

# CONCURSO PÚBLICO

Cargo 25

**Médico – Ginecologia e Obstetrícia**  
**Ultra-sonografia em Ginecologia e Obstetrícia****TIPO A**

## INSTRUÇÕES

Confira seus dados pessoais constantes da sua folha de respostas. Verifique também se o nome do cargo e o tipo de prova impressos neste caderno correspondem aos indicados na sua folha de respostas. Em seguida, verifique se este caderno contém **cinquenta** questões, corretamente ordenadas de **1** a **50**. As provas objetivas são constituídas de questões com quatro opções (A, B, C e D) e **uma única resposta correta**.

Em caso de divergência de dados e/ou de defeito no caderno de provas, solicite providências ao fiscal de sala mais próximo.

Transcreva as respostas das questões para a sua folha de respostas, que é o **único documento válido** para a correção das provas e cujo preenchimento é de sua exclusiva responsabilidade. Serão consideradas marcações indevidas as que estiverem em desacordo com o estabelecido no edital de abertura ou na folha de respostas, tais como marcação rasurada ou emendada, ou campo de marcação não-preenchido integralmente. Em hipótese alguma

haverá substituição da folha de respostas por erro de preenchimento por parte do candidato.

Para a marcação na folha de respostas, utilize somente caneta esferográfica de tinta **preta**. Não é permitida a marcação na folha de respostas por outra pessoa, ressalvados os casos de atendimento especial previamente deferidos.

É vedado amassar, molhar, dobrar, rasgar ou, de qualquer modo, danificar a sua folha de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes da impossibilidade de realização da leitura óptica.

A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**. Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar este caderno somente no decurso dos últimos quinze minutos anteriores ao horário determinado para o seu término.

A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nos editais do concurso, no presente caderno ou na folha de respostas implicará a anulação das suas provas.

## CRONOGRAMA

ETAPA	DATA
Divulgação do gabarito oficial preliminar das provas objetivas, no endereço eletrônico <a href="http://www.movens.org.br">www.movens.org.br</a> , a partir das 17 horas	11/3/2008
Prazo para entrega de recursos contra o gabarito oficial preliminar das provas objetivas	12 e 13/3/2008
Data provável para divulgação do resultado final das provas objetivas e convocação para entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	9/4/2008
Período provável de entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	10 e 11/4/2008



Utilize este espaço para rascunho.

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 4.

### O consultório da internet

1 Há um novo paciente nas salas de consulta. Municiado de informações que recolhe na internet, principalmente, ele faz uma tonelada de perguntas sobre sua doença, arrisca sugerir remédios e exames e, no limite, até coloca em dúvida o tratamento prescrito pelo especialista. A título de comparação, é como se tivesse deixado de agir feito criança, quando aceitava resignado as decisões do seu médico, e começado a atuar como um adolescente questionador, cujas perguntas, muitas vezes, são embaraçosas para o profissional que está do outro lado do estetoscópio. É uma mudança e tanto na relação médico-paciente – e incancelável, visto que a internet se tornou um enorme consultório informal.

15 As buscas por dados sobre doenças específicas são as mais numerosas, seguidas por aquelas que se referem a tratamentos e notícias de dieta e nutrição. Antes de marcar consulta com um especialista, e também depois de ter recebido o diagnóstico, lá está o internauta imprimindo páginas e mais páginas sobre tudo o que leu e aprendeu a respeito de sua doença e suas possíveis terapias.

20 Se isso é bom ou ruim? A experiência tem mostrado que aprender sobre a própria doença é uma forma de fazer as perguntas certas na hora certa e ajudar o médico a tomar decisões. O perigo está no fato de que existe um sem-número de dados errados sobre doenças circulando pela internet. A demanda por informações médicas levou a uma proliferação de sites – e vários deles, quando não estão equivocados, são imprecisos ou alarmistas.

25 De qualquer forma, nesse cenário proporcionado por pacientes abastecidos pela internet, as consultas ganharam mais tempo. Segundo os médicos ouvidos por nossa reportagem, cerca de metade de uma consulta é gasta agora para esclarecer dúvidas trazidas pelos clientes. O problema é que, mesmo quando reúnem dados corretos, nem sempre eles dispõem de repertório suficiente para digeri-los.

30 A exigência dos pacientes por uma troca mais intensa de informações com seus médicos vem ocasionando a revisão do modelo segundo o qual o especialista simplesmente pede uma batelada de exames, sem que o cliente seja esclarecido sobre os propósitos dos procedimentos prescritos. Médicos que se comportam dessa forma podem ser acusados de má prática. No entanto, apesar de todos os avanços e da ameaça jurídica, a resistência à mudança permanece forte. É bom ressaltar, contudo, que, assim como existem médicos pouco dispostos a ouvir e a conversar, existem pacientes cuja maior doença é a inconveniência de falar em demasia. São aqueles que nunca estão satisfeitos com o que o médico lhes diz, e que ficaram ainda mais difíceis desde que descobriram o caudaloso manancial da internet.

35 Por fim, a internet está ajudando a estabelecer um maior diálogo entre médicos e pacientes, mas não há informação colhida na rede que substitua a palavra final de um bom especialista. Palavra final que não significa, necessariamente, veredito sem apelação. A boa relação médico-paciente é aquela em que o segundo, munido de todos os dados sobre seu problema, é incentivado pelo primeiro a pesar os riscos e os benefícios do tratamento prescrito e a opinar sobre a alternativa mais adequada a seus anseios.

