





NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Conhecimentos Gerais (10 questões) e Conhecimentos Específicos (40 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 03 (três) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 01 (uma) hora após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

.....  
DESTAQUE AQUI

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>																								
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
<input type="checkbox"/>																								

# RASCUNHO

1) Considerando o relatório final da 8ª conferência Nacional de Saúde, no que diz respeito aos princípios referentes às condições de acesso e qualidade, assinale a alternativa que **não** expressa o que diz o texto do referido relatório:

- a) Direito a acompanhante ao doente internado, especialmente os idosos.
- b) Equidade em relação ao acesso.
- c) Universalização em relação à cobertura populacional.
- d) Direito à assistência psicológica.
- e) Atendimento oportuno segundo as necessidades.

2) Considerando a Constituição da República Federativa do Brasil, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. 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.
  - II. Ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
  - III. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes: descentralização, integralidade, gratuidade e controle social.
- a) Apenas III é correta.
  - b) Apenas II e III são corretas.
  - c) Apenas I e II são corretas.
  - d) I, II e III são incorretas.
  - e) I, II e III são corretas.

3) Sobre a lei 8080/90, é **incorreto** afirmar:

- a) Expressou a participação da comunidade como um princípio do SUS.
- b) Não faz menção à humanização do atendimento.
- c) Expressou a igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie, como um princípio do SUS.
- d) Expressou a divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e sua utilização pelo usuário, como um princípio do SUS.
- e) Expressou a Saúde da Família, como estratégia fundamental de reorganização da Atenção Básica.

4) Considerando a lei 8142/90, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á cada 4 anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada exclusivamente pelo Conselho de Saúde.
  - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e não deliberativo, é órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
  - III. O Sistema Único de Saúde - SUS de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde, o Conselho de Saúde e o Consórcio de Saúde.
- a) Apenas III é correta.
  - b) Apenas II e III são corretas.
  - c) Apenas I e II são corretas.
  - d) I, II e III são incorretas.
  - e) I, II e III são corretas.

5) Segundo a Política Nacional de Atenção Básica, são responsabilidades comuns a todas as esferas de governo, **EXCETO**:

- a) Garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde, de acordo com suas responsabilidades.
- b) Definir, de forma tripartite, estratégias de articulação com as gestões estaduais e municipais do SUS, com vistas à institucionalização da avaliação e qualificação da atenção básica.
- c) Estabelecer, nos respectivos planos de saúde, prioridades, estratégias e metas para a organização da atenção básica.
- d) Planejar, apoiar, monitorar e avaliar a atenção básica.
- e) Estimular a participação popular e o controle social.

6) É vedado ao médico revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, salvo por justa causa, dever legal ou autorização expressa do paciente. Essa proibição deixa de existir, nas seguintes situações, **EXCETO**:

- a) Autorização expressa do paciente.
- b) Quando a não revelação possa acarretar danos ao paciente.
- c) Informação às seguradoras sobre as circunstâncias da morte de paciente seu, além daquelas contidas no próprio atestado de óbito, quando há expressa autorização do responsável legal ou sucessor.
- d) Informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, salvo se o silêncio puser em risco a saúde dos empregados ou da comunidade.
- e) Quando o segredo se refere a menor de idade e é revelado aos pais.

7) Paciente deu entrada à unidade de emergência com queixa típica de angina e sudorese. Fez ECG que confirmou infarto de parede inferior. Iniciou-se medicação específica, porém faleceu cerca de 1 hora após ser atendido e antes de ser internado, após apresentar queda de pressão intensa e não revertida. Neste caso, o atestado de óbito:

- a) Deve ser emitido pelo médico que o atendeu, tendo como causa básica choque cardiogênico.
- b) Deve ser emitido pelo médico que o atendeu, tendo como causa básica infarto agudo do miocárdio.
- c) Deve ser emitido pelo Serviço de Verificação de Óbito (SVO), em decorrência do reduzido tempo de permanência no hospital.
- d) Deve ser emitido pelo médico que o atendeu, tendo como causa básica parada cardiorrespiratória.
- e) Deve ser emitido preferencialmente pelo SVO e, na ausência deste na localidade, pelo médico que constatou o óbito.

