



MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO E INGRESSO

CONCURSO PÚBLICO Nº 483

MÉDICO ESPECIALISTA – GINECOLOGIA E OBSTETRICIA

PROVA DE CONHECIMENTOS

INSTRUÇÕES GERAIS

- 1** - A prova contém **50 (cinquenta) questões**. Verifique se ela está completa e sem falhas de impressão. Caso contrário, solicite ao Fiscal que providencie a substituição de sua prova.
- 2** - Para chamar o Fiscal, levante o braço e aguarde.
- 3** - Coloque, à caneta, sua assinatura na folha de respostas.
- 4** - A folha de respostas deverá ser preenchida com caneta esferográfica azul ou preta. As elipses deverão ser preenchidas conforme modelo exposto no quadro.
- 5** - Cada questão oferece **SOMENTE UMA** opção correta ao questionamento proposto.
- 6** - Serão anuladas as questões que contiverem emendas, rasuras, borraduras ou qualquer assinalação diferente. Não amasse e não dobre a folha de respostas.
- 7** - Não serão permitidas consultas de nenhuma espécie.
- 8** - O candidato **NÃO** poderá fazer perguntas sobre o conteúdo das questões. Questionamentos sobre as questões deverão ser feitos em conformidade com o previsto no Edital de Abertura. As demais reclamações deverão ser encaminhadas, posteriormente à realização da prova, através de processo administrativo, via Protocolo Central.
- 9** - Não será permitido fumar durante a realização da prova, bem como utilizar ou manter ligado qualquer aparelho eletrônico.
- 10 - A prova terá duração de 4h (quatro horas)**. Não haverá tempo extra para preenchimento da folha de respostas, ou seja, no tempo de prova está incluído o tempo para preenchimento das respostas.
- 11** - O fiscal indicará quando faltar 30 (trinta) minutos para o término do tempo de prova.
- 12** - O candidato somente poderá retirar-se do local de realização da prova após 1h (uma hora) do início da mesma e não será permitido seu retorno à sala após sua retirada, de acordo com os subitens 10.11, 10.29 e 10.30 do Edital de Abertura.
- 13 - O candidato poderá levar consigo o caderno de questões somente após transcorridas 3 (três) horas do início das provas.**
- 14** - A prova será disponibilizada no site da Prefeitura, na segunda-feira, dia **25/11/2013**.
- 15 - A divulgação do gabarito** desta prova ocorrerá na terça-feira, **26/11/2013**, no Diário Oficial de Porto Alegre.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA**Instrução: As questões de números 01 a 10 referem-se ao texto abaixo.****A teoria das gafes**

01 Sou daquele tipo que não pode fazer uma fofoca, por mínima que seja. Se comento que fulana
 02 ficou igual ____ um mico-leão-dourado depois de tingir os cabelos, podem ter certeza: ela está atrás de
 03 mim. Se digo que alguém está idêntico a um coelho depois de recapear os dentes, descubro que estou
 04 falando com o dentista responsável pelo desastre. Gafe, para mim, não é um pequeno e indesejável
 05 acontecimento. É uma força maligna do destino. Segundo o escritor Paulo Coelho, o mundo conspira a
 06 nosso favor. Em relação ____ gafes, conspira contra. Outro dia entrei na banca de revistas. Lá estava, no
 07 caixa, a vendedora que me atende há anos, barriguda e sorridente. Elogiei.
 08 – Parabéns! Está grávida!
 09 O sorriso desabou. O vendedor ao lado caiu na risada.
 10 – Gravidez coisa nenhuma. É banha!
 11 Dizer o que numa situação dessas?
 12 Como eu, muitos amigos enfrentam o carma da gafe. Júlio encontrava com frequência, no
 13 shopping, uma garota acompanhada por um senhor idoso. Dia desses, ela estava sozinha. Só para puxar
 14 papo, perguntou:
 15 – E seu avô, como vai?
 16 Veio a resposta gélida.
 17 – É meu marido, o desembargador.
 18 Não há amizade que sobreviva a um tal diálogo. Há uma teoria da gafe, sem dúvida. Seu primeiro
 19 princípio é que tudo o que a gente diz se volta contra. Mesmo elogio. Numa festa, outro amigo, Marcelo,
 20 deparou com um ator de musical, seu conhecido.
 21 – Fui ver, mas justamente naquela noite quem fez foi seu substituto. Soube que você é muito
 22 melhor.
 23 O rapaz ao lado dardejou:
 24 – O substituto sou eu.
 25 O jeito foi agarrar um salgadinho e enfiar na boca.
 26 Se estou no teatro, por mais chata que a peça seja, jamais comento com quem estiver ao lado. A
 27 mãe do ator certamente está sentada atrás de mim, de orelhas abertas como leques para me ouvir. Tenho
 28 medo de falar até de morto em velório. Alguma coisa vai dar errada.
 29 Sinceridade e gafes andam juntas.
 30 De acordo com a teoria das gafes, o espírito crítico deve ser refreado em qualquer ocasião, para
 31 evitar situações desesperadoras. Jamais diga que plásticas em excesso dão a aparência de um cachorro
 32 pequenês ____ qualquer pessoa. Você certamente estará diante de um cirurgião plástico. Ou que não
 33 suporta filme nacional, pois seu interlocutor provavelmente será um diretor de cinema.
 34 Evitar gafes é aceitar a falsidade alheia. Quando era adolescente e nem pensava em trabalhar na
 35 televisão, havia algumas estrelas de novelas que admirava. Hoje, são mais novas que eu! Pelas minhas
 36 contas, algumas teriam de estar fazendo cenas de amor e paixão aos 11 anos! Quando alguma declara a
 37 idade na minha frente, permaneço em silêncio. Já perdi amigos demais por excesso de franqueza, e é
 38 preciso aprender com as lições da vida.
 39 Acredito na teoria das gafes. E ela está contra mim. Vivo pisando em ovos, mas sempre acabo
 40 numa situação constrangedora. Minha única esperança é que exista uma teoria de como evitar as gafes. Só
 41 preciso descobrir qual é.