Veja, ed. 1922, 14/10/2005 (com adaptações).

### QUESTÃO 1

Com base nas idéias do texto, assinale a opção correta.

- (A) A internet vem mudando a relação médico-paciente. Ao utilizar essa ferramenta, o paciente passou a ter acesso a um volume maior de informações sobre seu quadro clínico, o que o tem tornado mais questionador.
- (B) No primeiro parágrafo, está implícita a idéia de que, após pesquisar sobre sua doença na internet, os pacientes aceitam sem questionar as argumentações e as decisões de seus médicos. Logo, essa relação nunca vai mudar.
- (C) O médico brasileiro está disposto a dialogar com seus pacientes pelo fato de que nunca existiu boa relação entre eles. Esta afirmação pode ser comprovada no quarto parágrafo.
- (D) O quinto parágrafo pode ser assim resumido: tanto os médicos que não conversam com seus pacientes como os pacientes que falam demasiadamente nos consultórios devem procurar a justiça para resolverem esse problema de mau relacionamento.

### QUESTÃO 2

De acordo com o texto, assinale a opção correta.

- (A) No segundo parágrafo, a informação “As buscas por dados sobre doenças específicas são as mais numerosas” significa dizer que sites sobre dieta e nutrição não são acessados por internautas.
- (B) Apesar de a internet ser uma fonte riquíssima de informações sobre doenças em geral, nem tudo o que se encontra pode ser devidamente aproveitado, pois existem muitos dados imprecisos e informações equivocadas circulando na rede.
- (C) Em “as consultas ganharam mais tempo” (linhas 30 e 31), está implícito que agora os médicos passarão a cobrar um valor mais alto por suas consultas em virtude dos esclarecimentos adicionais que fizerem a seus pacientes.
- (D) Quanto mais abastecidas de informações da internet, mais as pessoas deixam de procurar médicos e especialistas para diagnóstico de suas doenças, pois, ao conhecerem o seu problema, podem se automedicar.

### QUESTÃO 3

Acerca das idéias e das estruturas lingüísticas do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A expressão “um sem-número” (linhas 24 e 25) está relacionada à pequena quantidade de informações sobre doenças circulando na internet.
- II – A internet é um recurso extremamente maléfico ao paciente, segundo os médicos.
- III – Infere-se do trecho “Palavra final que não significa, necessariamente, veredito sem apelação” (linhas 54 e 55) que existe a possibilidade de a decisão do médico ser questionada.
- IV – De acordo com o último parágrafo, a boa relação entre médico e paciente reside no fato de que o paciente, por um lado, deve conhecer o seu problema, e o médico, por sua vez, deve manter um diálogo com o paciente para que tomem juntos a decisão mais acertada para cada tipo de tratamento.
- V – A oração “Há um novo paciente nas salas de consulta” (linha 1) pode ser reescrita da seguinte forma, sem acarretar prejuízo ao texto: **Os consultórios médicos estão cada vez mais cheios de pacientes adolescentes e jovens.**

A seqüência correta é:

- (A) V, V, F, F, V.
- (B) F, F, V, V, F.
- (C) V, F, V, F, V.
- (D) F, V, F, V, F.

### QUESTÃO 4

Com relação aos aspectos gramaticais e às estruturas lingüísticas do texto, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – As expressões “repertório suficiente para digeri-los” (linhas 35 e 36) e “tonelada de perguntas” (linha 3) estão empregadas em sentido conotativo.
- II – A expressão “caudaloso manancial” (linha 50) tem o mesmo significado de **facilidade excepcional**.
- III – As palavras “exigência” e “inconveniência” obedecem à mesma norma de acentuação gráfica, assim como ocorre com “páginas” e “propósitos”.
- IV – Nos trechos “Segundo os médicos ouvidos por nossa reportagem” (linhas 31 e 32) e “é aquela em que o segundo” (linha 56), o vocábulo **segundo**, nas duas ocorrências, tem o mesmo significado e pertence à mesma classe gramatical.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 0.
- (B) 1.
- (C) 2.
- (D) 3.

### QUESTÃO 5



Herminio Macedo Castelo Branco. Internet: <http://www.scielo.br>. (com adaptações).

Acerca da interpretação do texto acima, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Com humor, o texto apresenta uma crítica social.
- II – Na fala do médico, está implícita a idéia de que as pessoas com pouca instrução não são capazes de compreender o que os médicos dizem.
- III – Por meio da pergunta feita ao médico, o paciente revela que não mantém refeições regulares.
- IV – O sentido humorístico da charge recai exclusivamente sobre o que o médico diz.

Estão certos apenas os itens

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

Leia o texto a seguir para responder às questões 6 e 7.

### A botica do povo

1 No sertão, até remédio de botica necessita de ajuda do sereno e outras mágicas. Na Chapada dos Guimarães, um franciscano médico receitava e fornecia penicilina, terramicina, aspirina e outras rimas terapêuticas. Resultado 5 quase nenhum. Acabava o doente no curandeiro. Pois ele descobre de repente o que faltava. Até hoje recomenda, ao fornecer os comprimidos: “Três por dia. O primeiro, de manhã cedinho, de costas para a Estrela D’alva. Para tomar o segundo, você finca uma vara de três palmos no lugar 10 onde está trabalhando. Quando a sombra da vara estiver do tamanho de um palmo, tome a pastilha. O terceiro deve ser já de tardinha. Desta vez, de frente para o sol. Ele gosta assim. Não vá se enganar, que o remédio não faz efeito.” Tudo começou a dar certo, e o frade ganhou fama e respeito.

