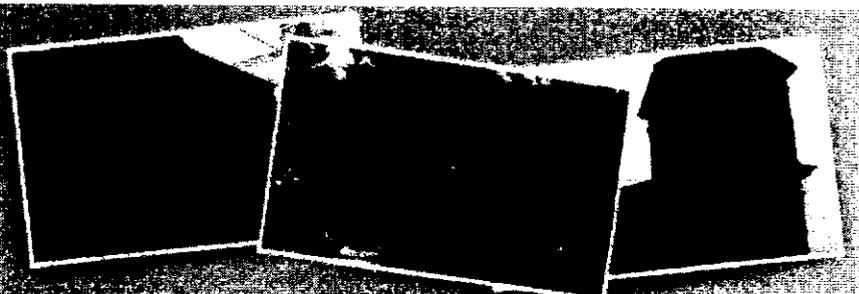




PREFEITURA MUNICIPAL DE
CANTAGALO
Confiança, honestidade e trabalho



Secretaria Municipal de Saúde
Concurso Público

Médico

GINECOLOGIA

Data: 23/05/2010
Duração: 3 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, assim distribuídas:

Português	Conhecimentos Gerais	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 20	21 a 50

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:

A	B		D	E
---	---	--	---	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- Será eliminado do Concurso Público o candidato que:

a) Utilizar, durante a realização das provas, telefone celular, bip, walkman, receptor/transmissor, gravador, agenda telefônica, notebook, calculadora, palmtop, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação.

b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

Observações: Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.

O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, para julgamento posterior, podendo acarretar a eliminação do candidato.

Somente faltando 1 hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões não serão levados em conta.

PORTUGUÊS

Leia o texto a seguir e responda às questões de nº 01 a 10.

POBREZA MATA, ESCOLA SALVA

Ser miserável ou indigente é "morrer" aos poucos todos os dias. A pobreza mata. A pobreza esfacela famílias. Em moradias marcadas pela pobreza é possível perceber até uma certa banalização da morte. Para quem "morre" um pouco todos os dias, o fim definitivo, infelizmente, pode ser encarado como desdobramento do cotidiano.

Um marido que espanca sua mulher ou companheira "morre" como marido. Se uma mãe manda a filha para a exploração sexual, ela "morrerá" como mãe. A mãe que deixa de levar o filho à escola, porque pensa que ele poderá ser mais útil à família trabalhando nas ruas ou em atividades irregulares, também "morre" como mãe, porque está comprometendo o futuro do filho. E um pai que abusa sexualmente de seus filhos? Este "morre" como pai, definitivamente.

São essas "mortes" diárias que vão construindo e consolidando cada vez mais miséria e pobreza.

É hora de banir a miséria da história brasileira. Não podemos e nem temos mais condições éticas de apenas fazer a gestão diária da pobreza. Precisamos dar um salto e dizer ao país que não aceitaremos que a indigência e a miséria passem de geração para geração, como heranças macabras.

Se for eleita a aliança da educação com a proteção social será possível acabar com os "assassinatos simbólicos" que acontecem nas famílias em consequência da pobreza. O caminho para mudar esta realidade é a escola. É lá, sem dúvida, que se fará uma revolução na vida das famílias em desconstrução.

A escola deve ensinar, mas também proteger. Além de aplicar provas e cobrar frequência, é preciso que a instituição observe com atenção as reais condições da vida de seus alunos e que passe a construir soluções por meio das políticas públicas de saúde, assistência social, habitação, cultura e outras tantas.

Um país como o nosso pode, e deve, ter uma escola que agregue educação e proteção social para salvar vidas, vínculos familiares e comunitários. Uma escola com professores, assistentes sociais, sociólogos, psicólogos e até mesmo arquitetos para garantir melhorias nas precárias moradias dos alunos e de suas famílias.

Se não estivermos convictos de que vivemos uma imensa urgência social, nossos braços se cruzarão naturalmente. Acontece que tem gente querendo viver. E o Brasil precisa agir.