(Walcy Carrasco – Revista Época, 18/01/2013 – disponível em <http://www.revistaepoca.globo.com> - adaptação)**1. Analise as afirmações abaixo, em relação ao assunto discutido no texto.**

- I. De acordo com o autor, a afirmação do escritor Paulo Coelho não é válida para todas as situações.
 II. O autor evita fazer comentários desabonadores sobre as pessoas somente por não gostar de fofocas.
 III. Para o autor, seu histórico de gafes pode ser associado a forças místicas.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
 b) Apenas II.
 c) Apenas I e II.
 d) Apenas I e III.
 e) Apenas II e III.

2. Considerando a construção do texto, verifique se as assertivas a seguir são verdadeiras ou falsas.

- () O autor utiliza-se do discurso direto para exemplificar situações nas quais gafes foram cometidas.
 () Os exemplos da moça grávida e da moça casada com um homem mais velho foram vivenciados pelo próprio autor.
 () O exemplo da situação vivenciada pelo amigo Marcelo ilustra uma situação de gafe cometida ao tentar-se elogiar alguém.
 () O conselho do autor é evitar a sinceridade em excesso, a fim de evitar situações constrangedoras.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é dada em:

- a) F – F – V – V.
- b) F – V – V – V.
- c) V – F – V – V.
- d) V – F – F – V.
- e) V – F – V – F.

3. Considerando o emprego do acento indicativo de crase, assinale a alternativa que completa corretamente as lacunas das linhas 02, 06 e 32:

- a) à – a – a.
- b) a – a – a.
- c) a – à – a.
- d) à – à – à.
- e) a – à – à.

4. Assinale a alternativa cuja palavra **NÃO** poderia substituir o vocábulo *gafe*.

- a) Desdém.
- b) Indisciplina.
- c) Lapso.
- d) Mancada.
- e) Vacilo.

5. A respeito do vocábulo *dardejou* (l. 23), analise as assertivas a seguir:

- I. É formado por derivação prefixal, a partir do substantivo “dardo”.
- II. No texto, é empregado em sentido conotativo.
- III. Poderia ser substituído pelo vocábulo *lançou*, sem prejuízo do significado original do texto, sem considerar alterações gramaticais necessárias.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas II.
- c) Apenas I e II.
- d) Apenas I e III.
- e) Apenas II e III.

6. Considerando o sistema ortográfico vigente, assinale a alternativa na qual a supressão do acento gráfico **NÃO** acarreta formação de uma forma verbal.

- a) Dúvida (l. 18).
- b) Princípio (l. 19).
- c) Está (l. 27).
- d) Crítico (l. 30).
- e) Silêncio (l. 37).

7. Considerando o emprego correto dos sinais de pontuação, analise as assertivas a seguir:

- I. O emprego dos dois pontos na linha 02 deve-se a mesma situação de ocorrência de seu emprego na linha 14.
- II. O travessão, empregado na linha 08, é utilizado para marcar a inserção de uma fala em discurso indireto.
- III. Na linha 15, o ponto de interrogação marca uma pergunta em ordem direta.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.

- b) Apenas II.
- c) Apenas III.
- d) Apenas I e II.
- e) Apenas II e III.

8. Assinale a alternativa na qual o vocábulo *que* tenha sido empregado como pronome relativo.

- a) “Sou daquele tipo que não pode fazer uma fofoca...” (l. 01)
- b) “Se comento que fulana ficou igual a um mico-leão-dourado...” (l. 01-02).
- c) “Se digo que alguém está idêntico a um coelho...” (l. 03).
- d) “Soube que você é muito melhor” (l. 21-22).
- e) “Ou que não suporta filme nacional...” (l. 32-33).

9. Assinale a alternativa na qual **NÃO** haja o emprego de linguagem figurada:

- a) “É uma força maligna do destino” (l. 05).
- b) “Lá estava, no caixa, a vendedora que me atende há anos, barriguda e sorridente.” (l. 06-07)
- c) “O sorriso desabou” (l. 09).
- d) “De orelhas abertas como leques” (l. 27).
- e) “Vivo pisando em ovos” (l. 39).

10. Considerando o emprego da vírgula, analise as assertivas a seguir:

- I. A ocorrência da vírgula na linha 02 deve-se à separação de orações subordinadas.
- II. Na linha 05, a vírgula é empregada para separar orações subordinadas.
- III. A primeira ocorrência da vírgula, na linha 13, deve-se à separação de um adjunto adverbial.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas II.
- c) Apenas I e II.
- d) Apenas I e III.
- e) Apenas II e III.