15 Voltemos a você que, parece, não tem o sono fácil. Maracujá lhe serve? Bem, não vou botar-lhe todas as doenças só para aplicar a coleção de remédios do povo. (...)

Medicina que tem seus postulados como a das faculdades.

20 Quem já não ouviu o doutor pontificando: “Não há doenças, há doentes”. Pois o povo até põe ritmo: “O que arde cura, o que aperta segura”.

Por essa qualidade mortificante dos remédios se verá que é preciso um pouco de sofrimento para mandar embora a 25 doença. Mencione-se o óleo de mamona, o leite de pinhão, o de jaracatiá, que, além da purga, mata lombriga de empalamados (ancilostomose). Se é para doer, lhe ensino a tratar pé espetado por espinho, prego. Corte um pedaço de toucinho, um cubo de dois centímetros de aresta; ponha o menino sentado, se a dor 30 da machucadura já não o tiver derrubado na cama. Importante é o enfermeiro, para agarrar a perna da vítima. Espete o cubo de toucinho num garfo e exponha à chama de uma vela. Porque você o lavou antes, a água dará uns estalinhos e, depois, começa um chiado de torresmo suando gordura. Avise 35 o ajudante com uma piscade a discreta, e encoste o toucinho, rápido, rápido, no ponto escuro por onde penetrou o espinho. Repita. Várias vezes, sem se importar com os urros da criança. Depois de tudo, dormirá esgotada, e menino dormindo é 40 descanso de gente grande, que pode trabalhar em sossego, sem estar cuidando das estrepolias do capetinha.

Mas, gosto ruim também é sofrimento e ainda podemos falar dos amargos, infalíveis e demonstrativos. O caminho do céu é árido – sem flores, sem agüinhas brotando das pedras da montanha, sem borboletas, leite e mel. Gostoso 45 é o caminho da perdição, e, se houver dúvida, consultem as histórias populares.

O fedegoso é o mais comum dos amargos; raiz socada para liberar todo o suco, água fervendo por cima. Durante o dia todo, aos goles. Endireita o estômago, depura o sangue e 50 bota rosetas de saúde na cara mais desmerecida. Quina, losna, carqueja, tudo é um só amargo genérico e timbres específicos que as papilas da língua vão identificando com o uso.

Manuel Proença Cavalcante. A botica do povo. In: **Senhor**, ano 2, n.º 16, jun./1960. Rio de Janeiro: Editora Senhor S.A. (com adaptações).

**QUESTÃO 6**

Com referência às idéias do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Os remédios manipulados nas boticas não fazem efeito, já que são apenas placebos sem nenhum poder curativo.
- II – A frase “Pois ele descobre de repente o que faltava” (linhas 5 e 6) permite concluir que o franciscano médico decidiu aliar a medicina popular às fórmulas que receitava.
- III– Na oração “Não vá se enganar que o remédio não faz efeito” (linha 13), é recomendado ao sertanejo que a medicação só fará efeito se for usada juntamente com a medicina popular proposta.
- IV– Após a adoção da medicina popular, o frade adquiriu credibilidade perante a comunidade sertaneja.

A seqüência correta é:

- (A) V, V, F, V.
- (B) F, V, V, V.
- (C) F, F, F, F.
- (D) V, F, V, F.

**QUESTÃO 7**

Considerando as idéias apresentadas no texto e as estruturas lingüísticas, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A passagem do texto “a coleção de remédios do povo” (linha 17) está relacionada à medicina popular.
- (B) A expressão “a das faculdades” (linhas 18 e 19) refere-se à **medicina das faculdades**.
- (C) No sexto parágrafo, o sertanejo apresenta-se como uma figura que gosta de sofrer.
- (D) Na frase “Avisar o ajudante com uma **piscade a discreta**” (linhas 34 e 35), a expressão em destaque pode ser substituída por **piscadinha discreta**, sem acarretar prejuízo ao texto.

**QUESTÃO 8**

Assinale a opção que apresenta as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) estabelecidas no art. 198 da Constituição Federal.

- (A) Descentralização, atendimento integral e participação comunitária.
- (B) Regionalização, equidade e referência.
- (C) Contra-referência, referência e equidade.
- (D) Descentralização, equidade e hierarquização.

**QUESTÃO 9**

Em relação aos Indicadores de Saúde, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – São usados para ajudar a descrever uma situação existente e para avaliar mudanças ou tendências durante um intervalo de tempo.
- II – São produzidos com periodicidade definida e critérios constantes e revelam o comportamento de um fenômeno em dado período de tempo.
- III– São necessários para avaliar os fenômenos de saúde estáveis em curto período de tempo.
- IV– Não servem para descrever a frequência de uma doença ou de um fator de risco.

A seqüência correta é:

- (A) F, F, V, F.
- (B) F, V, F, V.
- (C) V, V, F, F.
- (D) V, F, V, F.

**QUESTÃO 10**

No nível municipal, compete ao gestor do SUS:

- (A) adquirir imunobiológico para a população de idosos.
- (B) formular políticas de saúde para a população de adolescentes do país.
- (C) programar, executar e avaliar as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde da população local.
- (D) planejar, financiar e normatizar as ações do SUS nacional.

