

CADERNO DE PROVA

Nome _____ Data _____

Inscrição _____ Assinatura _____

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2010

CARGO: MÉDICO GINECOLOGISTA

SÓ ABRA QUANDO AUTORIZADO

INSTRUÇÕES

(Leia atentamente antes de iniciar as provas)

Neste caderno, você vai encontrar 40 questões de múltipla escolha.

1. Leia com atenção cada questão da prova.
2. Verifique se há falhas de impressão no caderno de provas. Havendo, solicite sua troca antes de iniciar a prova.
3. Ao receber o Cartão de Respostas, verifique:
 - a) se estão corretos o seu nome, seu código e o cargo;
 - b) se ele corresponde ao cargo escolhido;
4. Para preenchimento do Cartão de Respostas, use somente caneta esferográfica preta.
5. Não deixe nenhuma questão sem resposta.
6. O cartão de respostas não deve ser dobrado, amassado ou rasurado. Não lhe será fornecido outro.
7. O tempo de duração total da prova é de três horas.
8. Após o período de sigilo que é de 1 hora você poderá sair da sala com sua folha rascunho de gabarito.
9. Este caderno não poderá ser levado embora.
10. Em caso de dúvida chame os fiscais de sala.

Boa Prova!

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. Os recursos financeiros do SUS são depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob:

- A. Fiscalização do Ministério da Saúde.
- B. Fiscalização dos respectivos Conselhos de Saúde.
- C. Autorização e fiscalização do Gestor de Saúde.
- D. Autorização do Fundo Monetário Internacional.

2. A política social implantada na criação SUS implicou em mudanças substantivas em vários campos. Todas estas mudanças dificultaram a implementação dessa nova política de saúde. Desta forma foi necessária sua regulamentação, que foi estabelecida no final de 1990, nos seguintes atos:

- A. Lei 7.498/86 e Decreto 8.080 de 1990.
- B. Portaria Ministerial 458/87 e Decreto 8.142/90.
- C. NOB-SUS 01/91 e NOB-SUS 01/02.
- D. Lei 8.080/90 e Lei 8.142/90.

3. Com a implementação da Política Nacional de Humanização, o SUS pretende consolidar quatro marcas específicas, sendo uma delas:

- A. As unidades de saúde não devem garantir gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários.
- B. Redução das filas e do tempo de espera, com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo baseado no critério da classificação de risco.
- C. As unidades de saúde garantirão a informatização de todo componente da rede pública, permitindo a verticalização das informações do sistema de saúde.
- D. As unidades de saúde garantirão parcialmente as informações ao usuário e o acompanhamento de pessoas de alguma rede social determinada pelo sistema.

4. Políticas Públicas são a materialização do Estado. No caso da saúde, temos políticas públicas que se materializam na forma de:

- A. Programas de atenção básica à saúde.
- B. Ações integradas de saúde.
- C. Sistema Único de Saúde.
- D. Estratégia e planejamento em saúde.

5. A vigilância em saúde, para ter uma boa atuação, deve dispor de dados indicativos. As informações que refletem o estado de

saúde de pessoas em uma comunidade são denominadas de:

- A. Taxa de Mortalidade Infantil (TMI).
- B. Produto Interno Bruto (PIB).
- C. Expectativa de Vida da População (EVP).
- D. Indicadores de Saúde (IS).

6. O critério isolado utilizado pelo Ministério da Saúde para classificar como casos de AIDS num portador do vírus HIV é:

- A. Sarcoma de Kaposi.
- B. Candidíase oral.
- C. Tuberculose pulmonar cavitária.
- D. Diarréia há 30 ou mais dias.

7. A Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde 01/96 (NOB-SUS 01/06) orienta os princípios e diretrizes do sistema, incluindo a saúde do trabalhador, como campo de atuação da atenção à saúde. A partir dessa norma foi elaborada a:

- A. Norma Operacional Básica SUS 01/2000 (NOB-SUS 01/2000).
- B. Norma Operacional da Saúde do Trabalhador 01/98 (NOST 01/98).
- C. Portaria Ministerial 1.339/99.
- D. Portaria Ministerial 3.120/98.

8. Apesar da prioridade do Sistema Único de Saúde em avançar na política preventista, o sistema:

- A. Não pode deixar de atuar também na prevenção terciária que foca a recuperação.
- B. Deve deixar o atendimento relacionado ao tratamento.
- C. Deve atuar exclusivamente na prevenção primária.
- D. Deve atuar prioritariamente nas ações de prevenção secundária.