(Marcelo Garcia, *O Globo*, 8 de março de 2010, adaptado)

01. Pode-se considerar que o título do texto apresenta ideias:

- A) paralelas
- B) opostas
- C) singulares
- D) complementares
- E) convergentes

02. O verbo "morrer" (l. 1), no primeiro período do texto, está grafado entre aspas por se tratar de:

- A) expressão de ironia
- B) expressão denotativa
- C) expressão conotativa
- D) expressão de realce
- E) expressão explicativa

03. A expressão "desdobramento do cotidiano" (l. 5), segundo o contexto, significa:

- A) seguimento imprevisto
- B) divisão de cotas
- C) desenvolvimento natural
- D) cotização de esforços
- E) fracionamento habitual

04. Em "...e nem temos mais condições éticas de apenas fazer a gestão diária da pobreza." (l. 16/17), a expressão em destaque significa:

- A) gerar condições diárias de acesso a informações sobre os pobres
- B) produzir no cotidiano movimentos reivindicatórios
- C) elaborar no dia a dia projetos para o futuro dos pobres
- D) mostrar a cada dia uma nova face da miséria
- E) administrar a pobreza no dia a dia, sem erradicá-la

05. Para manter a coerência textual, no 2º parágrafo o autor utiliza como recurso argumentativo:

- A) a contraposição de ideias
- B) os dados de pesquisa
- C) a elucidação através de exemplos
- D) a citação de outros autores
- E) a dispensa de adjetivação

06. Há emprego de expressão expletiva ou de realce no segmento:

- A) "Ser miserável ou indigente é 'morrer' aos poucos todos os dias." (l. 1)
- B) "A pobreza esfacela famílias." (l. 2)
- C) "Em moradias marcadas pela pobreza é possível perceber até uma certa banalização da morte." (l. 3/4)
- D) "São essas 'mortes' diárias que vão construindo e consolidando cada vez mais miséria e pobreza." (l. 13/14)
- E) "É hora de banir a miséria da história brasileira" (l. 15)

07. Em "...como heranças macabras" (l. 19), a palavra em destaque tem valor semântico de comparação, assim como no segmento:

- A) "'morre' como marido" (l. 6/7)
- B) "'morrerá' como mãe" (l. 8)
- C) "'morre' como mãe" (l. 10)
- D) "'morre' como pai" (l. 12)
- E) "...país como o nosso" (l. 30)

08. O uso da(s) vírgula(s) tem por finalidade realçar a ideia expressa no segmento:

- A) "...dias, o fim definitivo, infelizmente..." (l. 4)
- B) "...para a exploração sexual, ela morrerá como mãe." (l. 7/8)
- C) "...levar o filho à escola, porque pensa que ele..." (l. 8/9)
- D) "Um país como o nosso pode, e deve, ter uma escola..." (l. 30)
- E) "...com professores, assistentes sociais, sociólogos..." (l. 32)

09. Em "A escola deve ensinar, mas também proteger" (l. 25), a expressão em destaque tem valor semântico de:

- A) oposição
- B) adição
- C) conclusão
- D) explicação
- E) alternância

10. A palavra que não é acentuada pelo mesmo motivo que "família" é:

- A) miséria
- B) diárias
- C) história
- D) possível
- E) indigência

CONHECIMENTOS GERAIS

11. O povoamento do território correspondente ao Município de Cantagalo, iniciado em meados do século XVIII, foi motivado:

- A) pela febre do ouro
- B) pela expansão da economia algodoeira
- C) pelo progresso da indústria açucareira
- D) pela prosperidade da indústria agropecuária
- E) pela ascensão do café

12. Uma das principais atividades econômicas desenvolvidas no Município de Cantagalo é a pecuária, destacando-se a produção de leite. O distrito que concentra a maior parte da referida produção é:

- A) Euclidelândia
- B) Santa Rita da Floresta
- C) Cantagalo
- D) São Sebastião do Paraíba
- E) Boa Sorte