**QUESTÃO 11**

Acerca dos sistemas de informação do SUS, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Facilitam a formulação e a avaliação das políticas, dos planos e programas de saúde.
- II – Transformam as informações coletadas em dados, subsidiando o processo de tomada de decisões.
- III– Podem ser informatizados ou manuais.
- IV– São alimentados com dados produzidos exclusivamente no setor saúde.

A seqüência correta é:

- (A) F, F, F, V.
- (B) V, V, V, F.
- (C) F, V, F, V.
- (D) V, F, V, F.

**QUESTÃO 12**

Com base na Lei Orgânica de Saúde, assinale a opção correta acerca da vigilância epidemiológica.

- (A) É um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- (B) Não se aplica aos casos de doenças crônicas e degenerativas.
- (C) Não se aplica ao cólera, à peste e à febre amarela porque são doenças cobertas pelo Regulamento Sanitário Internacional.
- (D) Para se evitar pânico na população, caso suspeito sem a devida confirmação laboratorial da doença não deve ser notificado.

**QUESTÃO 13**

Assinale a opção que indica as faixas etárias de criança e de adolescente definidas no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), Lei n.º 8.069/1990.

- (A) Criança: de zero a onze anos. / Adolescente: de doze a dezoito anos.
- (B) Criança: de zero a quatorze anos. / Adolescente: de quinze a dezoito anos.
- (C) Criança: de zero a dez anos. / Adolescente: de onze a dezoito anos.
- (D) Criança: de zero a doze anos. / Adolescente: de treze a vinte e um anos.

**QUESTÃO 14**

Assinale a opção que indica a idade a partir da qual uma pessoa é definida como idosa, de acordo com o Estatuto do Idoso, Lei n.º 10.741/2003.

- (A) 70 anos
- (B) 65 anos
- (C) 75 anos
- (D) 60 anos

**QUESTÃO 15**

Em relação ao conceito de epidemia, assinale a opção correta.

- (A) Doença ou agravo que incide de forma constante em uma região.
- (B) Doença ou agravo que varia com regularidade ao longo do tempo em uma região.
- (C) Elevação estatisticamente significativa da incidência de uma doença ou agravo, acima da norma observada anteriormente, em uma região.
- (D) Redução significativa do número de casos de uma doença ou agravo em uma região.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 16

Acerca da anatomia pélvica, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A fásia visceral da pelve lateral ao útero é denominada de paramétrio.
- (B) O espaço retropúbico, conhecido como espaço de Retzius, é a via de acesso à bexiga e ao útero intraperitonealmente.
- (C) O paramétrio situa-se ao lado do útero e estende-se até a parede lateral da pelve, entre os dois folhetos do ligamento largo.
- (D) O *retinaculum uteri* a partir da porção supravaginal do colo uterino constitui os ligamentos pubovesicouterino, uterossacrais e cervicais transversos.

### QUESTÃO 17

Em relação à propedêutica ginecológica, assinale a opção correta.

- (A) No teste de Schiller, as zonas que apresentam modificações patológicas coram-se com solução de lugol e são denominadas iodo-positivas.
- (B) O princípio do teste de Collins é que o azul de toluidina tem afinidade com o DNA, permitindo a identificação das áreas com maior atividade celular.
- (C) Na bacterioscopia a fresco da secreção vaginal, o exame pode revelar células vaginais com aspecto granular ou *clue cells* sugestivas de tricomoníase.
- (D) A ultra-sonografia transvaginal é um método específico e sensível na detecção de patologias que levam à dor pélvica crônica.

### QUESTÃO 18

O planejamento familiar é o direito que toda pessoa tem à informação, à assistência especializada e ao acesso aos recursos que lhe permitam optar livre e conscientemente por ter ou não ter filhos. A respeito desse tema, assinale a opção correta.

- (A) O anticoncepcional hormonal combinado (AHCO) de baixa dosagem pode ser utilizado antes de 6 semanas pós-parto, porque não apresenta riscos maternos e fetais.
- (B) Anemia falciforme e lactação são contra-indicações absolutas para o uso de contraceptivos hormonais trimestrais à base de progestágenos.
- (C) O estrógeno mais utilizado nos AHCO é o etinil-estradiol, embora existam alguns compostos que contêm o mestranol.
- (D) No mecanismo de ação do AHCO, o componente progestogênico inibe primariamente a secreção de hormônio folículo estimulante (FSH), enquanto o estrógeno inibe principalmente a secreção de hormônio luteotrófico (LH).

### QUESTÃO 19

Com referência aos métodos contraceptivos, assinale a opção correta.

- (A) De acordo com os critérios de elegibilidade da Organização Mundial da Saúde (OMS) para uso do dispositivo intra-uterino (DIU), idade menor que 20 anos, nuliparidade e antecedente de gravidez ectópica são contra-indicações absolutas para uso do método.
- (B) O DIU que libera progesterona tende a aumentar o sangramento e a dismenorréia.
- (C) Sintotérmico é o método natural de melhor eficácia prática.
- (D) Para que haja eficácia e se evitem possíveis infecções ginecológicas, o diafragma não deve permanecer por mais de 2 horas após a última relação sexual.