LEGISLAÇÃO

11. Constituem objetivos fundamentais da República Federativa do Brasil, nos termos da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988:

- I. Construir uma sociedade livre e autoritária.
- II. Promover o bem de todos, sem preconceitos de origem, raça, sexo, cor, idade e quaisquer outras formas de discriminação.
- III. Erradicar a pobreza e a drogadição.
- IV. Garantir o desenvolvimento nacional.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas I e II.
- c) Apenas II e IV.
- d) Apenas II, III, e IV.
- e) Todas as alternativas.

12. Considerando o disposto na Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, é correto afirmar:

- a) Durante o prazo improrrogável previsto no edital de convocação, aquele aprovado em concurso público de provas ou de provas e títulos será preterido pelos novos concursados para assumir cargo ou emprego, na carreira.
- b) Somente por lei específica poderá ser criada autarquia e autorizada a instituição de empresa pública, de sociedade de economia mista e de fundação, cabendo à lei complementar, neste último caso, definir as áreas de sua atuação.
- c) As funções de confiança, exercidas exclusivamente por servidores ocupantes de cargo eletivo, e os cargos em comissão, a serem preenchidos por servidores de carreira nos casos, condições e percentuais máximos previstos em lei, destinam-se apenas às atribuições de direção e chefia.
- d) A remuneração dos servidores públicos somente poderá ser fixada ou alterada por lei complementar específica, observada a iniciativa do Poder Legislativo, assegurada revisão geral anual, sempre na mesma data do reajuste do salário mínimo nacional.
- e) As obras, serviços, compras e alienações somente serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure paridade de condições aos concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mediante qualificação técnica e econômica que garantam o cumprimento das obrigações.

13. Conforme dispõe o Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Porto Alegre (Lei complementar municipal nº 133, de 31 de dezembro de 1985):

- I. Precederá o ingresso no serviço público municipal, a inspeção de saúde, realizada por órgão competente do Município, à exceção dos cargos em comissão que terão trinta (30) dias para realizá-la.
- II. O afastamento do funcionário para estudo ou missão especial no interesse do Município dependerá da autorização do Prefeito.
- III. Progressão é o ato de investidura em cargo de provimento efetivo ou em comissão, de acordo com a forma indicada em lei.
- IV. Perderá o direito às férias o funcionário que, no ano antecedente àquele em que deveria gozá-las, tiver mais de trinta dias de faltas ao serviço.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I e II.
- b) Apenas II e III.
- c) Apenas I, II e III.
- d) Apenas II, III e IV.
- e) Apenas I, II e IV.

14. Assinale a alternativa correta, nos termos da Lei Federal n. 8.429, de 02 de junho 1992:

- a) Constitui ato de improbidade administrativa que causa lesão ao erário permitir ou concorrer para que pessoa física ou jurídica privada utilize bens, rendas, verbas ou valores integrantes do acervo patrimonial das entidades mencionadas no art. 1º dessa lei, sem a observância das formalidades legais ou regulamentares aplicáveis à espécie.
- b) Ocorrendo lesão ao patrimônio público por ação ou omissão, dolosa ou culposa, do agente ou de terceiro, dar-se-á o ressarcimento proporcional ao dano causado.
- c) A aplicação das sanções penais, civis e administrativas previstas na legislação específica, afasta a submissão do responsável pelo ato de improbidade às cominações descritas no art. 12 dessa lei.
- d) Somente o órgão ministerial poderá representar à autoridade administrativa competente para que seja instaurada investigação destinada a apurar a prática de ato de improbidade.
- e) Constitui crime a representação por ato de improbidade contra agente público ou terceiro beneficiário, quando o autor da denúncia não possui provas robustas acerca do cometimento do ato.

15. Nos termos da Lei Orgânica do Município de Porto Alegre:

- I. São Poderes do Município, independentes e harmônicos entre si, o Legislativo, o Executivo e o Judiciário.
- II. Compete privativamente ao Município organizar e prestar diretamente ou sob regime de concessão ou permissão, sempre através de licitação, os serviços públicos de interesse local e os que possuem caráter essencial, bem como dispor sobre eles.
- III. Compete ao Município, no exercício de sua autonomia, dispor sobre os registros, vacinação e captura de animais, vedadas quaisquer práticas de tratamento cruel.
- IV. A administração municipal deverá publicar antecipadamente, por edital, no prazo mínimo de trinta dias, os processos licitatórios de concessão de serviços públicos, locações, permissões e cessão de uso de próprios municipais.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas I e II.
- c) Apenas I, II e IV.
- d) Apenas II, III e IV.
- e) Todas as alternativas.

CONHECIMENTOS E LEGISLAÇÃO ESPECÍFICOS

16. De acordo com o Decreto Presidencial 7508, são portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços:

- I. de atenção hospitalar;
- II. de atenção de urgência e emergência;
- III. de atenção psicossocial;
- IV. de atenção primária;
- V. ambulatórios especializados;
- VI. especiais de acesso aberto.

Quais estão corretos?

- a) Apenas I, II, IV e V.
- b) Apenas I, II, IV e VI.
- c) Apenas II, III, IV e VI.
- d) Apenas II, IV, V e VI.
- e) Apenas III, IV, V e VI.