8) Segundo a lista nacional **não** é uma doença ou agravo de notificação compulsória.

- a) Violência doméstica.
- b) Hepatite por vírus A.
- c) Brucelose humana.
- d) Intoxicação por agrotóxico.
- e) Febre purpúrica brasileira.

- 9) Sobre os indicadores de saúde, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta.
- O coeficiente geral de mortalidade não é muito utilizado para comparar o nível de saúde de diferentes populações, pois não leva em consideração a estrutura etária dessas populações.
  - No cálculo do coeficiente de mortalidade materna entram, portanto, todos os casos de óbitos maternos, tanto por causas obstétricas diretas, como indiretas, que ocorreram em até 42 dias após o término da gestação.
  - Para compararmos o risco de ocorrência de doenças entre populações usamos, o coeficiente de prevalência.
- Apenas III é correta.
  - Apenas II e III são corretas.
  - Apenas I e II são corretas.
  - I, II e III são incorretas.
  - I, II e III são corretas.

10) Entre as diretrizes para a gestão do SUS, estabelecidas no Pacto de Gestão (2006), não se inclui:

- Regulação.
- Planejamento.
- Regionalização.
- Humanização.
- Gestão do Trabalho.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11) Sobre a avaliação laboratorial e sua justificativa para gestantes, que desenvolvem hipertensão após a segunda metade da gravidez, ou que apresentam agravamento de hipertensão prévia, analise os itens abaixo e assinale a alternativa correta:

- Quantificação da excreção de proteína na urina- Hipertensão na gravidez com proteinúria deve ser considerada pré-eclâmpsia (pura ou sobreposta) até prova em contrário.
  - Hemoglobina e hematócrito - A hemodiluição apoia o diagnóstico de pré-eclâmpsia e é um indicador de gravidade.
  - Nível sérico de ácido úrico- Níveis séricos aumentados de ácido úrico sugerem o diagnóstico de pré-eclâmpsia e correlacionam-se com restrição de crescimento intrauterino.
- Apenas I e III são corretas.
  - I, II e III são corretas.
  - Apenas I é correta.
  - I, II e III são incorretas.
  - Apenas II é correta.

12) Conforme o manual técnico do Ministério da Saúde, em sua última edição, a pré-eclâmpsia é classificada em leve ou grave, de acordo com o grau de comprometimento. Considera-se grave quando presente um ou mais de uma lista de critérios, entre os quais não se inclui:

- Presença de esquizócitos em esfregaço de sangue periférico.
- Dor hipogástrica ou no hipocôndrio direito.
- Proteinúria igual/maior que 2,0g em 24 horas ou 2+ em fita urinária.
- Níveis séricos de creatinina maiores que 1,2mg/dl.
- Plaquetopenia ( $<100.000/mm^3$ ).

13) As gestantes com pré-eclâmpsia leve, de preferência, devem ser hospitalizadas para avaliação diagnóstica inicial e mantidas com dieta normossódica e repouso relativo. Nas gestações pré-termo, o controle ambulatorial pode ser iniciado após a hospitalização, se confirmadas condições materno-fetais estáveis. A presença dos seguintes sinais e sintomas demanda retorno imediato ao hospital, EXCETO:

- PA  $\geq 150/100$ mmHg.
- Sangramento vaginal.
- Perda de peso.
- Proteinúria na fita ++ ou mais.
- Cefaleia intensa e persistente.

14) Entre 10 a 15% das gestações apresentam hemorragias. Analise as condições abaixo e assinale a alternativa que contem aquela (s) que ocorre (m) na 2ª metade da gestação:

- Gravidez ectópica.
  - Neoplasia trofoblástica gestacional benigna.
  - Descolamento corioamniótico.
  - Vasa prévia.
- I, II, III e IV.
  - I, II e III apenas.
  - III e IV apenas.
  - IV apenas.
  - II e III apenas.

15) A gravidez ectópica corresponde à nidação do ovo fora da cavidade uterina. Sobre essa condição, assinale a alternativa incorreta:

- O tipo mais frequente é a tubária.
- Contracepção com progesterona ou DIU é fator de risco.
- Em quase todos os casos a dor está presente.
- O sangramento pode ser de pequena monta ou irregular, às vezes após pequeno atraso da menstruação.
- A dosagem da fração beta do hormônio gonadotrófico coriônico com resultado negativo não descarta a possibilidade de gravidez ectópica.