### QUESTÃO 20

A colposcopia constitui método de observação do epitélio dos diversos órgãos do trato genital inferior em vários aumentos e de reconhecimento dos seus aspectos normais e anormais. Acerca desse assunto, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A área compreendida entre a primitiva junção colunar e a nova junção escamo-colunar constitui a zona de transformação.
- (B) Geralmente a zona de transformação anormal (ZTA) localiza-se entre a última glândula e a junção escamo-colunar (JEC).
- (C) A aplicação do ácido acético a 2% torna a mucosa mais branca devido à coagulação das proteínas citoplasmáticas.
- (D) A leucoplasia, após aplicação do ácido acético a 2%, é sinal patognomônico de malignidade do colo uterino.

### QUESTÃO 21

Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) são causadas por vários tipos de agentes. São transmitidas, principalmente, por contato sexual sem o uso de preservativos. Manifestam-se por meio de feridas, corrimentos, bolhas ou verrugas. Com referência às DST, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A alcalinização do pH vaginal é uma das medidas terapêuticas para o tratamento da vaginose bacteriana.
- (B) As clamídias diferem das outras bactérias por utilizarem o ATP sintetizado pela célula hospedeira, exercendo, assim, um parasitismo intracelular obrigatório.
- (C) A associação entre *Nisseria gonorrhoeae* e *Chlamydia trachomatis* é fator comumente responsável por falhas nos esquemas terapêuticos das DST.
- (D) O exame de campo escuro é o método de certeza para o diagnóstico da sífilis primária.

**QUESTÃO 22**

**Pelas suas características topográficas, a mama facilita a palpação e o encontro de anormalidades casuais que podem tornar a mulher ansiosa devido ao temor de que essas anormalidades sejam câncer. Um diagnóstico preciso é fundamental. Em relação a esse tema, assinale a opção INCORRETA.**

- (A) Na avaliação de lesões palpáveis em mulheres de até 35 anos de idade, a ultra-sonografia mamária é um exame complementar essencial.
- (B) Para paciente com idade acima de 35 anos, quadro de espessamento mamário simples e mamografia birads 1, a conduta deve ser expectante.
- (C) Para paciente com menos de 30 anos de idade, nódulo sólido de 1,5cm em quadrante súpero externo (QSE) de mama direita, a conduta deve ser expectante.
- (D) Para paciente com 36 anos de idade, com achado mamográfico de microcalcificações suspeitas, a ultra-sonografia mamária é fundamental para elucidação diagnóstica.

**QUESTÃO 23**

**Quanto ao câncer de mama, assinale a opção correta.**

- (A) Menopausa precoce é fator de risco para câncer de mama.
- (B) O quadrante súpero-interno (QSI) é o que inclui a maioria de tecido glandular mamário.
- (C) O carcinoma de Paget é uma neoplasia epitelial e o prurido é um sintoma comum.
- (D) O auto-exame das mamas, quando realizado na fase proliferativa do ciclo menstrual, é fundamental na detecção de nódulos mamários menores que 1cm.

**QUESTÃO 24**

**Com referência a neoplasias benignas e malignas do trato genital, assinale a opção INCORRETA.**

- (A) Os principais subtipos do HPV (*human papiloma virus*) que apresentam correlação com o câncer do colo uterino são: 6 e 11.
- (B) Nuliparidade e história prévia de câncer de mama são fatores de risco para o câncer de ovário.
- (C) Anovulação crônica, obesidade e diabetes são fatores de risco para o câncer de endométrio.
- (D) O marcador tumoral CA 125 combinado com ecografia com doppler são importantes aliados na elucidação diagnóstica de tumorações pélvicas.

**QUESTÃO 25**

**No que se refere à neoplasia maligna do trato genital inferior, assinale a opção correta.**

- (A) O estadiamento de câncer ovariano é cirúrgico.
- (B) Os sarcomas uterinos apresentam crescimento lento.
- (C) No estadiamento do câncer de colo uterino, o carcinoma invasor é uma lesão macroscópica.
- (D) O espessamento endometrial é um fator prognóstico importante no câncer endometrial em mulheres menopausadas.

**QUESTÃO 26**

**Sangramento genital é a perda de sangue nos órgãos genitais da mulher, independentemente do volume da perda e da idade da paciente. A respeito desse tema, assinale a opção INCORRETA.**

- (A) Os pólipos endometriais e cervicais são causas freqüentes de sangramentos uterinos anormais.
- (B) Entre os leiomiomas uterinos, os submucosos são os que causam hemorragias mais intensas.
- (C) Polipose endometrial é uma das principais causas de sangramento uterino disfuncional no climatério.
- (D) Na polimenorréia, ocorre com maior freqüência encurtamento da fase folicular.

**QUESTÃO 27**

**Considerando que a dismenorréia é caracterizada por dor no período menstrual, geralmente do tipo cólica, associada ou não a manifestações sistêmicas, assinale a opção correta.**

- (A) Endometriose pélvica é uma das principais causas de dismenorréia primária em mulheres na menarca.
- (B) A excessiva contratilidade miometrial durante o período menstrual e a sensibilidade das terminações nervosas às prostaglandinas são os principais fatores desencadeantes de dismenorréia secundária.
- (C) Para um efetivo tratamento da dismenorréia primária, é essencial o diagnóstico da causa básica, que geralmente é uma patologia pélvica orgânica.
- (D) As principais sintomatologias da endometriose são a dor pélvica e a infertilidade.

**QUESTÃO 28**

**O climatério é a fase em que a mulher passa do estágio reprodutivo para o não reprodutivo. A respeito desse assunto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.**

- I – A terapia de reposição hormonal (TRH) reduz significativamente os níveis de gonadotrofinas que se elevam no climatério.
- II – No climatério ocorre diminuição nos níveis de inibina e ativina.
- III– A mamografia é propedêutica obrigatória na indicação e acompanhamento de mulheres em uso de TRH.
- IV– Pacientes brancas, magras, baixas e em uso de corticoterapia crônica apresentam risco aumentado para desenvolver osteoporose.