9. A maior parte dos serviços de atenção básica em uma localidade seria prioridade do:

- A. Serviço Estadual de Saúde.
- B. Serviço federal de Saúde.
- C. Serviço Municipal de Saúde.
- D. Dos órgãos e agências federais de saúde.

10. Sobre a Lei Nº 8.142/90 é correto afirmar que:

- A. Estabelece em cada esfera de governo, os Conselhos de Saúde em caráter permanente e consultivo.
- B. Estabelece que os conselhos de saúde atuem na formulação e no controle da execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

- C. Estabelece a composição paritária entre trabalhadores, usuários e gestores, cada um com um terço de representação nos Conselhos de Saúde.
- D. Estabelece que as conferências municipais e estaduais, devem se realizar de dois em dois anos, e a nacional, de quatro em quatro anos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Mulher de 35 anos deu entrada no serviço de emergência com dor pélvica aguda, mas informou ao plantonista que já tem sentido esta dor há algum tempo e que ela é cíclica, exacerbando-se no período próximo a menstruação e irradiando para a região lombar e membros inferiores. Referiu, ainda, dor durante as relações sexuais, e cólicas menstruais intensas. Frente a estas informações, o plantonista chegou ao seguinte diagnóstico:

- A. Leucorréia
- B. Apendicite
- C. Miomatose
- D. Endometriose

12. Qual o local mais comum da endometriose?

- A. Ovários
- B. Trompa de Falópio
- C. Peritônio
- D. Ligamento útero-sacro

13. Nas meninas com menos de 8 anos de idade, que têm menarca com telarca precoce, qual é o tratamento de escolha para a puberdade precoce dos citados abaixo?

- A. Análogos do LHRH
- B. Estrogênios
- C. Androgênios
- D. Gonadotrofinas

14. Fator de risco é uma condição associada com um risco aumentado de desenvolver doença e/ou de ter uma evolução pior, no caso de o paciente ser acometido por uma certa enfermidade. No caso de câncer de mama, uma condição para a qual se desconhece qualquer correlação estatística significativa com esta neoplasia:

- A. Nuliparidade
- B. Menopausa precoce
- C. Primíparidade tarde
- D. História familiar de câncer de mama

15. Dos tumores ginecológicos citados abaixo, em qual estadiamento é clínico e não depende de achados cirúrgicos?

- A. Vulva
- B. Colo
- C. Útero
- D. Trompa

16. Nas pacientes com AIDS, quais são as duas colpites mais freqüentes que as acometem, decorrentes de baixa de imunidade?

- A. Monilíase e tricomoníase
- B. Herpes e vaginose
- C. Monilíase e HPV
- D. Vaginose e HPV

17. Na iminência da eclampsia, qual o anticonvulsivante mais indicado?

- A. Hidralazina
- B. Carbamazepina
- C. Sulfato de magnésio
- D. Papaverina

18. A punção de fundo de saco de Douglas está indicada como método propedêutico na:

- A. Placenta prévia
- B. Mola hidatiforme
- C. Doença hemolítica perinatal
- D. Prenhez ectópica rota

19. Existem raras situações que contraindicam a amamentação. Entre as de origem materna, consideram-se:

- A. Mulheres com neoplasias mamárias em tratamento, portadoras de HIV e com baixo peso
- B. Mamas ingurgitadas, mastites e usando anticoncepcionais
- C. Portadoras de tuberculose, HIV e hepatite
- D. Mulheres com neoplasias mamárias, portadoras de HIV e distúrbios psiquiátricos

20. Na patologia do colo de útero, o que é eversão:

- A. O deslocamento do orifício externo.
- B. A transformação do epitélio vaginal em epitélio de tipo glandular.
- C. A perda do revestimento epitelial da mucosa.
- D. O deslocamento para fora do orifício externo, da mucosa de revestimento glandular, de modo que a junção escamocolunar se desloca para fora.

21. Qual das vacinas abaixo está formalmente contra-indicada durante a gestação?

- A. Hepatite B.
- B. Raiva.