16) O abortamento completo, geralmente, ocorre em gestações com menos de oito semanas. A perda sanguínea e as dores diminuem ou cessam após a expulsão do material ovular. O orifício interno pode estar aberto e o tamanho uterino mostra-se menor que o esperado para a idade gestacional. No exame de ultrassonografia, encontra-se cavidade uterina vazia ou com imagens sugestivas de coágulos. A conduta nesse caso é:

- Aspiração manual intrauterina.
- Observação, com atenção ao sangramento e à infecção uterina.
- Curetagem uterina.
- Misoprostol 400 a 600 $\mu$ g via sublingual.
- Maleato de ergotamina via oral.

17) Sobre o trabalho de parto prematuro, assinale a alternativa incorreta:

- Gravidez pré-termo, aquela cuja idade gestacional encontra-se entre 22 (ou 154 dias) e 37 (ou 259 dias) semanas.
- Idade materna  $<15$  anos ou  $>40$  anos são fatores de risco.
- Pesquisa para estreptococo do grupo B, se não tiver sido realizada antes e houver disponibilidade local é recomendada.
- O uso de agentes tocolíticos ou inibidores das contrações uterinas deve ser iniciado assim que se concluir pelo diagnóstico de trabalho de parto prematuro, respeitadas as contraindicações para o seu uso. Entre esses agentes, a droga de escolha é o salbutamol.
- A administração de corticoides para amadurecimento pulmonar fetal se constitui na principal estratégia para a redução da morbidade e mortalidade perinatal associadas à prematuridade.

18) Entre as causas de oligo-hidrânio não se inclui:

- Malformações digestivas fetais.
- Hipertensão arterial materna.
- Descolamento prematuro da placenta crônico.
- Colagenose materna.
- Infecções congênitas.

