

Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado para isso.
- 2 Caso se identifique em qualquer outro local deste Caderno, você será eliminado do Concurso.
- 3 Este Caderno contém **trinta e quatro questões de Conhecimentos Específicos** (quatro discursivas e trinta de múltipla escolha).
Verifique se está completo e sem imperfeições gráficas que impeçam a leitura. Detectado algum problema, comunique-o, imediatamente, ao Fiscal.
- 4 Nas **questões discursivas**, você será avaliado **exclusivamente** por aquilo que escrever dentro do espaço apropriado.
- 5 Escreva de modo legível. Dúvida gerada por grafia ou rasura implicará redução de pontos.
- 6 Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas uma resposta correta.
- 7 Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não adianta pedir esclarecimentos aos Fiscais.
- 8 Utilize, para rascunhos, qualquer espaço em branco deste Caderno e não destaque nenhuma folha.
- 9 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 10 Você dispõe de quatro horas, no máximo, para responder às questões discursivas e às de múltipla escolha e preencher a Folha de Respostas.
- 11 O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
- 12 Antes de retirar-se definitivamente da sala, devolva ao Fiscal a Folha de Respostas e este Caderno.

Assinatura do Candidato: _____

Questões Discursivas

Questão 1

A morte materna no Brasil mantém a mesma lógica de equidade do desenvolvimento industrial: acesso a emprego, renda e escolaridade. Por isso, encontramos índices maiores no Nordeste e na Amazônia Legal. O Governo Federal, através do Ministério da Saúde e governos estaduais construíram um plano estratégico com dezenove ações, para o pacto de redução da mortalidade materna e infantil em cada estado.

Tomando-se como referência esse pacto,

- A)** cite 5 ações do Plano Estratégico.
- B)** mencione três causas de mortalidade infantil perinatal de 28 semanas, até o sétimo dia de nascimento.
- C)** qual a concepção de acolhimento que o projeto apresenta?
- D)** quais as diretrizes do projeto HUMANIZA SUS?
- E)** mencione as três mais frequentes causas de mortalidade materna no Brasil.

Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço

Questão 2

Adolescente chega ao posto de saúde com 32 semanas de gestação referindo não ter realizado pré-natal. Apresenta cefaleia, náuseas e epigastralgia. Ao exame, TA=180x120 mmHg, edema de membros inferiores e face (+++/4+), proteinúria= ++, dinâmica uterina ausente, altura uterina=31 cm, ausculta cardíaco-fetal=136bpm, colo uterino impérvio e bolsa das águas íntegra.

Em relação a esse caso, responda:

- A) Para qual serviço médico deverá ser encaminhada essa paciente?
- B) Qual o provável diagnóstico?
- C) Mencione seis exames laboratoriais que deverão ser solicitados para avaliar o grau de gravidade da doença.
- D) Qual a terapêutica medicamentosa a ser adotada?
- E) Em quais situações há indicação imediata da interrupção da gestação?

Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço

Questão 3

Paciente Gesta I Para 0 procura o serviço de emergência com 33 semanas de gestação, apresentando perda de líquido amniótico há três horas. Nega dores no baixo ventre e relata boa movimentação fetal.

- A) Descreva três métodos propedêuticos que deverão fazer parte da investigação da amniorrexe prematura.
- B) Em relação à propedêutica complementar laboratorial, mencione 4 exames que estão indicados na atenção a essa gestante, incluindo o objetivo de cada um.
- C) Qual a propedêutica utilizada para avaliação da vitalidade fetal?
- D) Mencione quatro critérios para diagnosticar uma corioamnionite.

Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço

Questão 4

Paciente com 42 anos de idade, que iniciou a vida sexual aos 16 anos, relata ter tido dois parceiros, gesta III Para III, e ter realizado laqueadura de trompas há três anos. Exame colpocitológico revelou metaplasia imatura com alterações coilocitóticas leves, bacilos e cocos. A colposcopia exibiu JEC visível na ectocérvice e achado colposcópico anormal (mosaico circulando toda a JEC). Foi submetida a uma biópsia dirigida que evidenciou NIC III (HPV).

Em relação a esse caso, responda:

- A) Qual a relação entre HPV e NIC III?
- B) Qual a conduta recomendada para essa paciente?
- C) Qual a importância da realização da captura híbrida para HPV?
- D) Qual a conduta recomendada para o parceiro?
- E) Com o objetivo de evitar as doenças sexualmente transmissíveis, quais orientações devem ser dadas para as pacientes que estão iniciando vida sexual?