- C. Sarampo.
D. Tétano.
22. Qual o tratamento atualmente recomendado para tratar a sífilis primária?
- A. Penicilina benzatina 2,4 milhões UI, IM em dose única, sendo 1,2 milhões em cada nádega e repetir após 1 semana.
B. Penicilina benzatina 2,4 milhões UI, IM em dose única, sendo 1,2 milhões em cada nádega e repetir após 15 dias.
C. Penicilina benzatina 2,4 milhões UI, IM em dose única, sendo 1,2 milhões em cada nádega, durante 3 semanas.
D. Penicilina benzatina 2,4 milhões UI, IM em dose única, sendo 1,2 milhões em cada nádega.
23. Sobre a Anatomia dos órgãos genitais femininos, considere V para afirmativa verdadeira e F para falsa:
- O útero é um órgão único, muscular, medindo aproximadamente 7 cm de comprimento, apresenta formato semelhante a uma pêra (piriforme).
 É no útero que ocorre a nidação (fixação) do embrião após a fecundação.
 A vulva é composta por duas pregas de pele, a primeira rica em tecido adiposo e com intensa pilificação e pigmentação é chamada de grandes lábios, já os pequenos lábios não apresenta tecido adiposo nem pelos, mas apresenta capacidade erétil e é extremamente rica em glândulas sebáceas.
- A seqüência correta, de cima para baixo, é:
- A. F - F - F
B. V - F - V
C. V - V - V
D. V - F - F
24. Conforme a Ética em Ginecologia, julgue os itens a seguir:
- A. A mulher tem direito a ser acompanhada por pessoa por ela indicada, se assim desejar, nas consultas, internações, exames pré-natais e no momento do parto; e de receber do profissional adequado, presente no local, auxílio imediato e oportuno para a melhoria do conforto e bem-estar.
B. A mulher deve receber informações claras, objetivas e compreensíveis sobre hipóteses diagnósticas.
C. A mulher tem direito a um prontuário individual que esteja registrado com letra legível.
- Está (estão) correto(s):
- A. I e II.
B. II e III.
C. I e III.
- D. I, II e III.
25. O *Istmo* está corretamente representado na alternativa:
- A. Região acima dos óstios das tubas uterinas.
B. Região estreita e curta, inferior ao corpo do útero.
C. Região que é preparada para a implantação do óvulo fecundado, sendo assim, sofre modificações com a fase do ciclo menstrual, uterino ou na gravidez.
D. Constituída pelo peritônio, envolvendo externamente o útero.
26. Com relação à Doença Hipertensiva Específica da Gravidez - DHEG, assinale a alternativa incorreta:
- A. É muito importante em termos práticos a diferenciação entre a hipertensão que ocorre antes da 20ª semana de gestação ou que a antecede, e a que ocorre pela primeira vez a partir da 20ª semana.
B. Compreende a pré-eclâmpsia e eclâmpsia.
C. A primeira droga de escolha no tratamento da DHEG e na hipertensão crônica da grávida é a alfa-metildopa que não têm mostrado ser uma droga segura, com muitos efeitos colaterais para o concepto.
D. Caracteriza-se pelo aparecimento de hipertensão, edema e proteinúria.
27. Desde quando um prolapso genital está começando, a mulher tem a sensação de "algo descendo", ou "puxando para baixo", interiormente a cavidade pélvica. Observa-se a respeito do prolapso genital, exceto:
- A. O tratamento do prolapso genital é eminentemente cirúrgico, onde é feita um incisão através do assoalho pélvico e os órgãos são reposicionados.
B. O prolapso genital geralmente aparece depois de gravidezes sucessivas e partos múltiplos, mas obesidade, envelhecimento, alterações hormonais e certas doenças musculares, neurológicas e genéticas também estão entre as causas dessa doença, que compromete o desempenho físico, social, no trabalho e a sexualidade.
C. O prolapso genital pode aparecer em todas as faixas de idade.
D. É menos freqüente depois dos 70 anos.
28. "É o sangramento vaginal anormal que não se deve à menstruação. No período reprodutivo da mulher são devidos a

alterações dos hormônios (denominadas hemorragias disfuncionais). Após a menopausa em geral ocorre devido a tumores dos órgãos genitais, sendo o principal sintoma do câncer de útero.” O texto refere-se a:

- A. Metrorragia
 - B. Sinusiorragia
 - C. Polimenorréia
 - D. Menorragia
29. O método de screening mais importante no diagnóstico precoce e na redução da mortalidade por câncer de mama é:
- A. Termografia.
 - B. Ultra-sonografia.
 - C. Mamografia.
 - D. Transiluminação.
30. Na gestação normal há alterações no sistema cardiovascular materno do tipo:
- A. Elevação da resistência vascular periférica.
 - B. Diminuição na frequência cardíaca.
 - C. Elevação do débito cardíaco.
 - D. Elevação da pressão arterial.
31. Em primigestas, durante a assistência ao parto, pode-se afirmar que:
- A. A distócia cervical é decorrente de contrações uterinas ineficazes.
 - B. É sempre indicação de cesariana nos casos de prolapso de cordão.
 - C. A distócia funcional só é indicativa de cesariana se não for corrigível.
 - D. A fratura de clavícula é a primeira manobra a ser realizada nos casos de distócia de ombro.
32. Assinale a alternativa **incorreta** em relação à DST (Doença Sexualmente Transmissível).
- A. Na fase terciária, a sífilis provoca lesões polimorfas que podem ser confundidas com processo alérgico.
 - B. A *candida sp* é um fungo que pode ser encontrado no ecossistema vaginal de uma mulher normal.
 - C. A tricomoníase vaginal é definida como uma DST e exige tratamento concomitante do casal.
 - D. O quadro clínico das lesões recidivantes no herpes apresenta menor duração e intensidade e com frequência é precedido de pródromos com aumento da sensibilidade local.
33. Em relação à prevenção de endométrio, assinale a alternativa **correta**:
- A. A orientação para perder peso não parece ser efetiva para reduzir risco.