- 19) São várias as opções terapêuticas farmacológicas para o adequado manejo das náuseas e vômitos da gravidez. Deve ser evitado no primeiro trimestre da gestação o uso de:
- Metoclopramida.
  - Dimenidrato.
  - Odansetron.
  - Clorpromazina.
  - Prometazina.
- 20) A via de parto da gestação gemelar deve ser cuidadosamente avaliada em face do risco aumentado de complicações maternofetais. Sobre esse tema, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:
- Quando o primeiro feto se encontra em apresentação pélvica ou cômica, preconiza-se cesariana.
  - Trigêmeles beneficiam-se de cesariana.
  - Quando ambos os fetos estão em apresentação cefálica (Cefálico/Cefálico), o parto vaginal pode ser indicado.
- Apenas I e II são corretas.
  - I, II e III são corretas.
  - Apenas III é correta.
  - I, II e III são incorretas.
  - Apenas II é correta.
- 21) Entre as opções farmacológicas para tratamento da cistite e da bacteriúria assintomática na gestação, assinale a alternativa com a opção incorreta:
- Amoxicilina.
  - Nitrofurantóina.
  - Cefalexina.
  - Ampicilina.
  - Norfloxacina.
- 22) O vírus da rubéola apresenta elevada toxicidade para tecidos embrionários, notadamente no início da embriogênese, causando a viremia materna que pode acarretar aborto, natimortalidade e infecção da placenta e ocasionando infecção embrionária persistente, que pode causar a síndrome da rubéola congênita. Acerca da rubéola na gestação, assinale a alternativa incorreta:
- Se a infecção materna ocorre no 3<sup>a</sup> mês de gestação, o risco de acometimento fetal grave é < que 30%.
  - Nas gestantes que exibem manifestações clínicas, essas são lideradas por exantema maculopapular, que surge entre duas e três semanas após o contágio, durando até 5 dias. Nesse período pode haver febrícula e adenomegalia, principalmente na região cervical.
  - A dosagem da IgM antivírus da rubéola, aferida pelo método Elisa, confirma o diagnóstico da fase aguda da rubéola; A IgM passa a ser detectável por tempo variável no soro materno, mas seu pico é em torno da 3<sup>a</sup> semana após o exantema.
  - A gestante com IgG antivírus da rubéola não reagente ou negativo indica que ela é suscetível, ou seja, não entrou em contato com o vírus da rubéola. A mesma deverá ser vacinada contra a rubéola (tríplice ou dupla viral) logo após o parto.
  - Caso a coleta do sangue tenha ocorrido até 4 dias após o início do exantema com resultado laboratorial não reagente para o anticorpo IgM, uma segunda coleta deve ser realizada entre 20 a 30 dias após a data da primeira coleta.
- 23) Sobre a sífilis na gestação, assinale a alternativa incorreta:
- O quadro clínico, o diagnóstico e o tratamento da sífilis na gestação não diferem do período não gestacional.
  - A realização do teste para sífilis (VDRL, RPR) no início do 3<sup>o</sup> trimestre (28<sup>a</sup> – 30<sup>a</sup> semanas) permite o tratamento materno até 30 dias antes do parto, intervalo mínimo necessário para que o recém-nascido seja considerado tratado intraútero.
  - As gestantes com história comprovada de alergia à penicilina devem ser tratadas com eritromicina na forma de estearato. O uso dessa droga se associa a bons resultados e o feto deve ser considerado tratado.
  - Parceiros sexuais devem ser tratados concomitantemente, caso contrário o recém-nato será considerado caso de sífilis congênita.
  - No indivíduo infectado pelo *T. pallidum*, os anticorpos específicos podem permanecer detectáveis indefinidamente pelos métodos treponêmicos, podendo significar uma infecção tratada anteriormente, diferentemente dos métodos não treponêmicos, que tendem à negatificação após o tratamento e por isso são utilizados no seguimento.
- 24) De acordo com o Manual Técnico do Ministério da Saúde, as gestantes com rastreamento positivo, ou seja, com glicemia plasmática de jejum maior ou igual a 85mg/dl até 125mg/dl e/ou com qualquer fator de risco devem ser submetidas à confirmação diagnóstica com teste oral de tolerância à glicose após ingestão de 75g de glicose anidra em 250–300ml de água, depois de um período de jejum entre 8–14 horas. A glicose plasmática é determinada em jejum, após 1 hora e após 2 horas. Uma gestante submetida a esse teste apresenta os seguintes valores: jejum=94 mg/dl; 1 hora= 182 mg/dl, 2 horas= 156 mg/dl. Deve-se:
- Considerar a gestante diabética.
  - Considerar a gestante pré-diabética.
  - Repetir o teste.
  - Confirmar o diagnóstico com a dosagem da hemoglobina glicosilada.
  - Considerar a gestante não-diabética.
- 25) Segundo as recomendações do Ministério da Saúde, há condições de risco que permitem a realização ou manutenção do pré-natal pela equipe de atenção básica. Analise as abaixo e assinale a alternativa incorreta:
- Obesidade.
  - Multiparidade com cinco ou mais partos.
  - Cirurgia uterina anterior.
  - Baixa escolaridade.
  - Febre (T axilar > = 37,8C), na ausência de sinais ou sintomas clínicos de infecção de vias aéreas superiores.
- 26) Sobre a assistência ao parto, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:
- Na atualidade, permanece válida a indicações de proteger a mãe nos casos de cardiopatia (risco de descompensação pelo esforço do período expulsivo), pelo uso de parto instrumental com fórceps.
  - A falha do método escolhido, vácuo ou fórceps, em termos de obter o nascimento do concepto em um tempo razoável, deve ser considerado como indicação para o abandono do método.
  - Evidências de alta qualidade apontam que o parto vaginal assistido por ventosa (vácuo-extrator), quando comparado com o fórceps está mais associado com falha do uso, menos trauma perineal e genital e menos dor perineal a curto e longo prazo, mas com maior incidência de céfalo-hematoma e hemorragia retiniana do recém-nascido.
- Apenas I e II são corretas.
  - I, II e III são corretas.
  - Apenas I e III são corretas.
  - Apenas II e III são corretas.
  - Apenas I é correta.

