





Márcio Kühner

01. Com base na leitura dos quadrinhos acima, concluímos que

- A) os ditados populares não estão sempre certos.  
 B) errar não é fundamental para crescer.  
 C) devemos tirar proveito de todas as situações.  
 D) devemos rir dos erros que cometemos.  
 E) é extremamente necessário acertar.

Leia o poema de Manoel Bandeira e responda às questões 02, 03, 04 e 05.

**Consoada**

*Quando a Indesejada das gentes chegar  
 (Não sei se dura ou corável),  
 Talvez eu tenha medo.  
 Talvez eu sorria, ou diga:  
 – Alô, iniludível!  
 O meu dia foi bom, pode a noite descer  
 (A noite com seus sortilégios.)  
 Encontrará lavrado o campo, a casa limpa,  
 A mesa posta,  
 Com cada coisa em seu lugar.  
 (Estrela da vida inteira, p.221)*

02. Para o poeta, a palavra **Indesejada** se refere à

- A) amada.                      B) visita.                      C) morte.                      D) noite.                      E) manhã.

03. A palavra **medo** pode ser facilmente substituída no poema por

- A) receio.                      B) cautela.                      C) compaixão.                      D) frustração.                      E) sobriedade.

04. O poeta cumprimenta a Indesejada das gentes, chamando-a de **iniludível**, porque

- A) ela é fácil de se enganar.  
 B) aparece toda noite.  
 C) é amiga do poeta.  
 D) não poupa ninguém.  
 E) ela se pode iludir.

05. Marque a **ÚNICA** opção abaixo que **NÃO** conserva o prefixo **in-** com o mesmo sentido em que este se apresenta na palavra **Indesejada**.

- A) Ilegal.                      B) Irrestrito.                      C) Impermeável.                      D) Inativo.                      E) Imigrar.

Responda às questões 06, 07 e 08 fundamentando-se no trecho abaixo.

*“Era segunda-feira. O dia estava calmo, um silêncio ensurdecedor foi quebrado pelo canto de um beija-flor que parecia olhá-lo da janela. Perdeu a hora para ir ao colégio, espreguiçou-se e embora estivesse sem vontade de sair da cama, conseguiu. A sensação de vazio era um verdadeiro incômodo. Não sabia como abster-se da cena em que a viu partir. Ela, ainda, era tão presente que podia ouvir seus passos pela casa. Se um dia pudesse vê-la outra vez, apenas a abraçaria numa tentativa louca de matar essa saudade que o maltrata imensuravelmente.”*

(Estudante 3º ano do Ensino Médio)

06. As palavras destacadas são formadas, respectivamente, através dos seguintes processos:

- A) aglutinação – justaposição – aglutinação.  
 B) justaposição – aglutinação – justaposição.  
 C) justaposição – justaposição – justaposição.  
 D) aglutinação – aglutinação – aglutinação.  
 E) justaposição – justaposição – aglutinação.

07. “(...) se um dia pudesse vê-la outra vez (...)”  
 Esse segmento representa uma

- A) concessão.  
 B) conseqüência.  
 C) condição.  
 D) finalidade.  
 E) proporcionalidade.

08. Sobre o texto, é CORRETO afirmar.

- I. De acordo com a norma culta, na última linha do texto, tem-se um pronome “o” na posição proclítica.  
 II. É correto afirmar que a palavra “incômodo” é algo que não oferece comodidade.  
 III. “Abster-se” é formado por um prefixo latino que tem sentido de afastamento, separação.  
 IV. O trecho “Ela, ainda, era tão presente que podia...” apresenta uma conjunção concessiva.  
 V. “SEU” é um pronome que indica posse e, por isso, é chamado de possessivo. Quando vem acompanhando o nome (passos), classifica-se em pronome possessivo adjetivo.

Estão CORRETAS

- A) I, II, III e IV, apenas. B) I, II, III e V, apenas. C) I, II, III, IV e V. D) I, II e IV, apenas. E) I, III e V, apenas.