17. Assinale a afirmativa correta referente às prerrogativas do planejamento do SUS, dispostos no Decreto 7508:

- a) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- b) No planejamento devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, os quais deverão compor os Mapas da Saúde regional, estadual e nacional.
- c) O planejamento da saúde nos municípios deve ser executado pelo Ministério da Saúde, cabendo aos gestores e conselhos municipais monitorar os indicadores de saúde anualmente.
- d) O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades de saúde apontadas pelas Secretarias Estaduais de Saúde, considerando o estabelecimento de metas de saúde.
- e) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e privados.

18. Conforme Decreto 7508, o acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe, cumulativamente:

- I. Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
- II. Ter o ambiente específico nos serviços para a orientação sobre o uso de medicamentos.
- III. Estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos.
- IV. Estar o usuário em acompanhamento integral por ações e serviços do SUS;
- V. Ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS;
- VI. Ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS;

Quais estão corretos?

- a) Apenas I, II, III, V.
- b) Apenas I, III, IV e V.
- c) Apenas II, IV, V, VI.
- d) Apenas I, III, V e VI.
- e) Apenas I, II, IV, VI.

19. Assinale a alternativa correta sobre a participação da comunidade na gestão do SUS, de acordo com o disposto na lei nº8142, de dezembro de 1990.

- a) As Conferências de Saúde devem reunir-se 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, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- b) Os Conselhos de Saúde tem caráter consultivo e são órgãos colegiados compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- c) A representação dos trabalhadores nos Conselhos de Saúde e Conferências será norteadora para a composição dos demais segmentos.
- d) Os conselhos de Saúde devem atuar 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.
- e) O Sistema Único de Saúde (SUS) conta, em cada esfera de governo, com os Conselhos de Saúde como únicas instâncias colegiadas de gestão.

20. São pré-requisitos para o recebimento de recursos para o SUS, de que trata a Lei Orgânica da Saúde 8142, Municípios, Estados e Distrito Federal devem contar com:

- a) Conselho de saúde paritário, Plano de carreira e ouvidoria.
- b) Conselho de saúde paritário, Plano de saúde e Relatórios de gestão.
- c) Relatórios de gestão, estrutura de gestão constituída e Plano de Saúde.
- d) Contrapartidas de recursos, Sistema de Auditoria e Fundo de Saúde.
- e) Conselho de saúde paritário, Ouvidoria, e Sistema de Auditoria.

21. Considerando a lei nº 8080, de 19 de setembro de 1990, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo à sociedade prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- b) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- c) A saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais; os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País.
- d) O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- e) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter complementar.

22. NÃO está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme define a Lei 8080/90:

- a) A coordenação de projetos para a melhoria do saneamento em regiões, considerando condições de saúde de populações vulneráveis.
- b) A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção.
- c) A fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.
- d) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- e) A participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.

23. De acordo com a Lei Complementar 141, constitui despesa com ações e serviços públicos de saúde, para fins de apuração dos percentuais mínimos de que trata esta Lei Complementar, aquela decorrente de:

- a) Obras de infraestrutura, ainda que realizadas para beneficiar direta ou indiretamente a rede de saúde.
- b) Pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
- c) Ações de apoio administrativo realizadas pelas instituições públicas do SUS e imprescindíveis à execução das ações e serviços públicos de saúde.
- d) Saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.
- e) Preservação e correção do meio ambiente, realizadas pelos órgãos de meio ambiente dos entes da Federação ou por entidades não governamentais.

24. Quanto à avaliação de risco e vulnerabilidade no atendimento à demanda espontânea, o Caderno de Atenção Básica nº 28 orienta para a necessidade de realizar uma combinação do olhar sobre riscos e vulnerabilidade considerando algumas questões, **EXCETO**:

- a) A presença de condições geradoras de grande vulnerabilidade (riscos sociais ou subjetivos) pode requerer intervenções no mesmo dia (médicas ou não) ou agendamento para data próxima.
- b) As classificações devem ser encaradas de maneira dinâmica, já que pode haver mudança no grau de risco de um usuário, estando na unidade ou após ter saído dela.
- c) A presença de condições de vulnerabilidade pode requerer construção de projeto terapêutico singular em curto prazo, mesmo com risco biológico baixo.
- d) Pode haver necessidade de mais de um tipo de intervenção (oferta de cuidado) no mesmo dia ou de programar outra(s) intervenção(ões).
- e) Os protocolos de estratificação de risco podem ser referência na Atenção Básica e, para tal, não necessitam de ajustes.

25. Os contratos de gestão podem ser definidos como o modo de pactuação da demanda quantitativa e qualitativa na definição clara de responsabilidades, de objetivos de desempenho, incluindo tanto os sanitários, quanto os econômicos, resultando dessa negociação um compromisso explícito entre ambas as partes.

São objetivos da contratualização no SUS:

- I. Melhorar o nível de saúde da população;
- II. Responder com efetividade às necessidades em saúde;
- III. Obter controle sobre o crescimento das despesas pessoais dos cidadãos com a saúde;
- IV. Alcançar maior eficiência gestora no uso de recursos escassos, maximizando o nível de bem-estar;
- V. Delegar a coordenação das atividades das partes envolvidas;
- VI. Assegurar a produção de um excedente cooperativo;
- VII. Distribuir os frutos da cooperação;
- VIII. Avaliar o cumprimento de compromissos da gestão municipal sejam cumpridos;
- IX. Disponibilizar, em tempo útil, a informação de produção, financiamento, desempenho, qualidade e acesso, de forma a garantir adequados níveis de informação ao cidadão.

