

INDEC - CONCURSOS PÚBLICOS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ
MÉDICO SMS E – GINECOLOGISTA E OBSTETRA
INSTRUÇÕES

NÃO ABRA O CADERNO DE PROVAS ANTES DE RECEBER ORDEM PARA FAZÊ-LO

01. Este caderno de provas contém 40 questões de múltipla escolha.
02. Para cada questão existe apenas uma resposta correta.
03. Leia atentamente a questão no caderno e escolha a alternativa que julgar correta.
04. Marque as respostas no gabarito conforme instruções constantes no mesmo com caneta (*azul ou preta*).
05. As respostas a lápis ou rasuras serão consideradas erradas.
06. Faça a sua prova em silêncio, para que todos façam também.
07. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
08. Não será fornecido outro caderno de provas, exceto no caso do item 12.
09. O tempo de duração da prova é aquele anotado na lousa.
10. Coloque o seu nome, assinatura e o cargo para qual está fazendo o concurso.
11. Coloque a data da realização do mesmo e o número de sua inscrição.
12. Verifique se a prova contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, falta de questões etc. Encontrando falhas, levante a mão. O fiscal *Atenderá você e trocará o seu caderno.*

NOME: _____

CARGO: _____ INSCR. Nº: _____

ASSINATURA: _____ DATA: ____ / ____ / ____

R.G. Nº: _____ DATA NASC.: ____ / ____ / ____

SALA: _____ LOCAL: _____

MÉDICO SMS E – GINECOLOGISTA E OBSTETRA

1. Dos exames abaixo, qual não é adequado para avaliação da maturidade fetal?
 - a) citologia do líquido amniótico
 - b) teste de Clements
 - c) dosagem do estriol urinário
 - d) dosagem de creatinina no líquido amniótico
2. Durante a gestação as seguintes alterações são normalmente observadas, exceto:
 - a) ocorre tanto hiperplasia como hipertrofia das fibras musculares uterinas
 - b) ocorre hipertrofia concêntrica de todas as câmaras cardíacas e normalmente desvio do eixo elétrico do coração para a direita
 - c) hipocinesia de vesícula biliar, predispondo a litíase biliar
 - d) dilatação ureteral
3. Paciente é hipertensa grave (PA 240 mmHg x 110 mmHg) e está na 34ª semana de gestação. Em qual das seguintes condições você interromperia a gestação?
 - a) feto com crescimento normal, surfactante negativo, prova de função placentária suficiente
 - b) feto com crescimento retardado, surfactante negativo e prova de função placentária suficiente
 - c) feto com crescimento retardado, surfactante intermediário, prova de função placentária suficiente
 - d) não é necessário a interrupção da gravidez
4. São drogas uterolíticas:
 - a) sulfato de magnésio, terbutalina salbutamol
 - b) etanol, terbutalina, sulfato de magnésio
 - c) ritodrine, terbutalina, etamol
 - d) todas as alternativas estão corretas
5. Em relação ao transporte de drogas através da placenta é verdadeiro que:
 - a) o hormônio tireoideo (T4) atravessa facilmente a barreira placentária
 - b) o tapazol pode atravessar a barreira placentária e provocar bócio fetal
 - c) os anticoagulantes orais atravessam a barreira placentária
 - d) somente as alternativas "b" e "c" são corretas
6. Quais são os microorganismos possíveis de serem detectados com relativa facilidade por exame "a fresco" do material vaginal?
 - a) trichomonas vaginalis, candida albicans e neisseria gonorrhoeae
 - b) candida albicans, trichomonas vaginalis e gardnerella vaginalis
 - c) trichomonas vaginalis, chlamydia trachomatis, candida albicans
 - d) candida albicans, micoplasma, trichomonas vaginalis
7. Quais dos conjuntos de exames laboratoriais, abaixo relacionados são indispensáveis durante o pré-natal normal?
 - a) hemograma, sorologia para toxoplasmose e sífilis, tipagem sanguínea ABO e Rh
 - b) hemograma, sorologia para sífilis, tipagem sanguínea ABO e Rh
 - c) hemograma, citologia cérvico-vaginal, tipagem sanguínea ABO e Rh
 - d) hemograma, urocultura, tipagem sanguínea ABO e Rh
8. Dentre as medicações antimicrobianas, abaixo apresentadas quais não são contra-indicadas durante a gestação?
 - a) ampicilina e aminoglicosídeos
 - b) sulfas e penicilina cristalina
 - c) oxacilina e tetraciclina
 - d) tetraciclina e doxiciclina
9. Qual o conjunto de condições clínicas que predis põem o aparecimento de poli-hidramnio?
 - a) anencefalia, mola hidatiforme e anomalias placentárias
 - b) malformações do sistema nervoso central, doença hemolítica, pré-natal e eclâmpsia
 - c) anencefalia, diabetes mellitus e gestação múltipla
 - d) diabetes mellitus, pré-eclâmpsia e mola hidatiforme
10. Todas as condições abaixo qualificam a mulher como de risco para desenvolver diabetes gestacional, exceto:
 - a) isoimunização pelo fator Rh
 - b) obesidade e/ou ganho de peso excessivo durante a gestação atual
 - c) peso fetal anterior maior que 4000 gramas
 - d) candidíase vulvo-vaginal rebelde aos tratamentos usuais