**A seqüência correta é:**

- (A) F, V, V, V.
- (B) V, V, F, F.
- (C) F, F, V, F.
- (D) V, F, F, V.

**QUESTÃO 29**

**Acerca da dor pélvica, assinale a opção INCORRETA.**

- (A) Cólicas menstruais intensas e progressivas e dispaurenia nas penetrações profundas são indicações para videolaparoscopia.
- (B) Aderências pélvicas, mesmo as frouxas e as avasculares, causam dor pélvica.
- (C) Síndrome de Allen-Masters é achado laparoscópico freqüente em pacientes com quadro clínico de dor pélvica crônica.
- (D) Fator ativador de plasminogênio tecidual e estreptoquinase são opções terapêuticas na prevenção de aderências pélvicas.

**QUESTÃO 30**

**Julgue os itens abaixo quanto às urgências ginecológicas e, em seguida, assinale a opção correta.**

- I – Dor súbita associada a peritonismo relaciona-se à presença de sangue, pus ou conteúdo de cistos na cavidade abdominal.
- II – Dor súbita, com aumento progressivo de intensidade, na ausência de irritação peritoneal, pode indicar a torção de tumores pediculados, anexiais ou uterinos.
- III – A síndrome de Fitz-Hugh-Curtis é característica nas urgências pélvicas decorrentes da rotura de cistos foliculares ovarianos.
- IV – O abdome agudo, sem melhora significativa com o tratamento clínico, deve ser avaliado cirurgicamente por laparoscopia ou laparotomia.

**Estão certos apenas os itens**

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

**QUESTÃO 31**

**A vulvosopia é um exame realizado com colposcópico antes e depois da aplicação do ácido acético a 5%, que deve ser feita por um período mais longo que o usado no colo uterino. A respeito desse tema, assinale a opção INCORRETA.**

- (A) No teste de Collins, utiliza-se o azul de toluidina, corante nuclear que se fixa aos núcleos superficiais em úlceras, fissuras e paraceratose.
- (B) A multicentricidade da neoplasia intra-epitelial vulvar (NIV) é mais freqüente em mulheres na menopausa do que em mulheres jovens que não estão na menopausa.
- (C) Prurido é o sintoma mais freqüente nas desordens epiteliais não neoplásicas da pele e mucosa vulvar.
- (D) No acompanhamento de prurido vulvar, em que há modificações na coloração e espessamento da pele, a biópsia é mandatória.

**QUESTÃO 32**

**Distopia é o deslocamento parcial ou total de um órgão, quase sempre em caráter permanente, de sua localização anatômica habitual. Com referência à distopia genital, assinale a opção INCORRETA.**

- (A) Na rotura perineal de terceiro grau, a lesão estende-se até o esfíncter anal.
- (B) O reparo precoce das fístulas requer diagnóstico dentro de 72 horas após a lesão. Porém, para melhor prognóstico, deve-se aguardar 3 semanas, após o diagnóstico, para o reparo cirúrgico.
- (C) A incontinência urinária de esforço (IUE) pode ser decorrente de hiper mobilidade do colo vesical ou insuficiência esfinteriana.
- (D) O aparelho de sustentação compreende dois diafragmas musculares: o pélvico e o urogenital.

**QUESTÃO 33**

**Acerca da concepção e do desenvolvimento embrionário, assinale a opção INCORRETA.**

- (A) Ovo ou zigoto é a aproximação dos pronúcleos masculinos e femininos no centro do óvulo, que, após o contato, perdem as membranas nucleares e fusionam seus cromossomos.
- (B) Até o 14.<sup>o</sup> dia após a fecundação, as células são totipotentes e chamadas de pré-embrião.
- (C) O conjunto constituído pelo pedículo embrionário primitivo, com os vasos sangüíneos e a vesícula alantóide, é o pedículo vitelino, que, revestido pelo âmnio, forma o cordão umbilical.
- (D) No fim da 5.<sup>a</sup> semana, quase todos os principais sistemas do organismo estão formados. Porém, a ultra-sonografia exibirá o saco gestacional somente após 7 semanas.

**QUESTÃO 34**

**Com referência à idade gestacional e à data provável do parto, assinale a opção INCORRETA.**

- (A) A idade da gestação é calculada a partir do 1.<sup>o</sup> dia do último período menstrual normal e é expressa em semanas ou dias completos.
- (B) Na impossibilidade de se calcular a idade gestacional pela última menstruação, a ultra-sonografia é uma ferramenta valiosa, quando realizada no 1.<sup>o</sup> trimestre, por meio da avaliação do diâmetro biparietal do embrião.
- (C) A data provável do parto será, em média, 280 dias após o primeiro dia do último período menstrual.
- (D) Os movimentos fetais começam a ser percebidos, em média, com 18 semanas de gestação.

