



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA  
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**CONCURSO PÚBLICO Nº. 11/2012**

**MÉDICO GINECOLOGISTA / OBSTETRA**

**CADERNO DE QUESTÕES**

**INSTRUÇÕES:**

- Você está recebendo do fiscal um Caderno com 40 (QUARENTA) questões numeradas sequencialmente que compõem a prova objetiva.
- Receberá também uma Folha para transcrever as respostas da prova objetiva.

**ATENÇÃO:**

1. Verifique se esse caderno está completo e se a numeração das questões está correta.
2. Leia atentamente cada questão da prova e assinale na Folha de Respostas a opção que acreditar respondê-la corretamente.
3. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas ao aplicador da prova.
4. A prova é individual, sendo vedadas consultas de qualquer natureza.
5. Para cada questão só há uma alternativa correta. Será atribuída nota 0 (zero) às questões não assinaladas, que contiverem mais de uma alternativa marcada, emenda ou rasura, ainda que legível. A Folha de Resposta não será substituída.
6. O candidato deverá transcrever as respostas das provas objetivas para a Folha de Respostas, que será o único documento válido para a correção das provas. O preenchimento da Folha de Respostas é de inteira responsabilidade do candidato.
7. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou conter qualquer marcação fora dos campos destinados às respostas.
8. Utilize caneta esferográfica azul ou preta para preenchimento da Folha de Resposta. Assinale a alternativa escolhida, como no exemplo abaixo:

Questões	A	B	C	D	E
1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

9. Você dispõe de 03 (três) horas para fazer a prova, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Faça com tranquilidade, mas controle seu tempo.
10. O candidato somente poderá deixar definitivamente a sala de prova após 60 (sessenta) minutos de seu início.
11. Após o término da prova, entregue ao fiscal a Folha de Respostas devidamente assinada junto com o Caderno de Questões.

Nome:

Nº. Inscrição:

Boa Prova!

## POLÍTICAS DE SAÚDE

1. De acordo com a Lei 8.080 de 19/09/1990, fazem parte dos princípios doutrinários do SUS:

- (A) Universalidade e igualdade da assistência à saúde.
- (B) Centralização e resolutividade.
- (C) Integralidade e centralização.
- (D) Intersetorialidade e burocratização.
- (E) Universalidade e desigualdade.

2. Assinale a alternativa que apresenta uma doença de notificação compulsória no Estado de São Paulo:

- (A) Erisipela.
- (B) Febre Maculosa.
- (C) Gonorréia.
- (D) Câncer.
- (E) Hipertensão.

3. De acordo com a Lei nº. 8.142 de 28/12/1990, a Conferência de Saúde reúne-se periodicamente para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes. Portanto, ela deve ser realizada a cada:

- (A) Três anos.
- (B) Um ano.
- (C) Quatro anos.
- (D) Dois anos.
- (E) Seis meses.

4. De acordo com o artigo 6º do 1º Capítulo da Lei 8.080, no que diz respeito aos objetivos e atribuições, estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), a execução das seguintes ações, EXCETO:

- (A) De assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- (B) De vigilância sanitária.
- (C) De saúde do trabalhador.
- (D) De vigilância epidemiológica.
- (E) De saúde do animal.

5. Assinale a alternativa que NÃO representa uma área estratégica para a Atenção Básica:

- (A) Saúde bucal.

- (B) Controle da tuberculose.
- (C) Saúde da mulher.
- (D) Controle da hipertensão e diabetes.
- (E) Transplante de órgãos.

6. Órgão instituído em caráter permanente e deliberativo, composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua 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. De acordo com a Lei 8.142/90, esta é a definição:

- (A) Do Conselho de Saúde.
- (B) Da Conferência de Saúde.
- (C) Do Fundo de Saúde.
- (D) Do Plano de Saúde.
- (E) Da Descentralização da Saúde.

7. Assinale a alternativa que NÃO corresponde aos princípios fundamentais do Código de Ética Médica:

- (A) Ao médico cabe zelar e trabalhar pelo perfeito desempenho ético da Medicina, bem como pelo prestígio e bom conceito da profissão.
- (B) Compete ao médico aprimorar continuamente seus conhecimentos e usar o melhor do progresso científico em benefício do paciente.
- (C) O trabalho do médico não pode ser explorado por terceiros com objetivos de lucro, finalidade política ou religiosa.
- (D) As relações do médico com os demais profissionais devem basear-se no cooperativismo, buscando sempre o interesse e o bem-estar do profissional médico mais experiente.
- (E) O médico guardará sigilo a respeito das informações de que detenha conhecimento no desempenho de suas funções, com exceção dos casos previstos em lei.

**8. Em relação à Responsabilidade Profissional, contida no capítulo III do Código de Ética Médica, é VEDADO ao médico:**

- (A) Esclarecer ao paciente sobre as determinantes sociais, ambientais ou profissionais de sua doença.
- (B) Delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivos da profissão médica.
- (C) Indicar o procedimento adequado ao paciente, observadas as práticas cientificamente reconhecidas e respeitada a legislação vigente.
- (D) Colaborar com as autoridades sanitárias e cumprir a legislação pertinente.
- (E) Cumprir legislação específica nos casos de transplantes de órgãos ou de tecidos, esterilização, fecundação artificial, abortamento, manipulação ou terapia genética.

**9. A Atenção Básica tem a ..... como estratégia prioritária para sua organização de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde. O termo que completa a expressão acima, de acordo com o disposto na Política Nacional de Atenção Básica é:**

- (A) Saúde Ocupacional
- (B) Saúde do Adolescente.
- (C) Saúde do Aposentado.
- (D) Saúde da Família.
- (E) Saúde Suplementar.

**10. A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde é baseada em seis princípios básicos de cidadania. Juntos, eles asseguram ao cidadão o direito básico ao ingresso digno nos sistemas de saúde, sejam eles públicos ou privados. Assinale a alternativa que NÃO representa um dos princípios da Carta dos Direitos dos Usuários de Saúde:**

- (A) Todo cidadão tem direito ao atendimento humanizado, acolhedor e livre de discriminação.
- (B) Todo cidadão tem direito a tratamento adequado e efetivo para seu problema.
- (C) Todo cidadão tem direito a escolher o profissional de sua preferência em qualquer tipo de atendimento, sentindo-se assim mais seguro e familiarizado.

- (D) Todo cidadão tem direito ao acesso ordenado e organizado aos sistemas de saúde.
- (E) Todo cidadão tem direito a atendimento que respeite a sua pessoa, seus valores e seus direitos.

---

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

---

**11. A causa mais comum de Icterícia na gravidez é a:**

- (A) Cirrose hepática.
- (B) Hepatite por vírus.
- (C) Icterícia hemolítica.
- (D) Hepatopatia iatrogênica.
- (E) Hepatite por bactéria.

**12. Gestante com 25 anos, idade gestacional de 32 semanas, procurou o Pronto-socorro com queixa de perda vaginal há um dia. Ao exame: BEG, corada, hidratada, PA=120 x 70mmHg, Temp.=38°C, AU=30cm, apresentação cefálica, FCF=160bpm, sem contração. Ex.: especular: saída demorada de quantidade de líquido claro com odor fétido. Ao toque: colo grosso, medianizado, pérvio para uma polpa digital. A melhor conduta é:**

- (A) iniciar a antibioticoterapia e realizar cesárea de imediato.
- (B) iniciar a antibioticoterapia e induzir o parto.
- (C) instituir a antibioticoterapia e manter a gestação até a maturidade fetal.
- (D) realizar a antibioticoterapia associada à corticoterapia e interromper a gestação em 48h.
- (E) realizar a antibioticoterapia e interromper a gestação em 24h.

**13. Com relação aos exames de pré-natal, pode-se dizer que:**

- (A) o exame de teste de tolerância à glicose 100g deve ser solicitado a todas as gestantes entre a 24ª e a 26ª semana devido ao risco de Diabetes durante a gravidez.
- (B) a ultrassonografia deve ser solicitada, de preferência, no terceiro trimestre da gravidez, quando se obtém o maior número de informações.

- (C) não se justifica o pedido de sorologia para a Toxoplasmose, pois não há atitude prática disponível frente ao exame positivo.
- (D) as sorologias para HIV e Sífilis devem ser solicitadas na primeira consulta e repetidas no terceiro trimestre, pois há risco de infecções durante a gestação.
- (E) nenhuma das alternativas anteriores é correta.

**14. O sangramento uterino na pós-menopausa tem como origem mais frequente a:**

- (A) Polipose uterina.
- (B) Atrofia do endométrio.
- (C) Miomatose.
- (D) Hiperplasia.
- (E) Atrofia da vulva.

**15. Paciente com 18 anos de idade procurou o serviço de ginecologia devido à amenorreia primária. Ao exame físico, havia caracteres sexuais secundários normais e agenesia da vagina, à laparoscopia, presença de útero rudimentar e ovários. O diagnóstico é:**

- (A) Síndrome de Morris.
- (B) Síndrome de Turner.
- (C) Síndrome de Rockitansky Kuster Hauser.
- (D) Síndrome de Meigs.
- (E) Síndrome de Julien More.