09. Os trechos abaixo correspondem a uma tipologia textual. Assinale a ÚNICA alternativa que se caracteriza como uma dissertação.

- A) Alguém que decida manter-se à margem da vida digital não pode ser considerado moderno. Participar do mundo das redes de computadores e ser uma pessoa, digamos, digitalmente letrada, é uma experiência diferente e moderna. (Veja, 1995)  
 B) Ela era morena clara, tinha olhos azuis e estava sempre de bom humor.  
 C) Eu tinha uma filha, de dois aninhos, quando fui para o Rio de Janeiro. Ela parecia uma bonequinha, seus cabelos dourados assanhavam-se com facilidade. O temperamento definitivamente não parecia em nada com o meu. Certamente, era o do pai.  
 D) João Gostoso era carregador de feira-livre e morava no morro da Babilônia num barracão sem número. Uma noite ele chegou no bar vinte de novembro. Bebeu. Cantou. Dançou. Depois se atirou na Lagoa (...) e morreu afogado. (Manuel Bandeira)  
 E) Era uma vez uma raposa e um galo. A raposa muito esperta espalhou para toda a cidade que a guerra entre os animais não existia mais. O galo muito mais espertalhão saiu rapidamente quando a viu chegando próximo.

10. Todas as alternativas estão corretas, EXCETO.



- A) A tira apresenta uma sala de aula na qual a professora faz uma pergunta a seus alunos: “Quem foi a primeira mulher a ir para o espaço?”  
 B) A resposta dada por Joãozinho surpreende a professora que lhe pede maiores explicações.  
 C) No contexto escolar, imagina-se que a professora gostaria de saber quem foi a primeira mulher a sair da Terra em uma nave espacial.



**20. Spam, spyware e worm são softwares com objetivos maliciosos. Assinale a alternativa que apresenta a característica principal do spyware.**

- A) Mensagens fraudulentas que tentam ser transmitidas por avisos reais de grandes empresas, como bancos, antivírus e cartões de crédito.
- B) Danifica o setor de inicialização do disco.
- C) Altera a página inicial do navegador web.
- D) E-mail de fonte desconhecida com mensagens promocionais.
- E) Coleta informação do computador sem permissão do usuário

**CONHECIMENTO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**

**21. Constitui o Sistema Único de Saúde o conjunto de ações e serviços de saúde prestados**

- A) apenas, por órgãos e instituições públicas federais.
- B) apenas, por órgãos e instituições públicas estaduais e municipais.
- C) apenas, por órgãos da administração direta e indireta.
- D) apenas, por fundações mantidas pelo Poder Público.
- E) não apenas por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais como também da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.

**22. Com relação ao CAPÍTULO III, da Lei 8080, que trata da Organização, da Direção e da Gestão do Sistema Único de Saúde, é FALSO afirmar que**

- A) as ações e os serviços de saúde, executados pelo SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, são organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- B) no nível municipal, o SUS deverá organizar-se em distritos, de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
- C) as comissões intersetoriais de âmbito nacional, criadas são subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde e integradas pelos ministérios e órgãos competentes e entidades representativas da sociedade civil.
- D) cabe às comissões intersetoriais articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do SUS.
- E) cabem às comissões permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior propor prioridades, métodos e estratégias para a formação e educação continuada dos recursos humanos do SUS.

**23. À direção nacional do SUS compete**

- A) formar consórcios administrativos intermunicipais.
- B) definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade; de rede de laboratórios de saúde pública; de vigilância epidemiológica e de vigilância sanitária.
- C) gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- D) identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.
- E) dar execução, no âmbito municipal, à política de insumos e equipamentos para a saúde.

**24. Com relação ao Título III “Dos Serviços Privados de Assistência à Saúde” da Lei 8080, é FALSO afirmar.**

- A) É permitida a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde.
- B) A participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde somente é permitida através de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.
- C) Para a participação de empresa ou de capital estrangeiro, é obrigatória a autorização do órgão de direção nacional do SUS, a quem caberá o controle das atividades que forem desenvolvidas e dos instrumentos que forem firmados.
- D) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- E) Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento.

**25. Com relação à participação complementar no SUS, é FALSO afirmar.**

- A) Será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- B) Terão preferência para participar do SUS as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- C) Os critérios e os valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos, respectivamente, pelas direções estadual e municipal do SUS, aprovados nos Conselhos Estaduais e Municipais de Saúde.
- D) A fixação dos critérios, valores, formas de reajuste e de pagamento da remuneração deverá estar fundamentada em demonstrativo econômico-financeiro que garanta a efetiva qualidade dos serviços contratados.
- E) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

**26. Para receberem recursos oriundos do Fundo Nacional de Saúde, Estados e Municípios deverão contar com**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> <i>Fundo de Saúde.</i></p> <p><b>II.</b> <i>Plano de Saúde.</i></p> <p><b>III.</b> <i>Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.</i></p> <p><b>IV.</b> <i>Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).</i></p> |
|--|

**Está(ão) CORRETO(S)**

- A) apenas o item I.                      B) os itens I e II.                      C) os itens III e IV.                      D) os itens II, III e IV.                      E) Todos os itens.

**27. Com relação ao PLANO DIRETOR DE REGIONALIZAÇÃO, em consonância com a NOAS 01/02, é FALSO afirmar.**

- A) Ele é definido como instrumento de ordenamento do processo de regionalização da assistência em cada estado e no Distrito Federal.
- B) Deve ser elaborado na perspectiva de garantir o acesso de todos os cidadãos aos serviços necessários à resolução de seus problemas de saúde em qualquer nível de atenção, diretamente ou mediante o estabelecimento de compromissos entre gestores para o atendimento de referências intermunicipais.
- C) Ele poderá ou não subsidiar o processo de qualificação de regiões/microrregiões.
- D) Município-pólo, módulo assistencial e região de saúde são alguns dos conceitos-chaves que devem ser observados pelo PDR.
- E) No PDR, o município-pólo deverá ser aquele que, de acordo com a definição da estratégia de regionalização de cada estado, apresente papel de referência para outros municípios, em qualquer nível de atenção.

**28. Com relação ao Pacto pela Saúde 2006, é CORRETO afirmar.**

- A) Tem como maior prioridade a assistência especializada ao idoso
- B) Pretende consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.
- C) No que se refere ao câncer de colo de útero e mama, sua meta prioritária é não permitir que a mortalidade por essas causas evolua.
- D) Com relação à promoção de saúde, delega aos estados e municípios a responsabilidade de elaborar e implantar política que dê ênfase à adoção de hábitos saudáveis pela população brasileira.
- E) Reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal e infantil por causas externas.

**29. O Pacto pela Saúde, com vistas ao alcance da diretriz “manutenção da capacidade funcional do idoso”, prevê ações em dois níveis – prevenção de agravos (1º nível) e detecção precoce de problemas potenciais ou já instalados (2º nível). Dentre as atividades específicas no segundo nível, destacam-se**

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> <i>Utilização de protocolos próprios para situações comuns entre os idosos, tais como queda, alteração de humor e perda cognitiva.</i></p> <p><b>II.</b> <i>Prevenção de deficiências nutricionais.</i></p> <p><b>III.</b> <i>Avaliação das capacidades e habilidades no ambiente familiar.</i></p> <p><b>IV.</b> <i>Cobertura vacinal para o tétano, pneumonia e influenza.</i></p> |
|---|

**Estão CORRETAS:**

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

**30. Com relação à organização e ao funcionamento dos serviços de atenção ao portador de deficiência, é FALSO afirmar.**

- A) Os serviços no nível de atenção básica deverão estar qualificados a desenvolver ações de prevenção primária e secundária e ações básicas de reabilitação.
- B) No nível de atenção secundária, os serviços deverão estar qualificados para atender as necessidades específicas advindas da incapacidade propriamente dita.
- C) No nível de atenção secundária, será prestado tratamento em reabilitação para todos os casos, mediante atuação de profissional especializado para tal com a utilização de tecnologia apropriada.
- D) No nível de atenção básica, a intervenção de caráter individual, familiar, grupal e comunitária deverá organizar-se de forma complementar ao nível secundário especializado.
- E) No nível de atenção secundária, as ações considerarão um sistema de referência e contra-referência, objetivando o alcance da maior cobertura e resolubilidade possíveis dos casos detectados.