**QUESTÃO 35**

**No que se refere à assistência pré-natal, assinale a opção correta.**

- (A) A ultra-sonografia realizada entre a 11.<sup>a</sup> e a 14.<sup>a</sup> semana de gestação é útil para rastrear cromossomopatias por meio da avaliação da translucência nucal.
- (B) A ultra-sonografia morfológica é realizada entre a 17.<sup>a</sup> e a 19.<sup>a</sup> semana de gestação e permite avaliar possíveis malformações fetais.
- (C) Gestantes com idade superior a 35 anos podem ser submetidas à biópsia do viló corial com 8 semanas de gestação e, à amniocentese com 12 semanas de gestação, para investigação genética do concepto.
- (D) Vacinas que empregam vírus vivo atenuado (febre amarela, varíola, sarampo) devem ser aconselhadas no pré-natal.

**QUESTÃO 36**

**A respeito do estudo clínico e da assistência ao parto, assinale a opção correta.**

- (A) A ocitocina e os esteróides sexuais desempenham papel central e determinante para o parto, enquanto as prostaglandinas elaboradas pela decídua são coadjuvantes.
- (B) A ocitocina deve ser indicada na indução do parto, mesmo quando a cérvix está desfavorável.
- (C) Insinuação ou encaixamento é a passagem da maior circunferência da apresentação através do anel do estreito superior.
- (D) O maior diâmetro do ovóide cefálico é o suboccipitofrontal.

**QUESTÃO 37**

Com referência à assistência ao parto, assinale a opção correta.

- (A) Nas múltíparas, ao início da dilatação, o colo uterino já está apagado. Nas nulíparas, o colo se apaga, em sincronismo com a dilatação, até 5cm.
- (B) Ao toque vaginal, o ponto de referência fetal nas apresentações cefálicas flétidas é o lâmbda ou pequena fontanela.
- (C) Nas múltíparas, ao início do trabalho de parto, a apresentação está insinuada, enquanto nas nulíparas a insinuação só irá ocorrer ao final da dilatação.
- (D) A meperidina, quando utilizada, deve ser ministrada o mais distante possível do nascimento para evitar-se depressão do recém-nascido.

**QUESTÃO 38**

Acerca da assistência ao parto e do puerpério, assinale a opção correta.

- (A) As contrações uterinas, após a expulsão do feto, tendem a ser de alta frequência, baixa intensidade e bastante dolorosas.
- (B) Na assistência ao secundamento, as trações pelo cordão são aconselháveis e contribuem para o desprendimento placentário.
- (C) Considera-se puerpério tardio até 45 dias após o parto e, remoto, após o 45.º dia.
- (D) Ao final do puerpério, a presença de ectrópio residual no colo uterino deve ser tratada por meio de cauterização química ou elétrica.

**QUESTÃO 39**

Quanto às distocias e ao parto cesariano, assinale a opção correta.

- (A) No parto, com a presença do polidrâmnio, ocorre a sobredistensão uterina com tono elevado e há o aumento de metrossístoles e, em conseqüência, evolução rápida.
- (B) Denomina-se pelve viciada a acentuada redução de um ou mais diâmetros, ou modificações apreciáveis de sua forma.
- (C) Ultra-sonografia é o método propedêutico que melhor avalia os diâmetros pélvicos maternos.
- (D) A cesariana é mandatória, mesmo nas distócias leves.

**QUESTÃO 40**

Gestação múltipla é aquela em que há simultaneamente dois ou mais fetos. Teve incidência aumentada recentemente, principalmente, devido ao uso das técnicas de reprodução assistida e idade materna avançada. A respeito desse tema, assinale a opção correta.

- (A) Os gêmeos monozigóticos têm o mesmo genótipo, sexo e grupo sanguíneo, bem como as mesmas características físicas e tendências patológicas.
- (B) A placentação nos gêmeos dizigóticos pode ser monocoriônica ou dicoriônica e depende do tempo em relação à fertilização, em que houve a divisão do zigoto.
- (C) A placenta monocoriônica associa-se à síndrome da transfusão gêmeo-gemelar, quando há insuficiência placentária, e à dicoriônica, quando o peso fetal é discordante.
- (D) Caso o primeiro concepto esteja em apresentação cefálica e o segundo em apresentação pélvica, a indicação de cesariana eletiva é obrigatória.

**QUESTÃO 41**

Trabalho de parto prematuro é definido pela presença de contrações uterinas regulares, acompanhadas por mudanças cervicais entre a 22.ª e a 36.ª semana de gestação. Com referência a esse tema, assinale a opção correta.

- (A) Na avaliação da maturidade pulmonar fetal, a presença de fosfatidilglicerol é fator preditivo positivo para o desenvolvimento da síndrome de angústia respiratória.
- (B) Por conta dos efeitos colaterais para o feto, a indometacina, quando indicada, deve ser administrada após a 34.ª semana de gestação.
- (C) Amniorrexe prematura, com idade gestacional inferior a 34 semanas, é uma das principais indicações da terapia tocolítica.
- (D) Avaliação ecográfica realizada entre a 20.ª e a 24.ª semana de gestação que revele encurtamento do colo menor que 2,5cm é fator preditivo positivo para prematuridade.

**QUESTÃO 42**

Considera-se gravidez prolongada ou pós-termo aquela com duração igual ou superior a 42 semanas completas, contadas a partir do primeiro dia do último período menstrual. A respeito desse tema, assinale a opção correta.

- (A) Frequentemente, a primípara adolescente está associada à gravidez pós-termo.
- (B) A ultra-sonografia realizada próxima ao termo é o exame complementar mais adequado para a avaliação da idade gestacional.
- (C) Os recém-nascidos pós-maturos costumam ser menores que a média dos neonatos normais.
- (D) Na situação de achados propedêuticos sugestivos de insuficiência placentária, deve-se interromper imediatamente a gestação por via alta.