Espaço destinado à Resposta

Fim do Espaço

Questões de Múltipla Escolha

- 01.** Com relação à pré-eclâmpsia, pode-se afirmar que
- A) a necrose periportal hemorrágica diminui as enzimas hepáticas.
 - B) a vasoconstrição determina hemoconcentração.
 - C) a perfusão renal aumentada diminui a filtração glomerular.
 - D) a trombocitopenia não interfere na morbidade materna.
- 02.** É correto afirmar que o mecanismo de ação do sulfato de magnésio
- A) leva a um aumento na produção da enzima N-metil-Daspartato.
 - B) diminui a PGI 2 com alívio do vaso espasmo.
 - C) atinge um nível terapêutico entre 9 e 10 mEq/L.
 - D) causa antagonismo do cálcio intracelular.
- 03.** Em relação ao mecanismo do parto, é correto afirmar que
- A) a insinuação é a passagem da maior circunferência fetal através do estreito superior.
 - B) a fase de expulsão tem início com a dilatação completa e termina com a saída do feto.
 - C) no assinclitismo posterior, ocorre inclinação do parietal anterior em primeiro lugar.
 - D) a rotação interna da cabeça e a rotação interna das espáduas ocorrem de forma simultânea.
- 04.** Uma modificação sistêmica observada na gravidez é
- A) a diminuição da volemia materna.
 - B) o aumento da filtração glomerular.
 - C) o menor tempo de esvaziamento gástrico.
 - D) a diminuição da lordose costal.
- 05.** Em relação à insuficiência renal aguda na gestação, é correto afirmar que
- A) a oligúria, quando isolada, é indicação do uso de diuréticos.
 - B) ocorre, na fase oligúrica, diminuição dos volumes urinário, da ureia e da creatinina.
 - C) o distúrbio hidroeletrólítico mais presente é a alcalose metabólica.
 - D) a causa mais comum é a lesão tubular ou necrose tubular aguda.
- 06.** A cardiopatia associada à gestação que cursa com maior risco materno é
- A) defeito do septo atrial.
 - B) defeito do septo ventricular.
 - C) cardiopatia cursando com hipertensão pulmonar.
 - D) cardiopatia corrigida com valva bioprotética.

07. Paciente com 30 semanas de gestação chega à maternidade referindo perda de líquido amniótico há oito horas. Ao exame, dinâmica uterina ausente, ausculta cárdio-fetal de 138 bpm e Teste do Tornassol positivo. A opção que apresenta a conduta inicial recomendada para essa paciente é
- A) hidratação endovenosa, avaliação do ILA e indução do parto.
 - B) antibioticoterapia e indução do parto com misoprostol.
 - C) antibioticoterapia e realização de cesárea de imediato.
 - D) hidratação endovenosa, corticoterapia e avaliação do ILA.
08. O documento necessário para interrupção da gestação em paciente vítima de violência sexual é:
- A) Laudo do Instituto de Medicina Legal.
 - B) Consentimento por escrito da mulher.
 - C) Registro de Atendimento Médico à época da violência.
 - D) Boletim de Ocorrência Policial.
09. Em relação à associação de HIV e gravidez, é correto afirmar que
- A) amniocentese e aplicação de fórceps são contraindicados.
 - B) aleitamento materno e alojamento conjunto são permitidos.
 - C) idade gestacional \geq 34 semanas e carga viral com menos de 1.000 cópias/ml ou indetectável constituem indicação absoluta de cesárea.
 - D) idade gestacional \geq 34 semanas e carga viral maior ou igual a 1.000 cópias/ml ou desconhecida constituem via de parto por indicação obstétrica.
10. O fenômeno de centralização fetal, observado na dopplervelocimetria da artéria cerebral média, é determinado por
- A) aumento da relação sístole-diástole.
 - B) diminuição do fluxo diastólico e aumento do índice de pulsatilidade.
 - C) aumento do fluxo diastólico e diminuição do índice de pulsatilidade.
 - D) aumento da resistência vascular.
11. As complicações que podem ocorrer na terapêutica com heparina para o tromboembolismo, durante o ciclo gravídico-puerperal são
- A) trombocitopenia e oligoâmnio.
 - B) trombocitopenia e hemorragia.
 - C) osteoporose e fechamento precoce do ducto venoso.
 - D) osteoporose e síndrome cinzenta do recém-nascido.
12. Nas apresentações cefálicas fletidas, a linha de orientação e o ponto de referência são, **respectivamente**,
- A) sutura sagital e bregma.
 - B) sutura metópica e bregma.
 - C) sutura sagital e lambda.
 - D) sutura metópica e lambda.