13. O Município de Cantagalo abrange uma área de:

- A) 219,3 Km²
- B) 519,3 Km²
- C) 419,3 Km²
- D) 919,3 Km²
- E) 719,3 Km²

14. Atualmente, o principal produto agrícola do Município de Cantagalo é:

- A) o milho
- B) a batata
- C) o arroz
- D) a mamona
- E) o quiabo

15. De acordo com o artigo 58 da *Lei Orgânica do Município de Cantagalo*, compete ao Prefeito, dentre outras atribuições:

- A) fixar, através de decreto de sua iniciativa, os subsídios do Vice-Prefeito e dos Secretários Municipais
- B) criar comissões especiais de inquérito sobre fato determinado que se inclua na competência municipal
- C) contrair empréstimos e realizar operações de crédito, mediante prévia autorização da Câmara Municipal
- D) sustar os atos do Poder Executivo que exorbitarem do poder regulamentar, procedendo à anulação de seus efeitos
- E) outorgar títulos e honrarias a pessoas que, reconhecidamente, tenham prestado relevantes serviços ao Município

16. O artigo 226 da *Lei Orgânica do Município de Cantagalo* autoriza a criação do Fundo Municipal de Conservação Ambiental, destinado à implementação de programas e projetos de recuperação e preservação do meio ambiente. A administração do referido fundo caberá:

- A) à Comissão de Desenvolvimento Urbano da Câmara Municipal
- B) ao Conselho Municipal de Meio Ambiente
- C) à Secretaria Municipal de Meio Ambiente
- D) à Associação Civil Pública de Proteção Ambiental
- E) ao Departamento de Controle Urbano do Estado

17. Segundo o artigo 247 da *Lei Orgânica do Município de Cantagalo*, as instituições privadas poderão participar, de forma complementar, do sistema único de saúde, mediante contrato de direito público ou convênio. Terão preferência:

- A) as autarquias sediadas no Município
- B) as entidades filantrópicas e sem fins lucrativos
- C) as empresas brasileiras de capital estrangeiro
- D) os estabelecimentos subvencionados pela União
- E) as sociedades de economia mista

18. De acordo com o artigo 53 do *Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município, das Autarquias e das Fundações Municipais*, o servidor público será **compulsoriamente** aposentado:

- A) aos 25 (vinte e cinco) anos de serviço, se mulher, com proventos integrais
- B) aos 60 (sessenta) anos de idade, se homem, com proventos proporcionais ao tempo de serviço
- C) aos 70 (setenta) anos de idade, com proventos proporcionais ao tempo de serviço
- D) aos 30 (trinta) anos de serviço, se homem, com proventos integrais
- E) aos 65 (sessenta e cinco) anos de idade, com proventos proporcionais ao tempo de serviço

19. Segundo o artigo 53 do *Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município, das Autarquias e das Fundações Municipais*, o servidor público que retornar à atividade após a cessação dos motivos que causaram sua aposentadoria por invalidez terá direito, para todos os fins, à contagem do tempo relativo ao período de afastamento, salvo para o efeito de:

- A) aposentadoria
- B) benefício previdenciário
- C) pensão
- D) remuneração
- E) promoção

20. De acordo com o artigo 150 do *Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município, das Autarquias e das Fundações Municipais*, a seguinte penalidade disciplinar será aplicada em caso de improbidade administrativa:

- A) advertência
- B) repreensão
- C) multa
- D) demissão
- E) suspensão

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. O mecanismo de recuperação do epitélio cervical pelo qual ocorre a transformação do epitélio glandular em epitélio pavimentoso, estabelecendo a zona de transformação, é denominado:

- A) citólise
- B) metacromasia
- C) metaplasia escamosa
- D) ASCUS
- E) ASGUS

22. Nulípara de 30 anos apresenta diagnóstico histopatológico de NICIII obtido após realização de colposcopia com biópsia dirigida. A conduta mais indicada neste caso é:

- A) histerectomia total abdominal
- B) pan-histerectomia
- C) rígido controle citológico
- D) conização
- E) cirurgia de Wertheim-Meigs