11. Em relação à hipertensão arterial e gravidez, é falso afirmar que:
- os fetos destas gestantes desenvolvem "amadurecimento pulmonar" mais precocemente que aqueles filhos de gestantes normais
 - o diagnóstico diferencial entre hipertensão arterial crônica e hipertensão específica de gestação é fácil de ser feito
 - o sulfato de magnésio, utilizado no tratamento da hipertensão específica da gestação não deve ser administrado em Pacientes com anúria
 - o deslocamento prematuro da Placenta normalmente inserida é complicação freqüente nesta doença
12. Assinale a alternativa que indica as causas de hipoatividade fetal:
- malformações, drogas aceleradoras do SNC, hipóxia, movimentação fetal com aceleração da FCF
 - surdez fetal, estímulo inadequado, aceleração periódica
 - repouso fisiológico, drogas depressoras do SNC, malformações, retardo de crescimento intra-uterino
 - stress fetal, taquicardia, bradicardia, ascensos transitórios
13. Quais os parâmetros considerados para interpretação dos registros da FCF anteparto de repouso:
- linha de base de FCF, variabilidade, contração uterina, desaceleração, DIP I
 - linha de base da FCF, AT/MF, contração uterina, reatividade fetal
 - linha de base FCF, variabilidade, relação AT/MF, relação AT/CU
 - todas as alternativas acima
14. (DIP) ou desaceleração, em fisiologia fetal significa:
- elevação da freqüência cardíaca fetal durante a contração uterina
 - diminuição da freqüência cardíaca fetal durante a contração uterina
 - diminuição da freqüência cardíaca fetal quando ocorre sofrimento fetal
 - diminuição da freqüência cardíaca fetal durante e/ou após contração uterina
15. Das alternativas abaixo todas estão relacionadas com sofrimento fetal, exceto:
- desaceleração variável, FCF > 160, DIP umbilical, linha de base com oscilação menor do que 3 batimentos
 - FCF < 120, linha de base com nível acima de 160 batimentos por minuto, desaceleração tardia
 - ascensos transitórios, espigas, DIP I
 - bradicardia, desaceleração variável, desaceleração tardia
16. Quais os valores normais na Monitorização Fetal de repouso (anteparto) de nível de linha base, variabilidade e acelerações transitórias, respectivamente:
- 120 - 160 bat/min; 15 - 25 bat/min; 5 - 10 bat e 20'
 - 120 - 160 bat/min; 10 - 15 bat/min; 15 bat e 15'
 - 100 - 160 bat/min; 05 - 10 bat/min; 10 bat e 10'
 - 110 - 160 bat/min; 10 - 10 bat/min; 5 - 15 bat e 15'
17. Conduta frente à paciente jovem com hemorragia disfuncional:
- somente progesterona por 30 dias
 - somente estrógeno por 30 dias
 - estrógeno por 30 dias e depois estrógeno e progesterona
 - Nenhuma das alternativas
18. Qual o estrógeno mais freqüentemente utilizado nos anticoncepcionais orais?
- Estradiol
 - etinil estradiol
 - Mestranol
 - Estrona
19. Paciente jovem com diagnóstico clínico ecográfico de tumor cístico do ovário com cerca de 6 cm de diâmetro. Que conduta deveria ser tomada?
- laparoscopia diagnóstica, seguida de laparotomia com remoção cirúrgica do tumor
 - punção com agulha fina dirigida pela ultra-sonografia, para estudo citológico com o fim de diagnosticar um possível carcinoma do ovário
 - controle clínico e ultrassonográfico por um período de 60 dias e permanecendo ou evoluindo, laparotomizar e remover o cisto ovariano
 - laparotomia imediata com ressecção do tumor
20. Na indução da ovulação utilizando citrato de clomifene para que se abtenha bons resultados é necessário nível hormonal endógeno adequado de:
- progesterona
 - estrogênios
 - gonadotrofinas
 - androgênios