- B. A associação de progestágenos aos estrógenos empregados durante a terapia hormonal não é capaz de bloquear os efeitos proliferativos do estrógeno sobre o endométrio
 - C. A citologia cérvico-vaginal pode ser considerada um procedimento satisfatório para rastreamento do câncer de endométrio.
 - D. Mesmo entre mulheres de alto risco, os procedimentos para rastreamento não se mostram capazes de reduzir a mortalidade.
34. Qual o diagnóstico mais provável diante de um colo uterino friável ou com mucopus?
- A. Sífilis primária.
 - B. Sífilis secundária.
 - C. Gonococo e/ou clamídia.
 - D. Linfogranuloma venéreo.
35. Ao selecionar paciente para submeter-se a histerectomia vaginal deve-se observar que:
- A. a multiparidade é garantia de sucesso, assim como, a nuliparidade constitui uma contra-indicação.
 - B. um útero fixo ou com pouca mobilidade não contra-indica a cirurgia.
 - C. a mobilidade uterina é o parâmetro mais importante na avaliação pré-operatória e é avaliada pelo toque bimanual.
 - D. lesão do nervo fibular é uma complicação freqüente e não relacionada com o mal posicionamento da paciente.
36. Em relação a assistência pré-natal normal, qual das afirmativas abaixo está **incorreta**:
- A. O conhecimento preciso da idade do feto é imperativo para o tratamento obstétrico.
 - B. Sem menstruações regulares, cíclicas e espontâneas que sugerem ciclos ovulatórios, é difícil determinar a idade precisa da gestação por exame físico.
 - C. Aferir a pressão arterial e o peso da gestante, bem como certificar-se da presença e normalidade dos batimentos cardíaco-fetais são condutas indispensáveis em toda consulta pré-natal e é obrigatório que todos os dados sejam claramente registrados de forma que todos os membros da equipe de saúde possam interpretá-los corretamente.
 - D. A maioria dos medicamentos, que exercem efeito sistêmico na mãe, não

atravessa a barreira placentária para alcançar o embrião e o feto.

37. Em relação à infecção puerperal, assinale a alternativa **incorreta**:

- A. A via de parto é o fator de risco isolado mais significativo para o desenvolvimento de infecção uterina no pós-parto.
- B. Na maioria dos casos as bactérias responsáveis pela infecção pélvica são aquelas que normalmente residem no intestino.
- C. A administração profilática de antibióticos em cesariana não diminui os riscos de infecção da ferida operatória.
- D. A febre após exclusão de outras causas ainda é o critério mais importante para o diagnóstico de infecção pós-parto.

38. Entre os fatores citados abaixo qual está mais fortemente associado ao descolamento prematuro da placenta?

- A. Pré-eclâmpsia.
- B. Rotura prematura pré-termo das membranas.
- C. Traumatismo externo.
- D. Tabagismo.

39. Assinale a alternativa que relaciona achados mamográficos que sugere lesão mamária benigna:

- 1. Retração irregular da pele.
- 2. Massa densa central com espículas periféricas.
- 3. Densidade que aumenta de tamanho ou de opacidade.
- 4. Linfonodo axilar de até 10mm com radiotransparência central.

40. O que significa "bexiga hiperativa"?

- A. Contração voluntária do detrusor durante o esvaziamento vesical de forma espontânea.
- B. Contrações involuntárias do detrusor durante o enchimento vesical que pode ocorrer de forma espontânea ou ser provocado por qualquer estímulo como tosse ou barulho.
- C. Contração involuntária do detrusor durante o esvaziamento da bexiga.
- D. Contração voluntária do detrusor durante a micção.

REALIZAÇÃO



Prefeitura Municipal de Lençóis Paulista



Cestari Assessoria e Consultoria Ltda

INFORMAÇÕES

Tel. 16 3043 0681

internet: www.cestariconsultoria.com.br

E-mail: atendimento@cestariconsultoria.com.br