**QUESTÃO 43**

Abortamento é a expulsão ou extração do concepto com menos de 500g, antes da 20.ª semana de gestação. No que se refere a esse tema, assinale a opção correta.

- (A) Na ameaça de abortamento, ocorre sangramento e cólicas, porém, ao toque, percebe-se que o colo uterino encontra-se fechado.
- (B) No abortamento retido, o sangramento é abundante e o colo está entreaberto.
- (C) A incompetência istmocervical é uma das principais causas de abortamento precoce.
- (D) O Código Penal brasileiro respalda o aborto terapêutico quando a translucência nucal confirma diagnóstico de cromossomopatia incompatível com a vida.

**QUESTÃO 44**

Com referência a hemorragias do 3.º trimestre da gestação, assinale a opção correta.

- (A) A hemorragia acompanhada de cólica é o sinal mais importante na placenta prévia.
- (B) A exploração digital do canal cervical é o padrão ouro no diagnóstico da placenta prévia.
- (C) O tratamento obstétrico no descolamento prematuro de placenta, estando o concepto vivo, é a operação cesariana.
- (D) No caso de atonia uterina, a histerectomia deve ser realizada imediatamente após o diagnóstico.

**QUESTÃO 45**

**Toxemia gravídica é a principal causa de morte materna e perinatal no Brasil. A respeito desse tema, assinale a opção correta.**

- (A) O doppler das artérias uterinas é o exame preditivo para toxemia gravídica, por excelência, e tem sido proposto para utilização entre a 12.<sup>a</sup> e a 14.<sup>a</sup> semana de gestação.
- (B) Quando há sobreposição da pré-eclâmpsia à hipertensão crônica, essa associação torna o tratamento mais seguro e diminui substancialmente a morbidade materna e fetal.
- (C) A etiopatogenia da pré-eclâmpsia é bem estabelecida e deve-se a fatores hereditários, bem como, é resultado do aumento da resistência vascular por constrição arteriolar generalizada.
- (D) O sulfato de magnésio é medicamento obsoleto no tratamento da pré-eclâmpsia grave ou iminência de eclampsia. Atualmente, dá-se preferência à hidralazina e aos bloqueadores dos canais de cálcio.

**QUESTÃO 46**

**A respeito da doença hemolítica perinatal (DHPN), assinale a opção correta.**

- (A) Na DHPN, a incompatibilidade entre a mãe e o feto é atribuída, na maioria dos casos, a um grupo variado e incomum de anticorpos denominados irregulares.
- (B) A hidropsia fetal traduz anemia grave do concepto, com hematócrito inferior a 15% e hemoglobina menor que 5g/dL.
- (C) A cardiocografia basal, por detectar sinais precoces do agravamento fetal, é procedimento recomendado no diagnóstico e acompanhamento fetal na DHPN.
- (D) Por não permitir avaliar mudanças decorrentes da descompensação hemodinâmica fetal, a ultra-sonografia não é procedimento utilizado no seguimento fetal na DHPN.

**QUESTÃO 47**

**Acerca de diabetes e gravidez, assinale a opção correta.**

- (A) O período do pré-natal mais adequado para rastreamento de diabetes gestacional, por meio do teste de tolerância à glicose, é entre a 19.<sup>a</sup> e a 22.<sup>a</sup> semana de gestação.
- (B) O rastreamento de macrosomia fetal é feito pelo ultra-som, no terceiro trimestre da gestação, por meio da medida do diâmetro biparietal (DBP).
- (C) Não há evidências de que mulheres com diabetes gestacional tenham risco elevado de desenvolver diabetes tipo 2 posteriormente à gestação.
- (D) Recém-nascidos filhos de diabéticas têm risco aumentado de hipoglicemia neonatal.

**QUESTÃO 48**

**Quanto ao aleitamento materno, assinale a opção correta.**

- (A) A amamentação, mesmo quando acompanhada por amenorréia, é pouco efetiva como método contraceptivo.
- (B) A mastite puerperal é uma das principais causas de desmame precoce, e o *Staphylococcus aureus* é o principal agente bacteriano.
- (C) Denomina-se lactopoesse o início da lactação.
- (D) A falta de estímulo mamário, com conseqüente redução na liberação de prolactina e da ejeção láctea, leva ao desmame precoce.

**QUESTÃO 49**

**A respeito de mortalidade materna e período perinatal, assinale a opção correta.**

- (A) As principais causas de mortalidade materna são: hemorragia, infecção e toxemia.
- (B) Considera-se mortalidade materna o óbito ocorrido durante a gestação, excluindo os casos ocorridos no período puerperal.
- (C) Morte neonatal precoce ocorre em fetos dentro dos primeiros 21 dias completos de vida.
- (D) A taxa de mortalidade infantil no Brasil vem decrescendo nos últimos anos e, atualmente, apresenta indicadores comparáveis a países como Chile e Cuba.

**QUESTÃO 50**

**Acerca do sistema de agravos notificáveis (SINAN), assinale a opção correta.**

- (A) O SINAN é um sistema nacional, e não é facultado a estados e municípios incluir problemas de saúde importantes em sua região.
- (B) O SINAN contempla apenas trabalhadores que possuem vínculo empregatício.
- (C) No SINAN, a notificação deve ser feita apenas após a confirmação do agravo.
- (D) O SINAN é alimentado, principalmente, da notificação e da investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.