13. Observe a Figura abaixo.

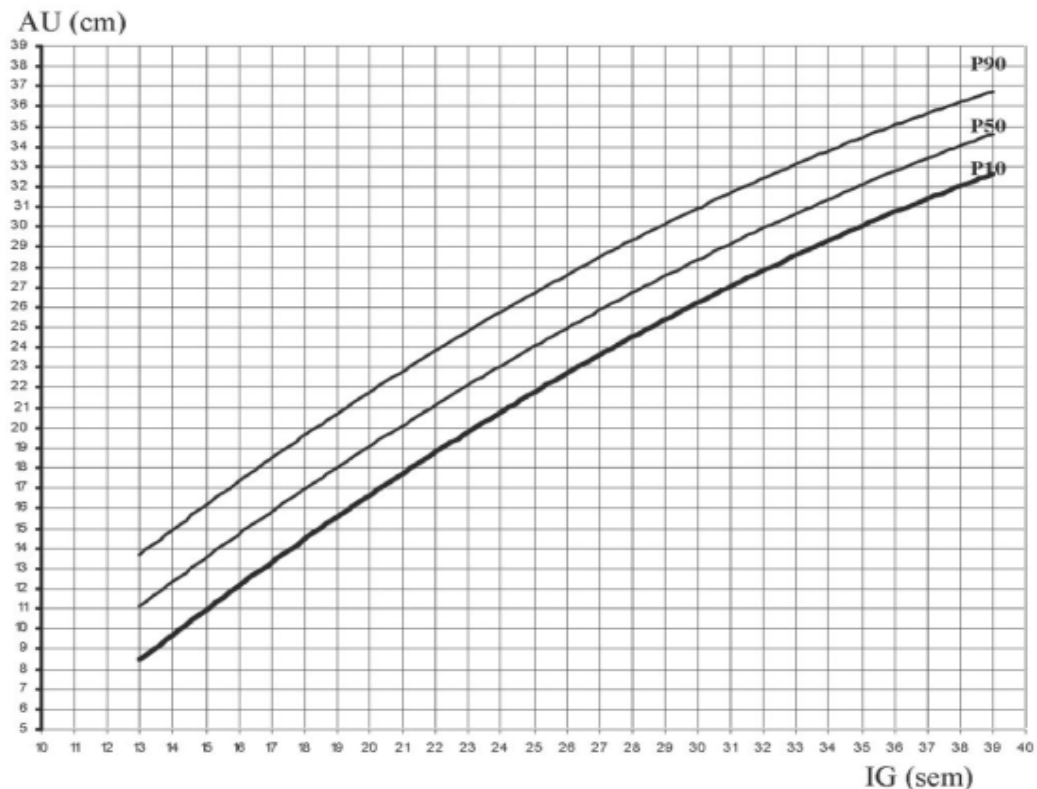
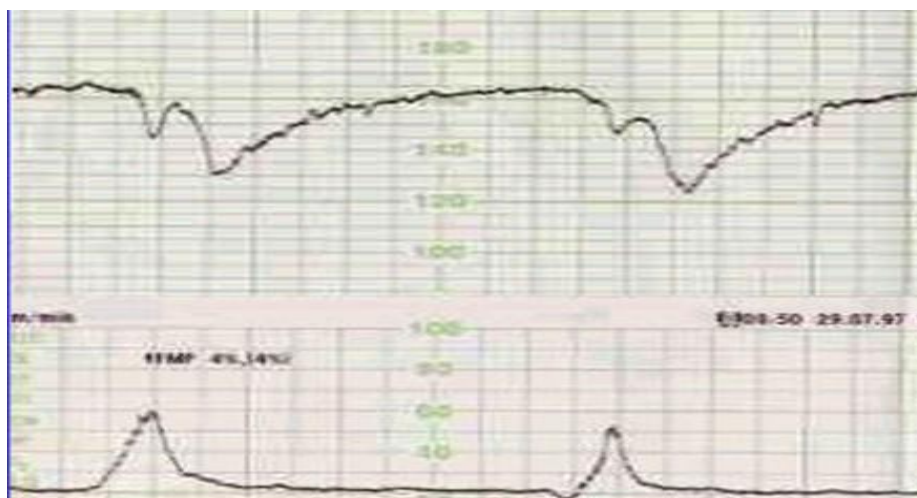


Figura 3 - Curva de crescimento da altura uterina (AU) em função da idade gestacional (IG) entre a 13ª e a 39ª semana, para os percentis 10, 50 e 90.