- 27) Sobre os indicadores em saúde materno-infantil, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:
- No cálculo do coeficiente de mortalidade materna entram, portanto, todos os casos de óbitos maternos, tanto por causas obstétricas diretas, como indiretas, que ocorreram em até 42 dias após o término da gestação.
  - Óbitos de menores de 7 dias de vida/ nascidos vivos na mesma comunidade e ano x 1000 é a fórmula para cálculo do coeficiente de mortalidade perinatal.
  - O coeficiente de mortalidade materna é um indicador da qualidade de assistência à gestação e ao parto numa comunidade.
- Apenas I e II são corretas.
  - I, II e III são corretas.
  - Apenas I e III são corretas.
  - Apenas II e III são corretas.
  - Apenas I é correta.
- 28) Sobre a fisiologia placentária, assinale a alternativa **incorreta**:
- A glicose é o substrato energético primário do metabolismo do feto e da placenta.
  - Do total de glicose captada pela placenta do sangue materno, cerca de 30 a 40% são consumidos pela própria placenta.
  - O transporte de glicose pela placenta se faz por difusão facilitada.
  - O transporte de aminoácidos pela placenta se faz por difusão facilitada.
  - Os ácidos graxos atravessam a placenta por difusão simples.
- 29) Sobre as alterações sistêmicas do organismo materno durante a gestação, analise os itens abaixo e assinale a alternativa correta:
- Nos últimos meses de gestação ocorre aumento da resistência à insulina.
  - Durante a gravidez há aumento nos triglicerídeos plasmáticos.
  - A pressão arterial média é reduzida na gestação, principalmente por conta da queda da resistência vascular periférica.
- Apenas I e II são corretas.
  - I, II e III são corretas.
  - Apenas I e III são corretas.
  - Apenas II e III são corretas.
  - Apenas I é correta.
- 30) No exame da mama da gestante, a aréola primitiva é mais escura que fora da gestação e apresenta, ao redor, a aréola secundária, menos pigmentada e de limites imprecisos, chamada também de aréola gravídica ou sinal de:
- Haller.
  - Montgomery.
  - Jacquemier.
  - Zweifel.
  - Hunter.
- 31) Sobre o prolapso genital, assinale a alternativa **incorreta**:
- O diagnóstico é eminentemente clínico.
  - Pode ser causa de retenção urinária.
  - Exercícios perineais são a primeira opção nos estádios 1º e 2º.
  - Aculdoscopia de Mc Call não é atualmente recomendada para os defeitos apicais.
  - A eversão completa da vagina corresponde ao estágio 4º.
- 32) Jovem de 22 anos, com vida sexual ativa, apresenta úlcera indolor, facilmente sangrante na região da fúrcula vaginal. Refere que há lesão com um pequeno caroço. Evoluindo em cerca de 5 semanas para a lesão atual. O exame físico não mostra comprometimento linfonodal. O quadro sugere:
- Donovanose.
  - Herpes genital.
  - Molusco contagioso.
  - Cancro mole.
  - Sífilis.
- 33) Entre os antimicrobianos recomendados pelo Ministério da Saúde para tratamento do cancro mole, **não** se inclui:
- Ciprofloxacino.
  - Azitromicina.
  - Eritromicina.
  - Ceftriaxone.
  - Clindamicina.
- 34) Na Unidade Básica de Saúde você realiza o diagnóstico de sífilis primária em jovem feminina de 24 anos, não grávida. É informado que não há disponibilidade de penicilina G benzatina no local. No entanto, há disponibilidade das seguintes drogas: azitromicina, doxiciclina e ceftriaxona. Considerando estas opções, assinale a alternativa que contém, entre as citadas, as drogas com comprovada eficácia para o tratamento da sífilis.
- Doxiciclina apenas.
  - Azitromicina, doxiciclina e ceftriaxona.
  - Doxiciclina e ceftriaxona apenas.
  - Ceftriaxona apenas.
  - Azitromicina e doxiciclina apenas.
- 35) Paciente de 29 anos apresenta-se à consulta queixando-se de corrimento intenso. Ao exame observa-se corrimento abundante, branco-acinzentado, fétido e com pequenas bolhas. O agente causal mais provável é:
- Trichomonas vaginalis.
  - Candida spp.
  - Gardnerella vaginalis.
  - Bacilos de Döderlein.
  - Clamydia trachomatis.
- 36) Na doença inflamatória pélvica aguda, a decisão de se a hospitalização é necessária deve ser baseada no julgamento clínico, em geral com base na presença de determinados critérios. Entre os abaixo, assinale o **incorreto**.
- Paciente adolescente.
  - Gravidez.
  - Abscesso tubo-ovariano.
  - Febre alta.
  - Falta de resposta ao tratamento antimicrobiano oral.
- 37) Analise os esquemas antimicrobianos abaixo e assinale os que correspondem às opções recomendadas pelo CDC (Center for Disease Control and Prevention) 2015 para tratamento da doença inflamatória pélvica aguda em paciente hospitalizado.
- Cefoxitina associada à doxiciclina.
  - Clindamicina associada à gentamicina.
  - Ampicilina/Sulbactam associado à doxiciclina.
- Apenas I e II são corretas.
  - I, II e III são corretas.
  - Apenas I e III são corretas.
  - Apenas II e III são corretas.
  - Apenas I é correta.

