisso de apoio à qualificação do SUS” faz parte do Pacto:

A) Pacto de Gestão do SUS.

B) Pacto pela Vida.

C) Pacto em Defesa do SUS.

D) Pacto Social.

35) Faz parte das prioridades pactuadas na Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006 que Divulga o Pacto pela Saúde.

A) Promoção da Saúde, Atenção Básica, Saúde do Trabalhador, Saúde do Idoso.

B) Vigilância Epidemiológica, Promoção da Saúde, Saúde do Idoso, Saúde do Trabalhador.

C) Promoção da Saúde, Atenção Básica, Saúde do Idoso, Doenças Emergentes e Endemias.

D) Vigilância Epidemiológica, Mortalidade Infantil e Materna, Saúde do Trabalhador, Saúde do Idoso.

36) As Redes de Atenção à Saúde são compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde, ou de várias delas, em consonância com diretrizes pactuadas nas Comissões Intergestores e são compostas pelos seguintes elementos. Assinale a alternativa

**CORRETA:**

A) limites geográficos; população usuária das ações e serviços; rol de ações e serviços que serão ofertados; respectivas responsabilidades, critérios de acessibilidade e escala para conformação dos serviços.

B) atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.

C) limites geográficos; população usuária das ações e serviços; atenção primária; urgência e emergência; e vigilância em saúde.

D) limites geográficos; população usuária das ações e serviços; atenção primária; urgência e emergência; atenção; atenção ambulatorial especializada e hospitalar.

37) O conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e



condicionantes de saúde das coletividades é chamado de:

- A) Atenção de Alta Complexidade.
- B) Atenção Básica.
- C) Atenção secundária.
- D) Atenção terciária.

38) Das Competências dos Municípios nas Redes de Atenção à Saúde (RAS), é **CORRETO** afirmar que devem:

- A) definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite, as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- B) consolidar, analisar e transferir para o Ministério da Saúde os arquivos dos sistemas de informação enviados pelo município de acordo com os fluxos e prazos estabelecidos para cada sistema.
- C) organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União.
- D) promover o intercâmbio de experiências entre os diversos municípios, para disseminar tecnologias e conhecimentos voltados à melhoria dos serviços da Atenção Básica.

39) Para Unidades Básicas de Saúde com Saúde da Família em grandes centros urbanos, recomenda-se o parâmetro de uma UBS, localizada dentro do território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica:

- A) para no máximo 12 mil habitantes.
- B) para no máximo 3 mil habitantes.
- C) para no máximo 5 mil habitantes.
- D) no máximo 10 mil habitantes.

40) Das Atribuições dos membros das equipes de Atenção Básica, são comuns a todos os profissionais:

- A) participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da UBS.

B) realizar consultas clínicas, atividades em grupo na UBS e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações etc).

C) participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.

D) cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados.