



M0803009N

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

Cargo**MÉDICO - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA**

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

Para coibir falsificações, remédios devem ganhar “RG” até o final de 2016

Débora Nogueira - Do UOL - 23/07/2015

A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve. A partir do final de 2016, deve começar a valer a lei de rastreabilidade dos medicamentos, que determina que cada caixinha será rastreável a partir de um código 2D (em duas dimensões). Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado, segundo a OMS.

Essa espécie de “RG dos remédios” servirá para que as agências regulatórias como a Anvisa possam saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até a comercialização. O consumidor também terá parte nisso: será possível verificar a partir do código da caixa se o remédio é verdadeiro. As indústrias farmacêuticas que operam no Brasil devem ter três lotes testes rastreáveis até dezembro de 2015 e todo o sistema implantado até dezembro de 2016.

Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025. As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas.

Hoje, a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios junto aos médicos (que podem até ganhar dinheiro e viagens pelo número de prescrições). Existem empresas que pagam farmácias para obter dados de médicos, números de vendas etc. e, então, os vendem à indústria.

Com a lei, aprovada em 2009, toda essa informação seria passada para o governo. Mas a regulamentação feita pela Anvisa em 2013 não explicita como seriam armazenadas essas informações e quem teria acesso a elas. Apenas fica determinado que a indústria é responsável pela segurança da cadeia desde a saída da fábrica até chegar ao consumidor final.

As redes de drogarias e farmácias, representadas pela Abrafarma (Associação Brasileira de Redes de Farmácias e Drogarias), criticam o fato das farmácias terem de reportar cada venda às farmacêuticas. Com a lei da rastreabilidade, cada modificação de lugar do medicamento (da fábrica para a farmácia

e farmácia para o consumidor) deve ser informada. “Isto é um verdadeiro absurdo contra a privacidade da informação prevista na Constituição. Com todas essas informações à mão, fabricantes poderão alijar empresas, manipular preços e dominar a concorrência”, afirmou o presidente executivo da Abrafarma, Sérgio Mena Barreto, em nota.

Além disso, as redes de farmácias pedem um prazo maior. “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, disse.

Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação. No projeto, do senador Humberto Costa (PT), é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados, acessível pelo Sistema Nacional de Controle de Medicamentos -- para que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos. Junto a essa demanda, o senador pede mais 10 anos após a aprovação da lei para que todos se adequem, ou seja, o rastreamento só passaria a valer a partir de 2025. O senador afirmou que o prazo de dez anos pode não ser necessário e que o projeto de lei pode ser modificado antes de ser colocado em votação.

A Interfarma (Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa), que reúne 55 empresas farmacêuticas que respondem por mais de 50% dos medicamentos comercializados no Brasil, afirma estar preparada para se adequar à lei e produzir cerca de 4 bilhões de caixinhas por ano com o código individual para o rastreamento. “Já estamos preparados para cumprir as diretrizes. A lei de rastreabilidade é muito importante não só para evitar a falsificação mas também para aumentar a transparência ao longo da cadeia farmacêutica com o recolhimento correto de tributos e o combate ao roubo de cargas”, afirmou o diretor de assuntos econômicos da Interfarma, Marcelo Liebhardt.

Segundo a Anvisa, a adaptação não deve encarecer o produto final: “a implantação do rastreamento de medicamentos promove um retorno significativo na redução de custos de produção, de controles e gerenciamento de estoques, evitando perdas e impulsionando o processo produtivo e de disponibilização de produtos”.

Texto adaptado. Fonte: <http://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/redacao/2015/07/23/remedios-devem-ganhar-rg-ate-o-final-de-2016.htm>

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa que corresponde ao tema central do texto.

- (A) Falsificação de medicamentos.
- (B) Lucro arrecadado pela indústria farmacêutica.
- (C) Uso indiscriminado de medicamentos no Brasil.
- (D) Elevado consumo de medicamentos falsificados.
- (E) Implantação de rastreamento de medicamentos.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é possível afirmar que, com a nova lei,

- (A) somente as caixinhas com o código 2D serão rastreadas.
- (B) em 2016, estará em vigor a lei de rastreabilidade dos medicamentos.
- (C) a Anvisa poderá saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até o consumidor final.
- (D) o consumidor não terá qualquer vantagem.
- (E) no Brasil, 2016 será o ano em que o sistema de rastreamento deverá ser implantado.

QUESTÃO 03

Em “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde – terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, as aspas foram empregadas no texto

- (A) para indicar uma citação.
- (B) para delimitar o título da obra que será publicada.
- (C) para ironizar a situação considerada absurda.
- (D) para expressar uma opinião do autor do texto.
- (E) inadequadamente.

QUESTÃO 04

Em “A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve”,

- (A) o verbo “conhece” encontra-se conjugado no tempo presente do subjuntivo.
- (B) apesar de, na locução verbal “deve mudar”, o verbo “deve” estar conjugado no tempo presente do indicativo, a ação da mudança deverá acontecer em um tempo futuro.
- (C) o verbo “mudar” na locução verbal “deve mudar” está conjugado no tempo futuro do indicativo.
- (D) os verbos “conhece” e “deve”, apesar de estarem conjugados no tempo presente, remetem a ações futuras.
- (E) o verbo “deve”, na locução verbal “deve mudar”, é um verbo auxiliar que indica possibilidade.

QUESTÃO 05

Em “Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado”,

- (A) “seja falsificado” deveria estar no plural para concordar com “cinco medicamentos”.
- (B) “seja falsificado” está no singular para concordar com “Brasil”.
- (C) “seja falsificado” está no singular para concordar com “um”.
- (D) o verbo “Estima-se” deveria estar no plural, pois o sujeito é indeterminado.
- (E) “vendidos” deveria estar no singular para concordar com “medicamento”, termo que está elíptico após o termo “um”.

QUESTÃO 06

Em “As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas”,

- (A) a vírgula existente entre “demanda e vendas” e “são muito valiosas” foi empregada inadequadamente, pois não se separa sujeito de verbo.
- (B) o verbo “são” se encontra no plural para concordar com o seu sujeito antecedente “vendas”.
- (C) como o verbo “ser” pode concordar com o predicativo, nesse caso, ele está concordando com “valiosas”.
- (D) a informação que está entre vírgulas apresenta um detalhe referente ao que se apresenta na expressão anterior.
- (E) a informação intercalada entre as vírgulas pode ter sido a causa da concordância inadequada do verbo, que ficou longe e não estabeleceu concordância com o seu sujeito “consumo de medicamentos”.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa cujo “para” em destaque NÃO tem função de introduzir uma ideia de finalidade.

- (A) “a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios”.
- (B) “obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios...”.
- (C) “é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados (...) para que o governo federal construa seu próprio banco de dados”.
- (D) “Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025.”
- (E) “que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos.

QUESTÃO 08

Em “Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação”, o termo em destaque

- (A) funciona como conjunção integrante.
- (B) retoma o termo antecedente “Senado”.
- (C) remete ao projeto de lei referido anteriormente.
- (D) remete ao termo “tramitação” mencionado anteriormente.
- (E) foi empregado inadequadamente, pois, em seu lugar, deveria ser empregado o termo “qual”.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam dígrafo.

- (A) Paraguai – trato - galho.
- (B) Chave – carro - campeão.
- (C) Chuva – pedra - campeão.
- (D) Passo – chave – trigo.
- (E) Trigo – pedra – Paraguai.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo antecedente.

- (A) “terão de se adequar tecnologicamente”.
- (B) “propõe um prazo maior para adequação”.
- (C) “cada membro da cadeia”.
- (D) “55 empresas farmacêuticas”.
- (E) “promove um retorno significativo”.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

A negação de “Todos os candidatos vão passar no concurso” é

- (A) “Existe candidato que não passará no concurso”.
- (B) “Existe apenas um candidato que vai passar no concurso”.
- (C) “Existe apenas um candidato que não vai passar no concurso”.
- (D) “Nenhum candidato vai passar no concurso”.
- (E) “Todos os candidatos não vão passar no concurso”.

QUESTÃO 12

Maria preparou 15 litros de café. Sendo assim, quantas garrafas térmicas de $\frac{3}{5}$ de litros ela poderá encher?

- (A) 9
- (B) 12
- (C) 15
- (D) 20
- (E) 25

QUESTÃO 13

Em um jantar, foram servidas duas opções de carne: boi e frango. Sabe-se que no jantar havia 65 pessoas, das quais 40 comeram carne de boi, 20 comeram carne de frango e 10 não comeram nenhuma das duas carnes. Então, quantas pessoas comeram carne de boi, mas não comeram carne de frango?

- (A) 5
- (B) 15
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 45

QUESTÃO 14

Dos 5000 candidatos inscritos para uma prova de concurso, 30% fizeram algum tipo de cursinho particular. Sabendo disso, quantos candidatos não fizeram nenhum tipo de cursinho particular?

- (A) 4000
- (B) 3500
- (C) 3000
- (D) 2500
- (E) 1500

QUESTÃO 15

Na sequência dos números pares iniciada pelo número 14, qual é a soma do terceiro termo com o quinto termo?

- (A) 32
- (B) 36
- (C) 40
- (D) 42
- (E) 48

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH**QUESTÃO 16**

De acordo com o que expressa a Lei 12.550/11, que autorizou a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é uma empresa pública unipessoal e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.
- (B) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (C) A EBSEERH é uma empresa privada e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (D) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social dividido entre a iniciativa privada e a União, de forma igualitária.
- (E) A EBSEERH é uma sociedade pública e seu capital social poderá ser aberto à iniciativa privada, desde que, ao menos metade, permaneça como propriedade da União.

QUESTÃO 17

De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), aprovado pelo Decreto nº 7.661/11, a EBSEERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas

- (A) públicas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (B) privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (C) públicas quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, sujeitando-se ao regime jurídico próprio das empresas privadas quanto aos direitos e obrigações trabalhistas e tributárias.

- (D) privadas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (E) públicas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

QUESTÃO 18

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (aprovado pelo Decreto nº 7.661/11), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde, portanto, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH deve observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (B) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, mesmo quando no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é dispensada de observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (C) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Previdência Social e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (D) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Fazenda, mas, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde.
- (E) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

QUESTÃO 19

De acordo com as disposições do Regimento Interno da EBSEERH - 2ª revisão, são Órgãos de Administração:

- (A) Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (B) Diretoria Executiva, Comissão de Controle Interno e Auditoria Interna.
- (C) Conselho de Administração, Diretoria Executiva e Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração, Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (E) Diretoria Executiva, Auditoria Interna e Comissão de Ética.

QUESTÃO 20

De acordo com o Regimento Interno da EBSERH - 2ª revisão, designar os componentes da Comissão de Ética da EBSERH, compete ao

- (A) Presidente da República.
- (B) Diretor de Gestão às Pessoas.
- (C) Conselho Fiscal.
- (D) Presidente da EBSERH.
- (E) Ministro de Estado da Educação.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS**QUESTÃO 21**

De acordo com as diretrizes da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, o Plenário dos Conselhos de Saúde

- (A) se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 10 (dez) dias.
- (B) se reunirá, no mínimo, a cada quatro meses e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- (C) se reunirá, no mínimo, uma vez por semana e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (D) se reunirá em todos os finais de semana e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (E) se reunirá, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

QUESTÃO 22

De acordo com o que expressa a Constituição Federal, no que tange a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas não poderão participar do Sistema Único de Saúde. Somente será possível, segundo diretrizes deste e mediante convênio, participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, vedada a participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (C) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante contrato de direito público, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (D) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante convênio com as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (E) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

QUESTÃO 23

De acordo com as disposições da Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica são atribuições

- (A) do Conselho da Saúde, assessorado pelo Ministério de Ciências e Tecnologia.
- (B) do Ministério da Ciência e Tecnologia, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde, assessorado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- (E) exclusivas do Município, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.

QUESTÃO 24

De acordo com o que expressa a Lei 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal serão

- (A) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (C) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) divididos igualmente.

QUESTÃO 25

De acordo com as definições do Decreto Presidencial nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) Portas de Entrada são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- (B) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (C) A Conferência Nacional de Saúde, em conjunto com o Poder Legislativo, estabelece as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- (D) O processo de planejamento da saúde será descendente e independente, desde o nível federal até o local, devendo, no entanto, ser ouvidas as respectivas Conferências de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- (E) O Conselho de Saúde é o órgão competente para dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

Na cirurgia de histerectomia, o clampeamento das artérias uterinas é um passo crítico para se evitar complicações. É frequente a lesão inadvertida de uma importante estrutura que cruza logo abaixo da artéria uterina, 1 a 2 centímetros lateralmente ao colo uterino, ao nível do istmo uterino. Qual é essa estrutura?

- (A) Nervo pudendo.
- (B) Artéria retal.
- (C) Artéria ilíaca comum.
- (D) Ureter.
- (E) Nervo obturador externo.

QUESTÃO 27

Qual é a sequência esperada dos eventos da puberdade fisiológica na maioria das meninas ?

- (A) Estirão de crescimento – Telarca – Pubarca – Menarca.
- (B) Telarca – Estirão de crescimento – Pubarca – Menarca.
- (C) Telarca – Pubarca – Estirão de crescimento – Menarca.
- (D) Pubarca – Telarca – Estirão de crescimento – Menarca.
- (E) Pubarca – Telarca – Menarca – Estirão de crescimento.

QUESTÃO 28

Paciente de 23 anos, menarca aos 11 anos, ciclos menstruais regulares e DUM há 18 dias, vem apresentando dismenorreia progressiva e limitante. Ultrassonografia pélvica mostrou imagem cística com conteúdo denso, que pode corresponder a endometrioma, abscesso ou corpo lúteo hemorrágico. Qual dos seguintes marcadores, caso esteja elevado, reforçaria a hipótese diagnóstica de Endometrioma?

- (A) CEA
- (B) CA 125
- (C) CA19-9
- (D) BHCG
- (E) CFA

QUESTÃO 29

O prolapso da parede vaginal anterior pode ser comumente causado por 2 mecanismos principais: Defeito Central (estiramento do tecido conjuntivo localizado entre a bexiga e a parede vaginal) ou Defeito Paravaginal (desinserção do arco tendíneo da fáscia pélvica). Sobre o achado do exame físico que permite diferenciar entre Cistocele por defeito Central ou Paravaginal, assinale a alternativa correta.

- (A) Incontinência urinária está associada ao defeito central.
- (B) Assimetria de força muscular na parede vaginal lateral no defeito paravaginal.
- (C) Rugosidade da mucosa vaginal está preservada no defeito paravaginal.
- (D) Rugosidade da mucosa vaginal está preservada no defeito central.
- (E) Enterocele anterior indica defeito paravaginal.

QUESTÃO 30

Paciente de 54 anos queixa-se de perda urinária de urgência, com urgeincontinência. Não tem perdas aos esforços e nega disúria. Qual das medicações a seguir poderia ser responsável pelos sintomas dessa paciente?

- (A) Inibidor Seletivo da receptação de Serotonina.
- (B) Antidepressivo tricíclico.
- (C) Anticolinérgicos.
- (D) Agonistas Alfa-adrenérgicos.
- (E) Bloqueadores Alfa-adrenérgicos.

QUESTÃO 31

Paciente de 48 anos, diabética, ciclos menstruais irregulares e com oligomenorreia. Procura ginecologista devido a prurido genital intenso, incapacitante e progressivo há 6 meses. Refere dispareunia introdutória importante. Nega leucorreia. Recebeu tratamento com creme vaginal de miconazol sem melhora. Biópsia da vulva demonstrou Líquen Escleroatrófico. Qual é a melhor conduta?

- (A) Corticoide tópico de alta potência.
- (B) Estrogênios via vaginal.
- (C) Estrogênios via oral.
- (D) Fluconazol via oral.
- (E) Ressecção cirúrgica da lesão.

QUESTÃO 32

Mulher de 39 anos, com histórico de câncer na mama direita e tratado por tumorectomia e radioterapia adjuvante, há 4 anos, vem para seguimento anual, estando assintomática. Exame físico das mamas demonstra cicatriz cirúrgica em bom estado, sem outras alterações. Traz a mamografia, com resultado BIRADS zero. Ultrassonografia demonstra alteração inespecífica na mama direita, no local da cirurgia prévia. Qual é a melhor conduta?

- (A) Nova Mamografia e Ultrassonografia em 6 meses.
- (B) Ressonância magnética das mamas.
- (C) Mamografia com magnificação.
- (D) Biópsia guiada por Mamografia.
- (E) Mastectomia à Direita.

QUESTÃO 33

O conhecimento da fisiologia do puerpério e da involução e recuperação do útero é fundamental para a pronta identificação de complicações como a infecção puerperal. Assinale a alternativa que correlaciona corretamente, no puerpério fisiológico, o dia após o parto com a posição de palpação do fundo uterino e o aspecto dos lóquios.

- (A) 4º dia de puerpério = útero palpável 10 cm acima da cicatriz umbilical, lóquios sanguinolentos.
- (B) 4º dia de puerpério = útero palpável sobre o púbis, lóquios serosos.
- (C) 10º dia de puerpério = útero intrapélvico, lóquios hemáticos.
- (D) 10º dia de puerpério = útero intrapélvico, lóquios serosos.
- (E) 15º dia de puerpério = útero intrapélvico, lóquios hemáticos.

QUESTÃO 34

Mulher de 32 anos, hipertensa crônica, primigesta e com 5 semanas de amenorreia, vem para iniciar pré-natal. Está em uso das seguintes medicações, com bom controle pressórico: Losartan, Atenolol uso contínuo, Nifedipina 10 mg sublingual nas crises hipertensivas. Em relação ao tratamento anti-hipertensivo, qual é a melhor conduta?

- (A) Manter o mesmo esquema anti-hipertensivo.
- (B) Manter o Losartan; trocar Atenolol por Pindolol e Metildopa se ocorrer crise hipertensiva.
- (C) Suspender o Losartan e a Nifedipina sublingual. Manter o Atenolol.
- (D) Suspender o Losartan e o Atenolol e manter a Nifedipina sublingual se ocorrer crise.
- (E) Suspender o Losartan e a nifedipina sublingual; trocar atenolol por Pindolol e iniciar Metildopa se necessário.

QUESTÃO 35

Uma das técnicas para esvaziamento uterino nos casos de aborto é a AMIU (aspiração manual intrauterina). Assinale a alternativa que apresenta contraindicação para a realização de AMIU.

- (A) Diagnóstico de Mola Hidatiforme.
- (B) Idade gestacional maior que 10 semanas.
- (C) Dilatação cervical maior que 12 mm.
- (D) Antecedente de perfuração uterina em curetagem realizada após gestação prévia.
- (E) Risco de perfuração uterina.

QUESTÃO 36

A antibioticoprofilaxia para estreptococo do grupo B (SGB) é um importante avanço obstétrico, reduzindo a mortalidade fetal em até 10%. Todas as alternativas a seguir representam indicação de antibioticoprofilaxia pra SGB durante o trabalho de parto, EXCETO

- (A) colonização por SGB em gestação prévia.
- (B) cultura positiva para SGB colhida entre 35 a 37 semanas de gestação.
- (C) infecção urinária por SGB tratada, na gestação atual.
- (D) recém-nascido acometido por infecção por SGB na gestação prévia.
- (E) resultado da cultura para SGB não disponível na gestação atual.

QUESTÃO 37

Primigesta de 36 anos, 19 semanas de gestação e sem uso de medicações previamente. Em seguimento de pré-natal, apresentou as seguintes medidas de Pressão arterial: 140/90 mmHg com 15 semanas e 140/95 mmHg com 19 semanas. A dosagem de proteinúria em urina de 12 horas mostrou resultado de 200 mg. Qual é o diagnóstico correto?

- (A) Hipertensão Gestacional.
- (B) Hipertensão Crônica.
- (C) Hipertensão Crônica com pré-eclâmpsia superajuntada.
- (D) Pré-eclâmpsia.
- (E) Alteração fisiológica da gestação.

QUESTÃO 38

Paciente 30 anos, previamente hígida, encontra-se na vigésima oitava semana de gestação e vem apresentando desde há 1 mês pressão arterial $\geq 140/90$. Último exame de urina demonstrou 1+ de proteínas, na ausência de infecção. Assinale qual das alternativas a seguir seria suficiente para diagnosticar pré-eclâmpsia grave.

- (A) Pico pressórico 155/95 mmHg.
- (B) Proteinúria de 24 horas = 1 g.
- (C) Dor no hipocôndrio direito e escotomas visuais.
- (D) Contagem de plaquetas = 150.000.
- (E) Aumento de Bilirrubinas totais.

QUESTÃO 39

A diabetes na gestação afeta o binômio mãe-feto de diversas maneiras. Sobre a diabetes na gestação, assinale a alternativa correta.

- (A) Não se deve recomendar atividade física para gestantes diabéticas.
- (B) É seguro utilizar as insulinas NPH ou Regular. Outros tipos de insulina são contraindicados.
- (C) A hiperglicemia fetal confere proteção contra icterícia neonatal.
- (D) A hiperglicemia fetal reduz a produção de urina, levando a oligoâmnio.
- (E) A hiperinsulinemia retarda a produção de surfactante, atrasando a maturidade pulmonar fetal.

QUESTÃO 40

Sobre a gestação nas pacientes com cardiopatias, assinale a alternativa correta.

- (A) O parto vaginal é contraindicado nas cardiopatias cianóticas e acianóticas.
- (B) A analgesia de parto é contraindicada na presença de doenças valvulares.
- (C) insuficiência valvar mitral é indicação absoluta de cesariana.
- (D) O pico de volume plasmático ocorre entre 28 a 34 semanas de gestação.
- (E) A redução do débito cardíaco e aumento da resistência vascular periférica, fisiológicos na gestação, são responsáveis pela descompensação nessas pacientes.

QUESTÃO 41

Em relação à Anemia Ferropriva na gestação, assinale a alternativa correta.

- (A) A Anemia ferropriva materna não afeta o desenvolvimento fetal.
- (B) Valores de Hemoglobina entre 10 e 12 g/dL são considerados fisiológicos na gestação e não caracterizam anemia.
- (C) A Suplementação com Sulfato ferroso é contraindicada no primeiro trimestre.
- (D) Valores de Ferritina abaixo de 12 mg/dL são característicos.
- (E) Valores de Hemoglobina abaixo de 8 g/dL indicam hemotransfusão.