**38) Sobre o tratamento dos miomas, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:**

- I. Mesmo para as mulheres assintomáticas, nas quais o mioma é achado ocasional de exame, o tratamento cirúrgico deve ser proposto.
  - II. No mioma subseroso, com compressão pélvica, em mulheres próximas da menopausa, o tratamento cirúrgico está indicado.
  - III. A miomectomia pode ser a opção terapêutica para mulheres com desejo reprodutivo.
- a) Apenas I e II são corretas.
  - b) I, II e III são corretas.
  - c) Apenas I e III são corretas.
  - d) Apenas II e III são corretas.
  - e) Apenas I é correta.

**39) Sobre a hiperprolactinemia, assinale a alternativa incorreta:**

- a) Pode ser causada pelo uso de metildopa.
- b) Nem todas as pacientes necessitam de avaliação da sela túrcica por método de imagem.
- c) O tratamento clínico é o de eleição, sendo as drogas de escolha a bromocriptina e a cabergolina.
- d) Para as pacientes, pelas quais se opta pelo tratamento clínico, pode tentar a retirada do tratamento período longo de prolactinemia normal.
- e) Em pacientes com microadenomas e que engravidam, o tratamento farmacológico da hiperprolactinemia deve ser suspenso.

**40) Sobre o tratamento do sangramento uterino disfuncional, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:**

- I. No sangramento tipo anovulatório é em geral útil o emprego de contraceptivos combinados na segunda fase do ciclo.
  - II. Anti-inflamatórios não hormonais são indicados tanto para os tipos ovulatório como não ovulatório.
  - III. Não parece haver relação entre estados depressivos e sangramento uterino disfuncional anovulatório.
- a) Apenas I e II são corretas.
  - b) I, II e III são corretas.
  - c) Apenas I e III são corretas.
  - d) Apenas II e III são corretas.
  - e) Apenas I é correta.

**41) Sobre o hiperandrogenismo, assinale a alternativa incorreta:**

- a) A principal causa de hiperandrogenismo em mulheres é a hiperplasia suprarrenal congênita.
- b) A hipertecose do ovário é um distúrbio não neoplásico que acomete mulheres na pré-menopausa, caracterizado pela produção de testosterona pelas células da teca luteinizada.
- c) Têm-se encontrado associação entre hiperandrogenismo e resistência à insulina.
- d) Níveis elevados de testosterona > 200 mg/dl, dosados por radioimunoensaio, torna necessária a investigação de tumor virilizante.
- e) O teste de depressão com dexametasona está indicado para diferenciar hiperandrogenismo de origem suprarrenal ACTH-dependente de hiperandrogenismo de origem suprarrenal ACTH-independente.

**42) Você é procurado por paciente de 34 anos com histórico de depressão em tratamento de manutenção há um ano, que deseja fazer uso de contraceptivos. Considerando as opções: contraceptivo hormonal combinado (HC), contraceptivo hormonal só de progesterona (HP), DIU e SIU (sistema intrauterino de levonorgestrel), estaria contraindicado para a paciente o uso de:**

- I. SIU
- II. DIU
- III. HP
- IV. HC

**Estão corretas as afirmativas:**

- a) Apenas I.
- b) Apenas I e II.
- c) Apenas III.
- d) Apenas IV.
- e) Nenhuma afirmativa está correta.