Considerando-se a leitura do Gráfico para uma paciente com 32 semanas de gestação e apresentando altura uterina de 36cm, pode-se afastar o provável diagnóstico de

- A) restrição de crescimento intra-útero.
- B) polidrâmnio.
- C) gemelaridade.
- D) diabetes gestacional.

14. Observe o traçado cardiotocográfico abaixo.



Esse traçado cardiotocográfico indica presença de

- A) DIP tipo II.
- B) DIP tipo I.
- C) feto ativo.
- D) feto hiporreativo bifásico.

15. O polidrâmnio está presente em casos de
- A) anencefalia e restrição de crescimento fetal.
 - B) atresia de esôfago e púrpura trombocitopênica.
 - C) diabetes gestacional e atresia de esôfago.
 - D) gemelaridade e síndrome de Potter.
16. A utilização do sistema de referência e contrarreferência entre os serviços que formam o SUS está relacionada à necessidade de
- A) encaminhamento para a rede hospitalar.
 - B) garantia da pactuação entre municípios.
 - C) hierarquização da rede de serviços.
 - D) integração entre os profissionais da rede básica.
17. O Conselho Nacional de Saúde é formado por
- A) 50% dos profissionais de saúde, 25% dos prestadores do serviço 25% dos gestores e centros formadores.
 - B) 50% dos gestores, prestadores do serviço e centros formadores, 25% dos usuários e 25% dos profissionais de saúde.
 - C) 25% dos usuários, 25% dos profissionais de saúde, 25% dos prestadores do serviço e 25% gestores e centros formadores.
 - D) 50% dos usuários, 25% dos profissionais de saúde e 25% dos gestores, prestadores do serviço e centros formadores.
18. De acordo com a Norma Técnica do Ministério da Saúde, no que diz respeito aos aspectos relacionados à atenção à violência contra a mulher é correto afirmar que
- A) cabe, no atendimento imediato após a violência, a alegação do profissional de saúde de objeção de consciência, mesmo que a mulher possa sofrer danos ou agravos à saúde em razão da omissão profissional.
 - B) a mulher, antes do atendimento médico, deve primeiramente ir à Delegacia para lavrar o Boletim de Ocorrência Policial, prestar depoimento e submeter-se a exame pelos peritos.
 - C) a suspeita ou confirmação de abuso sexual, em adolescentes menores de 18 anos de idade, devem obrigatoriamente ser comunicadas ao Conselho Tutelar ou à Vara da Infância e da Juventude.
 - D) se presume a violência quando a vítima é menor de 18 anos; é alienada ou débil mental e o agressor conhece essa circunstância.
19. Em relação à presença de doenças pré-existentes em mulheres que desejam usar anticoncepcional oral, pode-se afirmar
- A) as evidências sugerem ausência de associação do uso de anticoncepcionais orais com a infecção pelo HIV.
 - B) o uso de anticoncepcional oral aumenta os sintomas de depressão em mulheres portadoras dessa condição.
 - C) mulheres com hepatite crônica e em uso de anticoncepcional oral têm aumento importante da fibrose cirrótica.
 - D) o uso de anticoncepcional oral, em mulheres com diabetes insulino dependente, exerce grande efeito nas necessidades diárias de insulina.