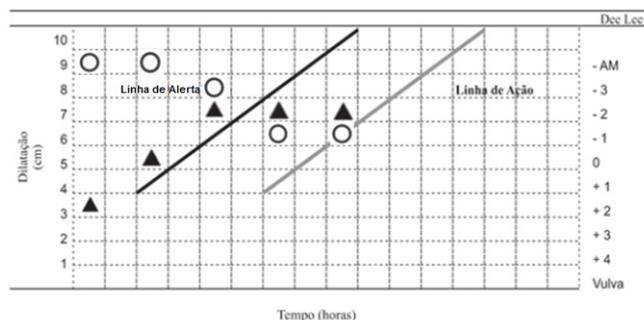
QUESTÃO 42

Secundigesta, 26 anos, parto vaginal prévio sem intercorrências, recebeu diagnóstico de infecção por HIV no início do pré-natal atual, com 7 semanas de gestação. Sobre o tratamento com Terapia antirretroviral (TARV) e prevenção da transmissão vertical, assinale a alternativa correta.

- (A) Toda gestante deve iniciar uso de TARV o mais precoce possível.
- (B) Indica-se profilaxia da transmissão vertical com AZT venoso para a mãe durante o parto e AZT xarope para o recém-nascido.
- (C) No caso de Cesariana eletiva, não é necessário uso do AZT venoso materno para prevenir transmissão vertical.
- (D) Cesariana é superior ao parto vaginal para transmissão vertical, independente de outras possíveis complicações obstétricas.
- (E) No caso de gestante que já utilizava TARV previamente, não se deve modificar o tratamento, independente do tipo de droga em uso.

QUESTÃO 43

Tercigesta, 2 partos normais prévios, 33 anos, 39 semanas de amenorreia, com diabetes gestacional e em uso de insulino terapia. Encontra-se em trabalho de parto conforme o partograma a seguir. Dinâmica uterina = 3 contrações com duração de 40 segundos em 10 minutos. Assinale qual é a melhor conduta.



- (A) Realizar amniotomia agora e novo toque após 2 horas.
- (B) Iniciar ocitocina venosa.
- (C) Indicar cesariana.
- (D) Indicar parto com uso de vácuo-extrator.
- (E) Indicar parto com uso de fórceps de alívio.

QUESTÃO 44

Assinale a alternativa que apresenta correta indicação de Indução do Trabalho de Parto.

- (A) Ruptura prematura das membranas com evidência de infecção ovular.
- (B) Antecedente de Miomectomia corporal uterina.
- (C) Peso fetal estimado de 4100g.
- (D) Eclâmpsia.
- (E) Desacelerações tardias da frequência cardíaca fetal na Cardiotocografia – DIP tipo II.

QUESTÃO 45

Dentre as alternativas a seguir, assinale a alternativa em que a Cesariana deve ser indicada rotineiramente.

- (A) Herpes genital ativa no momento do parto.
- (B) 1 cesariana prévia.
- (C) Prematuridade < 28 semanas.
- (D) Descolamento prematuro da placenta com feto morto.
- (E) Gestação gemelar com primeiro feto cefálico.

QUESTÃO 46

Secundigesta, parto vaginal prévio, 40 semanas de gestação, diabética e com polihidrâmnio. Foi admitida há 2 horas em trabalho de parto, com dilatação de 5 cm, feto cefálico em OEA, plano +1 de De Lee e 4 contrações fortes em 10 minutos. A paciente queixa-se de dor súbita intensa e sangramento vaginal. Ao exame, observa-se: PA 70/40 mmHg, FC materna 138 bpm. Dinâmica uterina ausente, ligamentos redondos hipercontraídos, palpáveis, BCF não audíveis, colo 9 cm e apresentação cefálica em plano -2 de De Lee. Quais são o diagnóstico e a conduta, respectivamente?

- (A) Descolamento prematuro da placenta e cesariana de emergência.
- (B) Descolamento prematuro da placenta e indicação de fórceps de alívio.
- (C) Ruptura uterina e indicação de cesariana de emergência.
- (D) Distócia de progressão e iniciar ocitocina para corrigir a dinâmica uterina.
- (E) Ruptura uterina com óbito fetal e indicação de analgesia materna, prosseguindo com o trabalho de parto.