Quais estão corretos?

- a) Apenas I, II, III, VI, VII, VIII.
- b) Apenas I, II, IV, VI, VII, IX.
- c) Apenas I, III, IV, V, VIII, IX.
- d) Apenas II, III, V, VI, VII, VIII.
- e) Apenas II, IV, V, VI, VII, IX.

26. Amenorréia secundária é a condição clínica que cursa com ausência de menstruação por pelo menos seis meses, ou pelo período corresponde a três ciclos menstruais consecutivos, em mulheres que previamente menstruavam. Os casos clínicos descritos abaixo são de pacientes que vieram à consulta médica por amenorreia secundária:

- I. Paciente com diagnóstico de necrose hipofisária secundária a sangramento pós-parto há 3 anos.
- II. Maratonista de 32 anos com índice de massa corporal de 15,6 kg/m².
- III. Paciente de 18 anos com baixa estatura, pescoço alado, implantação baixa dos cabelos e ovários em fita.
- IV. Paciente com índice de massa corporal de 35,7 kg/m² que apresentou sangramento vaginal após a administração de progesterona por via oral.
- V. Paciente com microadenoma de hipófise apresentando prolactina de 320 ng/mL.

Quais delas apresentam amenorréia por hipogonadismo hipogonadotrófico?

- a) Apenas I, III e V.
- b) Apenas II e IV.
- c) Apenas I, II e III.
- d) Apenas II e V.
- e) Apenas I, II e V.

27. Paciente de 19 anos vem à consulta médica por não menstruar há 7 meses. Na história, refere ciclos oligomenorreicos desde a menarca. Traz resultado de β -HCG negativo datado de um dia anterior a esta consulta. O teste da progesterona foi negativo e a administração de estrogênio e progesterona por via oral determinou a ocorrência de sangramento vaginal. A dosagem sérica de FSH foi 65 UI/ml (valor de referência: 3-20 mUI/ml) e de LH foi 32 UI/ml (valor de referência: 3-20 mUI/ml). A ultrassonografia transvaginal evidenciou útero de 41 cm³, ovário direito com 2,6 cm³ e ovário esquerdo com 2,5 cm³, sem evidência de tumores sólidos ou císticos. Ao exame, as mamas são normalmente desenvolvidas, o IMC é 24 kg/m², o escore de Ferriman é 7 e o exame ginecológico (especular e toque) foi normal.

Qual o próximo exame indicado na investigação diagnóstica desta paciente?

- a) Ecografia transvaginal
- b) Ressonância magnética cranioencefálica
- c) Dosagem sérica de prolactina
- d) Cariótipo
- e) Teste de estímulo com GnRH

28. Paciente de 69 anos veio à consulta para revisão ginecológica. Refere menopausa aos 51 anos, nega uso de terapia hormonal e nega atividade sexual. Refere que realizava exames anualmente. Traz exames realizados há 3 anos com os seguintes resultados: esfregaço citopatológico cervical - negativo para células malignas, presença das células da junção escamo-colunar (traz também o anterior a este com intervalo de um ano também negativo para malignidade e com a junção escamo-colunar amostrada); mamografia - normal (categoria 1 de BIRADS) e ecografia transvaginal - útero em anteversoflexão, 3 mm de espessura endometrial, ovários visualizados e de tamanho habitual.

De acordo com as diretrizes atuais do Ministério da Saúde, quais exames de rastreamento devem ser solicitados nesta consulta?

- a) Citopatológico do colo uterino e mamografia.
- b) Citopatológico do colo uterino, mamografia, densitometria óssea e ecografia transvaginal.
- c) Mamografia e densitometria óssea.
- d) Citopatológico do colo uterino, mamografia e ecografia transvaginal.
- e) Mamografia, densitometria óssea e ecografia transvaginal.

29. Em relação aos anticoncepcionais orais combinados, associe as afirmações da coluna superior às respectivas situações clínicas apresentadas na coluna inferior.

- 1. Os benefícios superam os riscos
- 2. O uso é contraindicado
- 3. Os riscos superam os benefícios

() Mulher de 28 anos, portadora de epilepsia, em uso de ácido valproico.

() Mulher de 19 anos com cefaleia do tipo *cluster*.

() Mulher de 36 anos com diabetes melito tipo 1 há 30 anos, compensado com uso de insulina NPH e sem evidência de lesão em órgão alvo.

() Mulher de 25 anos portadora de enxaqueca com aura, sem crises há 6 meses após ter iniciado tratamento profilático com propranolol.

() Mulher de 30 anos, com obesidade tipo II, cuja mãe faleceu por câncer de endométrio.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) 3 - 2 - 1 - 1 - 1
- b) 1 - 3 - 2 - 3 - 2
- c) 3 - 2 - 1 - 3 - 2
- d) 1 - 1 - 3 - 2 - 1
- e) 3 - 1 - 1 - 2 - 3

30. As células identificadas na ilustração abaixo estão presentes nas três situações clínicas listadas abaixo:



I. Citopatológico do colo uterino de paciente assintomática.

II. Gestante de 39 semanas que será submetida a cesariana eletiva.

III. Paciente com queixa de leucorreia fétida e acinzentada.

Em qual(is) situação(ões) clínica(s) a presença destas células indica a necessidade de tratamento?