**16. Deu entrada ao serviço de emergência uma mulher solteira, com 36 anos, dor no baixo ventre. Temperatura axilar 38,5º PA: 120:80, Pulso 120 bpm. Abdome doloroso principalmente ao nível da região hipogástrica. O exame ginecológico revelou ausência de hímen, amenorreia; toque vaginal: sensibilidade aumentada nos fundos de saco vaginal. Qual é o diagnóstico provável?**

- (A) Apendicite aguda.
- (B) Gravidez tubária rota.
- (C) Pelviperitonite.
- (D) Psoite.
- (E) Endometriose.

**17. A terapêutica da gestação tubária é:**

- (A) hormonal.
- (B) cirúrgica.
- (C) higiênico-dietética.
- (D) psicormonal.
- (E) hormonal-cirúrgica.

**18. Paciente com dor lancinante no baixo ventre com irradiação para as fossas supraclaviculares, sinais de anemia aguda, amenorreia, sugere:**

- (A) descolamento prematuro de placenta normo-inserida.
- (B) gravidez tubária-rotas.
- (C) placenta baixa oclusiva.
- (D) rotura de piossalpíngio.
- (E) rotura tubária.

**19. Elefantíase da vulva com estenose retal constitui sequelas do:**

- (A) Câncer mole.
- (B) Blenorragia.
- (C) Doença de Nicola-Favre.
- (D) Granuloma venéreo.
- (E) Hanseníase.

**20. Atrofia da vulva, ausência dos grandes e pequenos lábios ou resíduos dos mesmos, clitóris atrófico, pele lisa e brilhante, ausência do pigmento da pele e pelos escassos ou ausentes, indica:**

- (A) Lúpus vulvar.
- (B) Lúpus vulvar.
- (C) Craurose.
- (D) Vulvite micótica.
- (E) Vulvite granular.

**21. Dos citados abaixo, qual não é sinal de óbito fetal ?**

- I - Sinal de Spalding.
- II - Sinal de Robert.
- III - Sinal de Hartley.
- IV - Sinal de Piskacek.

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

**22. A decídua basal é a parte do endométrio modificada pela gravidez que corresponde:**

- (A) a toda cavidade uterina.
- (B) à zona de implantação.
- (C) à fusão com o cório liso.
- (D) à periferia da área de inserção placentária.
- (E) à zona de infiltração.

**23. O ILA (Índice de Líquido Amniótico) menor que 5 cm ao termo, está associado com todas abaixo, exceto :**

- I. maior risco de mecônio e maior risco de sofrimento fetal.**
  - II. maior frequência de DIP II.**
  - III. menor incidência de cesária por sofrimento fetal.**
  - IV. maior frequência de testes não-reativos**
- (A) I e II.
  - (B) II e III.
  - (C) III.
  - (D) III e IV.
  - (E) I e IV.

**24. Analise as proposições a seguir:**

- I. A postura da grávida não afeta a pressão sanguínea arterial.**
- II. A pressão venosa cubital permanece inalterada na gravidez normal.**
- III. O rendimento cardíaco é maior quando a parturiente está em decúbito lateral.**
- IV. Na gravidez normal há diminuição da resistência vascular, aumento do volume sanguíneo, do peso materno e do metabolismo basal.**

**São corretas APENAS as proposições contidas em**

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

**25. Qual é a única afirmação incorreta?**

- (A) As modificações circulatórias na gestação têm sido interpretadas como quadro similar ao de fístula artério-venosa.
- (B) O rendimento cardíaco não se altera na gestação.
- (C) O volume plasmático na gestação atinge o seu máximo no terceiro trimestre.
- (D) Assim como aumenta o volume plasmático na gestação, altera-se a sua composição.
- (E) As afirmativas "A", "C" e "D" são corretas.

**26. Assinale a afirmação correta.**

- (A) O descolamento prematuro da placenta é menos frequente em hipertensas do que em gestantes normais.
- (B) A insulino terapia deve ser suspensa na gravidez, pois pode favorecer o aparecimento de malformações fetais.
- (C) O exame de fundo de olho na grávida toxêmica dá subsídio para a conduta terapêutica e prevenção do prognóstico fetal.
- (D) Em mulheres com hipertensão arterial nefrogênica, o prognóstico fetal melhora a cada gravidez.
- (E) Todas as alternativas estão corretas.

**27. Durante o trabalho de parto, para o diagnóstico do sofrimento fetal agudo, os seguintes parâmetros são decisivos:**

- (A) dinâmica uterina, pH fetal e eliminação de mecônio.
- (B) alterações da frequência cardíaca fetal, diminuição significativo do pH do sangue do couro cabeludo e eliminação de mecônio.
- (C) taquissístolia, frequência cardíaca fetal normal e mecônio.
- (D) dinâmica uterina, alterações da frequência cardíaca fetal e eliminação de mecônio.
- (E) são necessários outros elementos para definir o sofrimento fetal agudo.