**31. A porção da tuba adjacente à parede lateral do útero é denominada de**

- A) istmo.                      B) infundíbulo.                      C) interstício.                      D) fímbrias.                      E) ampola.

**32. Durante a fase lútea, são observados os seguintes acontecimentos nos órgãos da genitália interna, EXCETO.**

- A) Secreção de estrogênio, inibina B, progesterona e androgênio pelo corpo lúteo.  
 B) Neovascularização da camada granulosa.  
 C) Aumento da ecogenicidade do eco endometrial.  
 D) Mudança da via delta 4 da esteroidogênese para a via delta 5.  
 E) Batimento ciliar tubáreo no sentido das fímbrias para o útero.

**33. Mulher de 21 anos, profissional liberal, de bom nível sócio-econômico, com ciclos menstruais regulares desde a menarca, apresenta queixa de amenorréia há 3 meses e ressecamento vaginal há 1 mês. Tem índice de massa corporal de 18 e dosagem de progesterona = 0,8 ng/dL. A ausência de menstruação se deve, provavelmente, à(a)**

- A) síndrome dos ovários policísticos.                      D) fator uterino (amenorréia canalicular).  
 B) hiperprolactinemia.                      E) disfunção hipotalâmica.  
 C) gravidez.

**34. Em relação à síndrome de Rokitanski, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A genitália externa costuma ser ambígua.  
 B) O cariótipo do sangue periférico é 46 xx.  
 C) O quadro hormonal pode ser definido como hipogonadismo hipogonadotrófico.  
 D) É a causa mais freqüente de amenorréia primária.  
 E) O tratamento de escolha para a maioria das pacientes é a neovaginoplastia, associada à reposição estro-progestativa.

**35. Qual das causas de puberdade precoce abaixo relacionadas NÃO cursa com avanço da idade óssea?**

- A) Trauma craniano.                      D) Hipotireoidismo.  
 B) Hiperplasia adrenal congênita.                      E) Idiopática.  
 C) Iatrogênica.

**36. Qual das afirmativas abaixo está INCORRETA em relação à terapia hormonal estrogênica da menopausa a longo prazo?**

- A) Aumenta o risco de câncer de mama, quando utilizada por mais de cinco anos, principalmente na forma combinada estroprogestativa.  
 B) Reduz a freqüência de fraturas vertebrais, porém não reduz as fraturas não vertebrais.  
 C) Aumenta o risco de ocorrência de acidente vascular cerebral bem como de embolia pulmonar.  
 D) Reduz significativamente o risco de câncer colo-retal.  
 E) É eficaz no tratamento dos sintomas geniturinários tanto por via oral como por via tópica.

**37. São critérios recomendados para o diagnóstico da vaginose bacteriana, EXCETO.**

- A) pH vaginal acima de 4,5.  
 B) Leucorréia homogênea, acinzentada, finamente aderida às paredes vaginais.  
 C) Teste das aminas positivo, com exalação de odor de peixe podre.  
 D) Cultura de conteúdo vaginal, revelando o crescimento de *gardnerella vaginalis*.  
 E) Visualização de “células guia”, no exame a fresco, do conteúdo vaginal.

**38. Mulher de 25 anos, gesta 0 refere sua última menstruação há 10 dias e dor no baixo ventre, há 6 dias. Ao exame físico, constata-se corrimento amarelado, fluído pelo orifício cervical externo, discreto abaulamento na superfície anterior do útero e dor à palpação anexial e à mobilização uterina. O hemograma e o sumário de urina são normais, e a ultra-sonografia revela mioma de 3,1 cm de diâmetro e área cística simples em ovário direito de 2,2 cm de diâmetro. A conduta é**

- A) anticoncepcional oral combinado sem intervalo por dois meses. Repetir ultra-som em seguida.  
 B) creme vaginal de metronidazol + metronidazol oral por 7 dias.  
 C) miomectomia laparoscópica.  
 D) ceftriaxona IM em dose única + doxiciclina com metronidazol por 14 dias.  
 E) azitromicina + cefalexina.