21. Epidemiologicamente, quais os fatores mais enfocados como predisponentes na carcinogênese do colo uterino?
- a) oligoparidade e diabetes
b) obesidade e hipertensão
c) baixo nível sócio-econômico e hiperestrogenismo
d) atividade sexual precoce e múltiplos parceiros sexuais
22. Onde age o citrato de clomifen?
- a) ovário
b) hipotalamo
c) hipófise
d) todas as alternativas estão corretas
23. Condute frente a paciente de 60 anos com episódio de metrorragia:
- a) curetagem uterina fraccionada
b) observar
c) uso de progestagênos
d) histerectomia fraccionada
24. A presença de "Clue Cells" em citologia cérvico-vaginal indica colpíte por:
- a) trichomonas vaginalis
b) gardnerella vaginalis
c) candida albicans
d) micoplasma hominis
25. Paciente normalmente fecunda torna-se estéril após abortamento provocados. O espermograma do marido é normal. O ciclo menstrual não se alterou. A investigação mais importante será:
- a) colpocitologia hormonal seriada
b) dosagem do pregadiol urinário na 2ª fase do ciclo menstrual
c) histerossalpingografia
d) penumopelvigrafia
26. A citologia cérvico-vaginal de rotina serve para:
- a) diagnosticar o câncer de colo uterino
b) diagnóstico de infecções vaginais
c) diagnosticar ciclos anovulatórios
d) todas as alternativas estão corretas
27. Dentre os grupos de alterações citadas abaixo, um é de elevado risco para leiomiomatose uterina. Qual é?
- a) negras, nulíparas, hiperestrogênicas
b) negras, multiparas, hipoestrogênicas
c) negras, multiparas, hiperestrogênicas
d) negras, nulíparas, hipoestrogênicas
28. O agente etiológico envolvido no choque endotóxico por uso de tampão vaginal é:
- a) chlamidia trachomatis
b) trichomonas vaginalis
c) estreptococos viridans
d) estafilococcus aureus
29. Paciente com biópsia de colo uterino sugerido carcinoma epidermóide microinvasor. Conduta:
- a) acompanhamento colposcópico
b) colposcópico + nova biópsia
c) conização do colo
d) histerectomia
30. São sinais mamográficos de câncer de mama:
- a) macrocalcificações
b) nódulo espiculado
c) microcalcificações
d) "b" e "c" estão corretas
31. José, servidor público municipal, cometeu um ato de improbidade, no exercício de sua função. De acordo com o artigo 187, do Estatuto dos Funcionários Públicos de Sumaré, José terá
- I.** suspensão dos direitos políticos;
II. ressarcimento ao erário;
III. disponibilidade de bens;
IV. perda da função pública;
V. ação penal cabível.
- Estão corretas APENAS as afirmações
- a) I, II, IV e V.
b) II, III, e IV.
c) I, II, III, IV e V.
d) IV e V.
32. A aposentadoria compulsória ocorrerá aos
- a) 70 anos de idade, com vencimentos proporcionais ao tempo de serviço.
b) 70 anos de idade, com proventos proporcionais ao tempo de serviço.
c) 65 anos de idade, se homem, e aos 60 anos, se mulher, com proventos proporcionais ao tempo de serviço.
d) 65 anos de idade, se homem, e aos 60 anos, se mulher, com vencimentos proporcionais ao tempo de serviço.