QUESTÃO 47

O desenvolvimento das técnicas de analgesia e anestesia de parto permite melhor manejo obstétrico e conforto à parturiente. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A meperidina é contraindicada para analgesia sistêmica no trabalho de parto.
- (B) A raquianestesia com injeção única de anestésico local é ótima opção para analgesia do período expulsivo.
- (C) O Bloqueio do pudendo é a opção mais adequada na fase de dilatação cervical.
- (D) Pode-se utilizar bloqueio paracervical como anestesia complementar para a episiorrafia.
- (E) A técnica de anestesia peridural lombar contínua traz analgesia efetiva, porém leva a intenso bloqueio da força muscular abdominal e, portanto, tende a ser contraindicada no período expulsivo.

QUESTÃO 48

Primigesta, hígida, 39 semanas de amenorreia, em trabalho de parto fase ativa, colo dilatado 5 cm, apresentação cefálica em OEA e dinâmica uterina com 5 contrações. Cardiotocografia, com duração de 20 minutos, demonstrou: Linha basal 148

bpm, variabilidade de 15 bpm, presença de 1 (uma) desaceleração variável, ausência de acelerações transitórias. Assinale o correto diagnóstico da cardiotocografia e a conduta pertinente, respectivamente.

- (A) Cardiotocografia Categoria 1. Seguimento do trabalho de parto.
- (B) Cardiotocografia Categoria 3. Indicar cesariana por sofrimento fetal.
- (C) Cardiotocografia Categoria 3. Repetir a cardiotocografia em 2 horas após dieta.
- (D) Cardiotocografia Categoria 2. Indicar cesariana por sofrimento fetal.
- (E) Cardiotocografia Categoria 2. Repetir o exame após medidas de ressuscitação (decúbito lateral esquerdo, oxigênio nasal, hidratação venosa e administração de terbutalina via subcutânea).

QUESTÃO 49

Um dos pilares do atendimento à gestante com risco de prematuridade é a utilização de corticoterapia, entre 26 a 34 semanas de gestação, com o objetivo de reduzir hemorragias intracranianas fetais e induzir a maturidade pulmonar fetal. Assinale a alternativa correta sobre a corticoterapia para indução de maturidade fetal.

- (A) Todos os corticoides podem ser utilizados com igual benefício, bastando-se utilizar a equivalência de doses.
- (B) Eventualmente, pode-se utilizar um segundo ciclo de corticoterapia para benefício fetal adicional.
- (C) O benefício da maturidade pulmonar não difere entre a 26ª e a 34ª semana.
- (D) No caso de alto risco de prematuridade, pode-se recorrer à hidrocortisona via endovenosa.
- (E) O efeito máximo para proteção contra hemorragia intracraniana inicia-se imediatamente após a injeção.

QUESTÃO 50

Primigesta, 25 anos, hígida, 22 semanas de amenorreia e sem queixas, vem com resultados de exames de rotina, dentre os quais observa-se urocultura positiva com 100.000 colônias de E. Coli. Assinale a alternativa correta quanto ao seguimento do caso.

- (A) Não é necessário tratamento com antibiótico nos casos assintomáticos.
- (B) Está indicada antibioticoterapia venosa, pelo alto risco de pielonefrite.
- (C) A ciprofloxacina deve ser a primeira escolha para o tratamento agudo, caso antibiograma demonstre sensibilidade do germe encontrado.

-
- (D) Quando se escolhe antibiótico a partir da sensibilidade no antibiograma, é dispensável colher nova urocultura após 7 dias para controle de cura.
- (E) Em caso de recorrência da infecção, pode-se optar por profilaxia prolongada com antimicrobiano, como a nitrofurantoína.