**28. No segundo trimestre da gravidez, a tensão arterial:**

- (A) pode diminuir por redução da resistência periférica total.
- (B) aumenta em consequência da elevação da pressão venosa dos membros inferiores.
- (C) cai pelo aumento dos fluxos sanguíneos regionais.
- (D) aumenta pela maior concentração de sódio plasmático.
- (E) nenhuma das alternativas anteriores são corretas.

**29. É indicação absoluta de cesárea, a:**

- (A) cardiopatia reumática grave.
- (B) apresentação pélvica.
- (C) desproporção céfalo-pélvica.
- (D) cesárea anterior.
- (E) cardiopatia pélvica.

**30. Em relação ao transporte de drogas por meio da placenta, analise as afirmações a seguir.**

**I. O hormônio tireoidiano (T4) atravessa facilmente a barreira placentária**

**II. O tapazol pode atravessar a barreira placentária e provocar bócio fetal**

**III. Os anticoagulantes orais atravessam a barreira placentária**

**São corretas APENAS as afirmações contidas:**

- (A) I e II.
- (B) II e III.
- (C) I e III.
- (D) I.
- (E) III.

**31. Todas as condições abaixo qualificam a mulher como de risco para desenvolver Diabetes Gestacional,**

**I - Isoimunização pelo fator Rh.**

**II - Obesidade e/ou ganho de peso excessivo durante a gestação atual.**

**III-Peso fetal anterior maior que 4000 gramas.**

**IV - Candidíase vulvo-vaginal rebelde aos tratamentos usuais.**

**São corretos os itens:**

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

**32. Dentre as neoplasias malignas da Ginecologia, tem-se verificado que está associado com o HPV, o câncer:**

- (A) tubário.
- (B) vaginal.
- (C) cervical.
- (D) ovariano.

(E) vulvo-vaginal.

**33. Síndrome dos Ovários Policísticos (SOP) significa o conjunto de alterações morfológicas dos ovários, cuja origem é discutível. Envolve modificações funcionais do eixo hipotálamo-hipofisário, dos ovários, da esteroidogênese ovariana e suprarrenal, além de possíveis distúrbios metabólicos e emocionais. Dentre as alternativas abaixo, a que apresenta os aspectos clínicos mais importantes desta Síndrome é:**

- (A) agalactia, alopecia, anovulia e obesidade.
- (B) anovulia, obesidade, hirsutismo e hipermenorreia.
- (C) galactorreia, esterilidade, hirsutismo e amenorreia.
- (D) anovulia, obesidade, hiperandrogenismo e oligomenorreia.
- (E) Agalacia, anovulia e obesidade.

**34. O diagnóstico de certeza da Adeniose é feito por meio de:**

- (A) curetagem uterina.
- (B) anatomopatologia da peça.
- (C) histerossalpingografia.
- (D) biópsia do endométrio.
- (E) biópsia do útero.

**35. Como indicação absoluta de progestagenioterapia temos:**

- (A) hiperplasia adenomatosa de endométrio.
- (B) síndrome dos ovários policísticos.
- (C) mastopatia fibrocística.
- (D) puberdade precoce.
- (E) nenhuma das alternativas anteriores é correta.

**36. Menor de 4 anos de idade apresenta secreção vaginal esbranquiçada, grumosa, pruriginosa, após ter feito uso de antibioticoterapia sistêmica. Este quadro sintomatológico se deve a:**

- (A) *Candida Albicans*.
- (B) *Gardnerella vaginalis*.
- (C) *Trichomonas vaginalis*.
- (D) *Enterobius vermicularis*.

(E) *Enterobius vaginalis*.

**37. O comprometimento genital que se processa por meio da disseminação hematogênica da Tuberculose Pulmonar ocorre, inicialmente:**

- (A) nos ovários.
- (B) nas trompas.
- (C) no endométrio.
- (D) na cérvis uterina.
- (E) no útero

**38. Gestante sífilítica alérgica à Penicilina deve ser tratada com:**

- (A) Cloridrato de Tetraciclina.
- (B) Estearato de Eritromicina.
- (C) Succinato de Cloranfenicol.
- (D) Sulfato de Estreptomicina.
- (E) Estearato de Tetraciclina.

**39. Os anovulatórios são compostos químicos cuja fórmula contém os seguintes hormônios sintéticos:**

- (A) estrógenos e andrógenos.
- (B) estrógenos e progestágenos.
- (C) andrógenos e prostaglandinas.
- (D) prostaglandinas e progestágenos.
- (E) prostaglandinas e estrógenos.

**40. Qual dos sinais abaixo é sinal clínico de certeza de gravidez?**

- (A) Amolecimento do colo uterino.
- (B) Aumento do volume uterino.
- (C) Rechaço da apresentação ao toque vaginal.
- (D) Referência de movimento fetal pela paciente.
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores é sinal clínico de certeza de gravidez.