- a) Apenas I.
- b) Apenas III.
- c) Apenas I e III.
- d) Apenas II e III.
- e) Apenas I, II e III.

31. Na propedêutica dos nódulos mamários de aspecto benigno, denomina-se tríplice diagnóstico a combinação das modalidades:

- a) exame físico, mamografia e *core-biopsy*.
- b) ecografia mamária, mamografia e punção aspirativa com agulha fina.
- c) exame físico, ecografia mamária e *core-biopsy*.
- d) ecografia mamária, mamografia e *core-biopsy*.
- e) exame físico, ecografia mamária e punção aspirativa com agulha fina.

32. Paciente de 48 anos refere nódulo doloroso, de surgimento rápido na mama direita, há cerca de 1 mês. Ao exame físico, palpa-se nódulo de consistência firme com cerca de 1,5 cm na mama direita. Analise a mamografia da paciente representada abaixo:



I. A imagem permite identificar que o nódulo encontra-se no quadrante súpero-medial da mama direita.

II. As características clínicas e radiológicas classificam o nódulo como de alta suspeita para malignidade (BIRADS 4C).

III. Punção aspirativa com agulha fina pode ser útil na identificação da natureza do nódulo.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas II.
- c) Apenas III.
- d) Apenas I e III.
- e) Todas as alternativas.

33. Mulher de 32 anos realizou exame citopatológico de colo uterino com resultado evidenciando atipias em células glandulares de significado incerto. A colposcopia era satisfatória e sem alterações. Realizou curetagem de canal com resultado negativo para atipias e para células malignas. Nesta ocasião, a paciente foi orientada a repetir o exame citopatológico e a colposcopia em 6 meses. Transcorridos 6 meses, a paciente repete o exame citopatológico e o resultado foi novamente atipias em células glandulares de significado incerto. A colposcopia é satisfatória e absolutamente normal. Neste momento, qual a conduta indicada?

- a) Realizar conização a frio do colo uterino.
- b) Realizar biópsia do colo uterino de área aleatória próxima ao canal endocervical.
- c) Realizar conização com alça diatérmica (LEEP).
- d) Realizar novo controle com CP e colposcopia em 6 meses.
- e) Realizar novo controle com CP e colposcopia em 3 meses.

34. Assinale a alternativa correta sobre a neoplasia maligna de ovário.

- a) Multíparas têm incidência maior de adenocarcinomas ovarianos do que nulíparas.
- b) Na cirurgia citoredutora, tem melhor prognóstico vários implantes menores de 1 cm do que um único maior de 1 cm.
- c) Os adenocarcinomas mucinosos tendem a alterar o marcador sérico CA-125.
- d) Pacientes nuligestas com tumores nos estádios IA, IB e IC podem ser submetidas a salpingo-ooforectomia unilateral e completar o tratamento cirúrgico após a gestação.
- e) A ultrassonografia com doppler evidenciando lesão ovariana com alto índice de resistência é sugestiva de patologia maligna.

35. Estudos recentes evidenciaram que a histerectomia é uma das cirurgias mais procedidas pelos ginecologistas no país. Sobre as diferentes técnicas e indicações de histerectomia abdominal total, são feitas as seguintes assertivas:

I. A técnica intrafascial é indicada para os casos de patologia maligna.

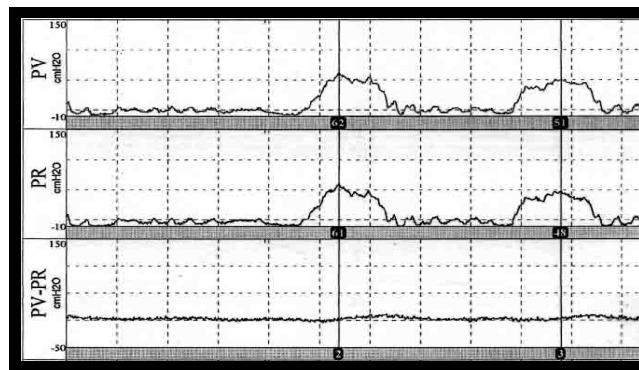
II. A técnica extrafascial apresenta menor risco de lesão das vias urinárias.

III. Na pan-histerectomia, é imprescindível a identificação e ligadura dos ligamentos infundíbulo-pélvicos.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas II.
- c) Apenas III.
- d) Apenas II e III.
- e) Todas as alternativas.

36. Paciente com queixa de urgência miccional, polaciúria e noctúria traz estudo urodinâmico com o traçado cistométrico representado abaixo.



Legenda: PV = pressão vesical; PR = pressão retal.