23. Sangramento uterino anormal em gestação de 12 semanas, útero maior que o esperado para a idade gestacional e hcg beta maior que 200.000 mUI/ml. O quadro acima sugere o seguinte diagnóstico:

- A) gemelaridade
- B) doença trofoblástica gestacional
- C) placenta prévia
- D) leiomioma uterino
- E) ameaça de abortamento

24. Gesta IV para III(partos normais), 35 semanas de gestação, HIV positivo, com pré-natal em serviço de referência, dá entrada na emergência com 3cm de dilatação cervical, metrossístoles esparsas, apresentação cefálica alta e bolsa íntegra. Carga viral apresentada >1000 cópias/ml. A conduta recomendada neste caso é:

- A) aceleração do parto com ocitocina
- B) tocólise com manutenção do esquema antirretroviral até o termo
- C) amniotomia
- D) deixar evoluir espontaneamente o parto
- E) cesariana

25. Segundo protocolo atual do uso de misoprostol na indução do parto, seu uso está contraindicado na seguinte situação:

- A) prematuridade
- B) amniorrexia prematura
- C) amnionite
- D) cicatriz uterina prévia
- E) gestação prolongada

26. Em gestante Rh negativo, a imunoglobulina anti D deve ser administrada no pré-natal no período em torno de:

- A) 13 semanas
- B) 20 semanas
- C) 24 semanas
- D) 28 semanas
- E) 34 semanas

27. De acordo com a OMS, é considerada contraindicação absoluta ao uso do dispositivo intrauterino a seguinte opção:

- A) dor pélvica
- B) irregularidade menstrual
- C) tuberculose pélvica
- D) abortamento de repetição
- E) útero retrovertido

28. A presença de corrimento vaginal branco acinzentado e odor fétido acentuado pós-coito é critério diagnóstico para a seguinte opção:

- A) vaginose bacteriana
- B) tricomoníase
- C) cervicite por Chlamydia
- D) candidíase
- E) gonorreia

29. O método propedêutico mais eficaz para investigação de anormalidades da cavidade uterina é:

- A) colpocitologia
- B) ultrassonografia transvaginal
- C) histeressonografia
- D) vídeo-histeroscopia
- E) curetagem uterina fracionada

30. É considerado fator protetor para câncer de endométrio:

- A) uso de anticoncepcionais orais combinados
- B) menopausa tardia
- C) nuliparidade
- D) passado de anovulação crônica
- E) uso de tamoxifeno

31. Dentre os subtipos de HPV apresentados abaixo, aqueles associados a alto risco para as doenças neoplásicas do colo uterino são:

- A) 11 e 16
- B) 18 e 42
- C) 16 e 45
- D) 11 e 44
- E) 18 e 44

32. Na mamografia, os achados sugestivos de malignidade incluem:

- A) linfonodos axilares
- B) calcificações puntiformes e esparsas
- C) calcificações vasculares
- D) parênquima mamário denso
- E) microcalcificações pleomórficas agrupadas

33. Nas pacientes portadoras de anovulação crônica, com níveis normais de estrogênio, a droga de escolha, quando indicada a indução da ovulação, é:

- A) gonadotrofinas
- B) citrato de clomifeno
- C) bromocriptina
- D) metformina
- E) cabergolina

34. No tratamento do herpes genital com paciente sintomática, é recomendado o uso da seguinte droga:

- A) aciclovir
- B) azitromicina
- C) nelfinavir
- D) indinavir
- E) ritonavir

35. Na profilaxia das DSTs não virais após caso de violência sexual em paciente grávida, inclui-se a seguinte droga:

- A) doxiciclina
- B) azitromicina
- C) amoxicilina
- D) ofloxacina
- E) ciprofloxacina

36. Nas gestações de alto risco, o perfil hemodinâmico fetal é recomendado em gestações a partir de:

- A) 20 semanas
- B) 28 semanas
- C) 32 semanas
- D) 34 semanas
- E) 37 semanas

37. Gesta I para 0, com idade gestacional de 20 semanas, refere em consulta pré-natal presença de leucorreia com odor fétido e diagnóstico de *Gardnerella vaginalis* em colpocitologia realizada na consulta anterior. O tratamento mais indicado neste caso é:

- A) nitrofurantoína
- B) cefalexina
- C) azitromicina
- D) metronidazol
- E) fluconazol

38. O antibiótico preconizado na gestação como primeira escolha para profilaxia do estreptococo do tipo B, dentre os apresentados abaixo, é:

- A) cefalexina
- B) eritromicina
- C) clindamicina
- D) azitromicina
- E) penicilina G

39. Durante acompanhamento do trabalho de parto, o diagnóstico de "inversão do gradiente" significa a seguinte situação:

- A) a contração uterina diminui abruptamente
- B) há presença de taquissistolia
- C) não ocorreu a insinuação
- D) a contração uterina é mais intensa na região ístmica
- E) há parada de progressão por distocia de colo uterino

40. Na análise do partograma, o afastamento da curva de dilatação para mais do que 2 horas à direita da linha de alerta é indicativo de:

- A) sofrimento fetal
- B) boa progressão do parto
- C) parto disfuncional
- D) taquissistolia
- E) rápida dilatação cervical

41. A resposta inicial do feto frente à hipóxia ou asfixia, por predomínio da atividade vagal, é:

- A) taquiarritmia
- B) taquicardia
- C) extrassístoles fetais
- D) bradicardia
- E) frequência cardíaca basal inalterada

42. O uso do ácido fólico como medida preventiva para defeitos de fechamento do tubo neural é recomendado na seguinte fase:

- A) durante a primeira metade da gravidez
- B) da 5ª à 9ª semana de gestação
- C) até a 11ª semana de gestação
- D) durante toda a gravidez
- E) periconcepcional

43. Em relação à dismenorrea primária, é correto afirmar que:

- A) Tem como principal fator causal a endometriose.
- B) É queixa pouco comum em adolescentes.
- C) A laparoscopia é mandatória para o diagnóstico.
- D) Pode não estar associada ao fluxo menstrual.
- E) Não está associada a patologia identificável.

44. Dentre as drogas relacionadas abaixo, aquela cujo uso é considerado um dos principais fatores de risco para o descolamento prematuro de placenta é:

- A) maconha
- B) álcool
- C) dolantina
- D) heroína
- E) cocaína

45. Na avaliação fetal intraparto, as desacelerações são caracterizadas com base na concordância com as contrações uterinas. Quando tardias, são indicativas de:

- A) compressão do cordão umbilical
- B) nenhum comprometimento fetal
- C) compressão do polo cefálico
- D) presença de hiper-sistolia
- E) insuficiência uteroplacentária

46. É considerada a principal causa de hemorragia pós-parto a seguinte situação:

- A) atonia uterina
- B) restos placentários
- C) laceração de colo uterino
- D) laceração de mucosa vaginal
- E) não utilização de ocitócicos

47. No protocolo de rastreamento do diabetes melito gestacional em paciente sem fator de risco, o resultado negativo no teste com 50 gramas de glicose, no período entre 24-26 semanas de gestação, deve ter como conduta subsequente:

- A) repetir o teste após 4 semanas
- B) encerrar investigação
- C) realizar TOTG - 100 gramas entre 28-32 semanas
- D) acompanhar com glicemia de jejum
- E) repetir o teste mensalmente

48. Lesões a princípio vesiculares, que ao se romperem formam úlceras rasas, múltiplas, agrupadas e dolorosas, sobretudo em lábios vaginais. A descrição é compatível com:

- A) cancro mole
- B) herpes genital
- C) linfogranuloma venéreo
- D) infecção pelo vírus do papiloma humano
- E) sífilis

49. O principal fator causal de gestação tubária é:

- A) uso de DIU
- B) salpingite
- C) miomatose uterina cornual
- D) tabagismo
- E) tumores anexiais

50. No carcinoma ductal infiltrante, tem-se como característica:

- A) lesão areolar papilomatosa
- B) descarga papilar sanguinolenta
- C) retração areolar
- D) úlcera areolar
- E) desvio de mamilo