20. A puberdade precoce é definida como o desenvolvimento de caracteres sexuais secundários antes dos oito anos de idade, nas meninas. Para o tratamento dessa patologia, recomenda-se o uso
- A) do acetato de medroxiprogesterona, pois este tem ação importante no crescimento e na maturação óssea.
 - B) do análogo do GnRH, que deve ser mantido até a confirmação radiológica da soldadura das epífises.
 - C) do acetato de ciproterona, pois este tem ação importante no crescimento.
 - D) do inibidor da aromatase, pois este pode levar ao aparecimento de efeitos androgênicos.
21. Em relação à produção hormonal no climatério, é correto afirmar que
- A) o FSH elevado induzirá a um desenvolvimento acelerado dos folículos, provocando um encurtamento da primeira fase do ciclo menstrual.
 - B) a produção dos androgênios, da testosterona e da androstenediona pelas células da granulosa é mediada pelo LH.
 - C) observa-se na pós menopausa, o aumento da síntese do SHBG, permitindo assim uma maior quantidade de testosterona livre.
 - D) a redução numérica dos folículos ovarianos resulta no aumento gradual da inibina, responsável pelo aumento do FSH.
22. Em relação às lesões suspeitas de infecção pelo HPV, é correto afirmar que
- A) os condilomas exofíticos não apresentam vírus com potencial cancerígeno.
 - B) o processo de malignização tem predileção por sítios onde não ocorre baixa atividade hiperplásica.
 - C) a biologia molecular, embora seja adjuvante ao diagnóstico, não indica tratamento.
 - D) o diagnóstico da gravidade da lesão, embora seja dado pelo histopatológico, este não indica o tratamento.
23. Em relação ao abdome agudo em mulheres em idade fértil, pode-se afirmar que
- A) a principal causa na gestação é a colelitíase.
 - B) a taquicardia pode ser o sinal mais precoce do choque hipovolêmico.
 - C) o volume sanguíneo de um adulto representa aproximadamente 17% de seu peso.
 - D) a dosagem de hemoglobina é apropriada para estimar perda sanguínea aguda.
24. Em relação ao câncer de mama, pode-se afirmar que
- A) a história familiar de câncer de mama, o status pós menopausa e a idade, não são indicações para o tratamento conservador.
 - B) o tamanho do tumor e a presença de linfonodos comprometidos não têm relação com a recidiva local.
 - C) a radioterapia não pode ser usada em concomitância com o uso de Tamoxifem.
 - D) a utilização de Radioterapia no pós-operatório de cirurgias radicais não diminui as recorrências locais.

25. A osteoporose compreende um estado de maior fragilidade dos ossos com conseqüente ocorrência de fraturas. Com relação a essa doença é correto afirmar que
- A) as fraturas mais letais são as fraturas da coluna vertebral.
 - B) o osso cortical nos adultos, pode ser preenchido por medula óssea vermelha e gordura.
 - C) o osso é formado principalmente por colágeno tipo I e por fosfato de cálcio.
 - D) os moduladores seletivos de receptores estrogênicos tem efeito anabolizante.
26. Em paciente com crise de herpes genital recidivante três crises em um ano e com teste de HIV negativo, deve-se dar preferência ao uso de
- A) aciclovir creme, em aplicação tópica uma vez ao dia, sete dias.
 - B) aciclovir 5 a 10mg, por Kg de peso, endovenoso de 8/8h 5 dias.
 - C) aciclovir 400 mg, 1 comprimido, de 12 em 12 horas, por seis meses.
 - D) aciclovir 400mg via oral, de 8/8h, por cinco dias.
27. Em relação às doenças da mama, pode-se afirmar que
- A) o diagnóstico de hiperplasia ductal atípica preenche todos os critérios de carcinoma ductal *in situ*.
 - B) o Tumor *Phyllodes* possui uma cápsula verdadeira e se origina apenas do tecido conjuntivo da glândula mamária.
 - C) os papilomas intraductais apresentam grande risco de malignização.
 - D) o número de linfonodos comprometidos é o mais importante fator independente do prognóstico do câncer de mama.
28. Em pacientes com anorexia nervosa, a amenorreia, quando presente, decorre de
- A) alteração na secreção do GnRH.
 - B) aumento das catecolaminas.
 - C) diminuição da prolactina.
 - D) aumento do FSH.
29. Em relação às Doenças Sexualmente Transmissíveis, é correto afirmar que
- A) em paciente gestante, após o tratamento da sífilis, a elevação a duas diluições acima do último título do VDRL, justifica novo tratamento.
 - B) após o tratamento da paciente não grávida, recomenda-se seguimento sorológico a cada 30 dias, no primeiro ano.
 - C) em pacientes grávidas, com sífilis primária e com alergia a penicilina, deve-se usar a tetraciclina.
 - D) só a partir do oitavo dia de contato com paciente portador de sífilis é que o teste VDRL torna-se positivo.
30. Em relação a pacientes com alterações do ciclo menstrual, pode-se afirmar que
- A) há deficiência da enzima 17 α hidroxilase, na hiperplasia adrenal congênita.
 - B) a inapropriada secreção de gonadotrofinas impede que ocorra recrutamento dos folículos, na síndrome dos ovários policísticos.
 - C) a ciproterona atua como antagonista periférico da 11 hidroxilase.
 - D) a flutamida, embora talvez seja o mais efetivo medicamento anti-androgênico atualmente disponível, tem propriedades hepatotóxicas.