33. A aposentaria será:

INVALIDEZ PERMANENTE	COMPULSÓRIA	VOLUNTÁRIA
a) () com proventos integrais quando decorrentes de acidente em serviço, moléstia profissional ou doença grave, contagiosa ou incurável.	70 anos de idade, com vencimentos proporcionais ao tempo de serviço.	35 anos de serviços, se homem, e aos 30 anos, se mulher, com proventos integrais.
b) () com proventos proporcionais quando decorrentes de acidente em serviço, moléstia profissional ou doença grave, contagiosa ou incurável.	65 anos de idade, se homem, e aos 60 anos, se mulher, com proventos proporcionais ao tempo de serviço.	70 anos de idade com proventos proporcionais ao tempo de serviço.
c) () proventos integrais quando decorrentes de acidente em serviço, moléstia profissional ou doença grave, contagiosa ou incurável, especificadas em lei.	70 anos de idade, com proventos proporcionais ao tempo de serviço	35 anos de serviços, se homem, e aos 30 anos, se mulher, com proventos integrais.
d) () com os proventos proporcionais ao tempo de contribuição	aos 30 anos de efetivo exercício em funções de magistério, se professor, e 25 anos, se professora, com proventos integrais.	35 anos de serviços, se homem, e aos 30 anos, se mulher, com vencimentos integrais.

34. A fixação de quadro de lotação numérica de cargos e funções, sem o qual não será permitida a nomeação ou contratação de servidores é:

- a) () obrigatória. b) () proibida. c) () facultativa. d) () permitida.

35. A liberdade de filiação político- partidária aos servidores municipais é

- a) () proibida. b) () assegurada. c) () obrigatória. d) () facultativa.

36. Os recursos financeiros do sistema municipal de saúde vinculados a Secretaria, da saúde e higiene serão subordinados ao planejamento e controle do conselho:

- a) () do serviço social c) () da vigilância sanitária
b) () da saúde d) () da infância e juventude

37. A instalação ou extinção de quaisquer serviços públicos de saúde deve ser aprovada e discutida:

- a) () no âmbito da Educação c) () Plano Diretor da Vigilância Sanitária
b) () na Câmara Municipal d) () Pelo Sistema Único de Saúde e Conselho Municipal

38. Compete ao município, assinale V ou F.

- a) () saneamento básico e controle de endemias e epidemias.
b) () verbas especiais para lazer e diversão da população.
c) () elaboração e atualização da proposta orçamentária do SUS para o município.
d) () a administração do fundo municipal de saúde.

39. As ações e serviços de saúde realizados no município integram e constituem o sistema de saúde, são organizados de acordo com as seguintes diretrizes: Exceto.

- a) () secretaria de saúde, e higiene, e gestora, sistema de saúde.
b) () integralidade na prestação das ações adequadas as realidades epidemiológica.
c) () participação em nível de decisão de entidades representativas dos usuários dos trabalhadores.
d) () as instituições privadas poderão participar de forma efetiva no sistema municipal de saúde.

40. É dever do poder público municipal buscar recursos para atender as leis e garantirem qualidade de vida dos portadores de necessidades especiais; Assinale a alternativa incorreta, estes recursos são:

- a) () coibir o acesso ao trabalho e escolas, dificultando a inclusão.
b) () montagem e manutenção dos centros de aprendizagem, reabilitação, e recuperação de deficientes físicos.
c) () acessibilidades nas escolas.
d) () assegurar convênios para reabilitação de deficientes através de entidades filantrópicas e unidade pública sem fins lucrativos.