**43) Você é procurado por uma paciente de 42 anos com diagnóstico de diabetes mellitus há cerca de 4 anos, com controle metabólico adequado, que deseja fazer uso de contraceptivos. A paciente é normotensa e apresenta aumento da excreção urinária de albumina (microalbuminúria), da ordem de 50-60 mg/g de proteína. Considerando as opções: contraceptivo hormonal só de progesterona (HP), DIU e SIU (sistema intrauterino de levonorgestrel), seria mais indicado paciente o uso de:**

- a) DIU
- b) SIU ou DIU
- c) SIU
- d) HP
- e) DIU ou HP

**44) De acordo com o calendário atual do Ministério da Saúde a vacina contra o papilomavírus humano (HPV) deve ser administrada ao público alvo de meninas entre \_\_\_\_\_ anos de idade, com esquema \_\_\_\_\_ (meses). Complete as lacunas respectivamente.**

- a) 9-13; 0,6,60.
- b) 9-15; 0,6,60.
- c) 9-13; 0,6
- d) 9-13; 0,1,6.
- e) 9-15; 0,6,180.

**45) Sobre o câncer de ovário, analise as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta:**

- I. Menarca precoce não é fator de risco.
  - II. Não há maior risco, em caso de antecedente positivo familiar para câncer de ovário.
  - III. As neoplasias germinativas são as mais comuns.
- a) Apenas I e II são corretas.
  - b) I, II e III são corretas.
  - c) I, II e III são incorretas.
  - d) Apenas II e III são corretas.
  - e) Apenas I é correta.

**46) Sobre o câncer de endométrio, assinale a alternativa incorreta:**

- a) Tumores ovarianos produtores de estrogênio são considerados no grupo de fatores de risco.
- b) O adenocarcinoma endometriode é o tipo histológico mais comum.
- c) Não há método de rastreamento validado para a população geral.
- d) Os tipos histológicos endometriode e mucinoso têm clara associação com os níveis estrogênicos.
- e) Níveis elevados do marcador CA-125 correlaciona-se com doença avançada, na maior parte dos casos.

47) Considerando as diretrizes para a detecção precoce do câncer de mama no Brasil do Instituto Nacional de Câncer/Ministério da Saúde, 2015, assinale abaixo as consideradas recomendadas para rastreamento do câncer de mama em população de risco padrão.

- I. Rastreamento com mamografia em mulheres com idade entre 50 e 59 anos.
  - II. Rastreamento com mamografia em mulheres com idade entre 60 e 69 anos.
  - III. Autoexame da mama em mulheres a partir dos 35 anos.
- a) Apenas I e II.
  - b) I, II e III.
  - c) Apenas III.
  - d) Apenas I.
  - e) Apenas I e III.

48) Considerando o documento “Diretrizes para a detecção precoce do câncer de mama no Brasil do Instituto Nacional de Câncer/Ministério da Saúde, 2015”, assinale entre as abaixo as estratégias para rastreamento do câncer de mama em população de risco padrão que se associaram com redução da mortalidade global e por câncer de mama.

- I. Rastreamento com Ressonância nuclear magnética.
  - II. Rastreamento com ultrassonografia.
  - III. Rastreamento com termografia.
- a) Apenas I e II.
  - b) I, II e III.
  - c) Apenas II.
  - d) Nenhuma.
  - e) Apenas I e III.

49) Considerando as nomenclaturas citopatológica e histopatológica utilizadas desde o início da realização do exame citopatológico para o diagnóstico das lesões cervicais escamosas e suas equivalências, é verdadeiro afirmar que a lesão intraepitelial escamosa de alto grau (HSIL) corresponde ao exame Papanicolau classe:

- a) IV apenas.
- b) III e ou IV.
- c) III apenas.
- d) V.
- e) IV ou V.

50) Paciente de 29 anos tem diagnóstico citopatológico de lesão intraepitelial de alto grau. Foi submetida à colposcopia, considerada satisfatória, que não mostrou alterações patológicas. Deve-se:

- a) Repetir o exame citopatológico convencional em 6 meses.
- b) Repetir o exame citopatológico convencional de imediato.
- c) Indicar citologia endocervical.
- d) Indicar biópsia.
- e) Repetir colposcopia.