De acordo com o quadro clínico e urodinâmico, pode-se estabelecer o diagnóstico de:

- a) bexiga hiperativa sem hiperatividade detrusora
- b) bexiga hiperativa com hiperatividade detrusora
- c) hipermobilidade uretral
- d) deficiência esfinteriana intrínseca
- e) bexiga neurogênica

37. O maior estudo publicado sobre os efeitos da terapia hormonal (TH) foi denominado WHI (*Women's Health Initiative*). Foram randomizadas mais de 27 mil mulheres em dois braços: o braço 1 eram pacientes hysterectomizadas que receberam estrogênio isoladamente e o braço 2 eram pacientes não hysterectomizadas que receberam a terapia estroprogestacional. Sobre os resultados deste estudo, pode-se afirmar que:

- a) A terapia estroprogestacional aumentou significativamente o risco de câncer colorretal.
- b) A terapia com estrogênio isolado aumentou significativamente o risco de câncer de mama.
- c) A terapia estroprogestacional não alterou a incidência de fraturas de bacia.
- d) A terapia com estrogênio isolado aumentou significativamente a incidência de AVC hemorrágico.
- e) A terapia estroprogestacional não aumentou o risco tromboembólico nas pacientes que não eram tabagistas.

38. Paciente de 16 anos vem à consulta médica por ausência de desenvolvimento puberal e ausência de menarca. Ao exame físico verifica-se altura de 1,32 m e peso de 44 kg. As mamas e os pelos pubianos encontram-se no estágio I de Tanner. A vulva tem aspecto infantil e a paciente refere não ter iniciado vida sexual. Traz cariótipo com resultado 46, XY.

Dos resultados abaixo, qual o compatível com a provável patologia descrita no caso clínico?

- a) Níveis baixos de gonadotrofinas séricas.
- b) Vagina de tamanho normal.
- c) Vagina curta e ausência de útero.
- d) Ressonância cranioencefálica evidenciando tumor em sela túrcica.
- e) Raio X de punhos evidenciando idade óssea adiantada em relação à cronológica.

39. Sobre o sangramento uterino anormal, são feitas as seguintes afirmações:

- I. Denomina-se oligomenorreia a ocorrência de ciclos menstruais curtos, com intervalos inferiores a 21 dias.
- II. A medicação que parece apresentar a melhor eficácia nas menorragias por sangramento disfuncional é o ácido tranexâmico.
- III. Anovulação, pólipos endometriais e leiomiomas submucosos são causas frequentes de sangramento uterino disfuncional.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I
- b) Apenas II
- c) Apenas III
- d) Apenas II e III
- e) Todas as alternativas.

40. Sobre a profilaxia das infecções nos sítios cirúrgicos, são feitas as seguintes afirmativas:

- I. Cirurgias limpas sem a necessidade de uso de próteses definitivas, não necessitam antibioticoprofilaxia.
- II. A tricotomia deve ser feita, preferencialmente, minutos antes da incisão cirúrgica e com aparelho elétrico.
- III. A antibioticoprofilaxia com cefalosporinas de 1ª geração está indicada logo após a incisão da pele em hysterectomias abdominais totais.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I
- b) Apenas II
- c) Apenas I e II
- d) Apenas II e III
- e) Todas as alternativas.

41. Gestante com idade gestacional de 30 semanas + 02 dias por Ultrassonografia realizada com 08 semanas de gestação, chega à emergência com queixa de perda líquida via vaginal há aproximadamente 2 horas. Em relação ao diagnóstico de Ruptura Prematura de Membranas Amnióticas (RUPREME), considere a alternativa correta:

- a) Deve ser evitada a manobra de Tarnier, devido à idade gestacional precoce e o risco de traumatismo fetal.
- b) A presença de líquido amniótico em volume normal no interior da cavidade uterina ao exame ultrassonográfico, exclui a hipótese de RUPREME PRÉ TERMO.
- c) No caso de presença de contrações efetivas, o toque vaginal deve ser realizado na RUPREME PRÉ TERMO a fim de confirmar a apresentação fetal, independente da idade gestacional.
- d) Em situações em que o diagnóstico de RUPREME PRÉ TERMO for instituído, o corticóide é evitado a fim de evitar elevação do risco de corioamnionite.
- e) Na ausência de contrações, em hospitais que disponham de UTI neonatal de nível terciário de atendimento, o corticóide deve ser administrado com o objetivo de interrupção da gestação após 48 horas.

42. Em relação ao trabalho de parto prematuro (TPP), considere a alternativa correta:

- a) TPP é conceituado como o que ocorre entre 20 e 38 semanas de gestação, apresentando contrações regulares a cada 15 minutos e modificação plástica do colo (dilatação > 3,0 cm e/ou esvaziamento > 70%).
- b) Gestantes com cultura negativa para streptococo B hemolítico não necessitam profilaxia no TPP.
- c) A medida do comprimento do colo do uterino tem pouco valor preditivo em mulheres com risco de TPP.

d) Repouso no leito, hidratação rápida e uso de agentes tocolíticos tem demonstrado ser a melhor terapêutica nos casos diagnosticados como TPP.

e) O uso de corticóide e antibióticos tem demonstrado ser eficientes no prolongamento da gestação e aumento da eficiência da tocolise.

43. Em relação ao Diabetes na gestação, analise as assertivas abaixo.

I. Nos casos de Diabetes com vasculopatia, a avaliação ultrassonográfica para avaliação do crescimento fetal deve ser realizado em períodos de 07 a 14 dias durante o último trimestre.

II. No diabetes tipo I, o controle com dieta na gestação tem se mostrado eficiente, diminuindo a necessidade de uso de insulina.

III. Diabéticas com nefropatia ou vasculopatia devem ser orientadas a não engravidar

IV. O uso de corticóide para maturação pulmonar fetal está indicado para gestantes diabéticas de difícil controle e naquelas que apresentarem comprometimento da saúde fetal.

Quais estão corretas?

a) Apenas I e II.

b) Apenas III e IV.

c) Apenas II e IV.

d) Todas as alternativas.

e) Nenhuma das alternativas.

44. O estudo Dopplervelocimétrico tem indicações precisas em relação à sua utilização na gestação, fornecendo informações quanto à hemodinâmica materna, placentária e fetal. Não demonstra, porém, ser útil em determinadas situações. Assinale a alternativa em que esta ferramenta não demonstrou ser efetiva:

a) História de Pré Eclâmpsia / Restrição de Crescimento Intra-uterino

b) Lúpus Eritematoso Sistêmico na gestação

c) Diabetes Melitus Gestacional

d) Avaliação da anemia fetal grave.

e) Oligoâmnio.

45. Gestante com 24 semanas de evolução procura a emergência obstétrica com quadro de vômitos, dor lombar e calafrios. Ao exame físico observa-se batimentos cardíacos fetais presentes (180 b.p.m.), punho percussão lombar (+) a direita e temperatura axilar de 38,9°C.

A conduta mais indicada é:

a) Internação e solicitação de exames laboratoriais para, se confirmado o diagnóstico, iniciar tratamento medicamentoso.

b) Prescrição de antibiótico de largo espectro ambulatorialmente por 14 dias e solicitar exames laboratoriais para realização após término do tratamento.

c) Observação, analgesia, antiemético e medidas de suporte até melhora do quadro.

d) Internação e iniciar antibioticoterapia endovenosa imediatamente.

e) Internação, medidas de suporte, solicitação de exames e controle de sinais vitais.

46. Paciente reinterna alguns dias após cesariana com quadro febril, dolorimento abdominal e lóquios fétidos. O plantão prescreve um aminoglicosídeo somado a um agente anaerobicida. Passadas mais de 48hs do início do tratamento a paciente permanece com picos de temperatura acima de 37,8° C. Sobre este quadro:

I. Um exame de imagem complementar está indicado para afastar a presença de restos placentários, hematoma ou abscesso pélvico.

II. Deve-se revisar as vias e doses do esquema inicial de antibioticoterapia.

III. Deve-se associar antibiótico beta-lactâmico ao esquema inicial.

IV. Deve-se descartar a presença de outro sítio infeccioso.

Quais estão corretas?

a) Apenas I e II.

b) Apenas I e III.

c) Apenas II, III e IV.

d) Apenas III e IV.

e) Todas as alternativas.

47. Em relação à associação de HIV e gestação, assinale a alternativa **INCORRETA**.

a) O início da terapia antiretroviral deve ser precoce, e sempre que possível, após as 12 semanas de gestação.

b) Em casos de ruptura prematura de membranas antes das 34 semanas, a conduta obstétrica imediata a ser seguida deve ser a mesma adotada em casos envolvendo gestantes não portadoras do vírus HIV.

c) A cesariana eletiva deve ser indicada para gestantes HIV+ que não realizaram profilaxia antiretroviral combinada durante a gestação, que usaram apenas monoterapia com AZT ou que tenham sua carga viral, com 34 semanas ou mais de gestação, desconhecida ou superior a 1.000 cópias/ml.

d) Todas as gestantes devem receber AZT intravenoso (IV) desde o início do trabalho de parto ou pelo menos 3 horas antes da cesárea eletiva, a ser mantido até o clampeamento do cordão umbilical.

e) A taxa de transmissão por meio do aleitamento materno é próxima de 50%, sendo maior após os primeiros 6 meses.

48. O segundo período do parto é o período de tempo decorrido entre a constatação da dilatação completa e o nascimento do bebê. Sobre este período, é correto afirmar que:

a) A paciente deve ficar preferencialmente em posição supina, não verticalizada.

b) A episiotomia deve ser realizada rotineiramente.

c) A duração média do segundo período do trabalho de parto é de 45 minutos.

d) A manobra de Kristeller deve ser realizada em casos de expulsão prolongada.

e) Existe correlação significativa entre períodos expulsivos prolongados, com mais de 60 minutos, e baixos escores de apgar no 5º minuto.

49. Analise as assertivas abaixo referentes à mortalidade materna.

I. A morte materna pode ser definida como a morte de uma mulher durante a gestação ou até 42 dias após o término da gestação, independentemente da duração ou da localização da gravidez, devida a qualquer causa relacionada com ou agravada pela gravidez ou por medidas em relação a ela, porém não devida a causas acidentais ou incidentais.

II. A mortalidade materna por causas obstétricas diretas vem diminuindo consideravelmente, enquanto aquela por causas indiretas vem se mantendo estável nos últimos anos.

III. A morte de uma gestante decorrente de doença hipertensiva específica da gravidez é um exemplo de morte materna por causa indireta.

IV. O aborto e infecção puerperal são as causas mais frequentes de morte materna.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I e II.
- b) Apenas I e III.
- c) Apenas II, III e IV.
- d) Apenas III e IV.
- e) Todas as alternativas.

50. São indicações absolutas de cesariana as situações abaixo, **EXCETO**:

- a) Placenta prévia oclusiva.
- b) Herpes genital ativo.
- c) Gestação múltipla.
- d) Desproporção céfalo-pélvica.
- e) Cicatriz uterina corporal prévia.