**39. Mulher de 19 anos, sem parceiro fixo queixa-se de lesão ulcerosa indolor na face interna do grande lábio esquerdo há 10 dias. Em termos da abordagem sindrômica, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O raspado do fundo da lesão é um passo fundamental para a instituição da terapêutica.
- B) A lesão deve ser tratada com penicilina e azitromicina.
- C) A história de ardor ou queimação e bolhas precedendo o aparecimento da úlcera sugerem a presença de linfogranuloma venéreo.
- D) A lesão deve ser tratada com azitromicina em dose única associada à pomada de antibiótico de largo espectro.
- E) Solicitar VDRL, sorologia para herpes e clamídia e pesquisa do *H. ducreyi*.

**40. Mulher de 19 anos, gesta 0, vida sexual ativa sem anticoncepção teve a última menstruação há 17 dias e apresenta dor aguda em fossa ilíaca esquerda, há 4 horas. O anexo esquerdo é doloroso ao toque bimanual, não sendo possível delimitar massas na região. A ultra-sonografia revela área cística no ovário esquerdo de 4,2 cm, com ecos em seu interior com padrão reticular, sugestivos de conteúdo hemático e discreta quantidade de líquido espesso em fundo de saco de Douglas. O  $\beta$ -hCG é negativo. A conduta é**

- A) solicitar Dopplerfluxometria e dosar os marcadores tumorais CA 125 e CA 19.9.
- B) laparoscopia de urgência.
- C) repetir o  $\beta$ -hCG após 48 horas.
- D) punção de fundo de saco de Douglas.
- E) observar e repetir a ultra-sonografia após a próxima menstruação.

**41. Em relação ao diagnóstico da endometriose, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Em pacientes jovens sem desejo de concepção e quadro clínico muito sugestivo, o tratamento clínico empírico pode ser iniciado sem confirmação diagnóstica.
- B) O CA 125 tem maior sensibilidade, quando dosado na fase lútea.
- C) As lesões azuladas em “pólvora queimada” são as mais precoces na história natural da doença.
- D) A ressonância nuclear magnética tem sido considerada recentemente o padrão-ouro no diagnóstico da endometriose.
- E) Em casos suspeitos, a laparoscopia deve ser exclusivamente diagnóstica, postergando a laparoscopia cirúrgica para depois do tratamento clínico.

**42. Na classificação atual do prolapso genital pelo sistema POP-Q (Pelvic Organ Prolapse Quantitation), a medida do hiato genital corresponde à distância entre o(a)**

- A) meato uretral externo e a parede posterior do anel himenal.
- B) parede anterior do anel himenal e a parede posterior do anel himenal.
- C) meato uretral externo e o ânus.
- D) parede posterior do anel himenal e o ânus.
- E) parede anterior do anel himenal e o ânus.

**43. Mulher de 62 anos queixa-se de desejo incontrolável de urinar, quando se encontra com a bexiga repleta, referindo, algumas vezes, perda involuntária de urina. A urocultura foi negativa. Quais os métodos recomendados para a confirmação do diagnóstico e para o tratamento, respectivamente?**

- A) Estudo urodinâmico e tratamento cirúrgico.
- B) Estudo urodinâmico e tratamento clínico.
- C) Ultra-sonografia e tratamento cirúrgico.
- D) Ultra-sonografia e tratamento clínico.
- E) Uretrocistografia miccional com correntinha e tratamento clínico.

**44. Qual a faixa etária em que ocorre a maioria dos casos de fibroadenoma mamário ?**

- A) 10 a 25 anos.
- B) 20 a 35 anos.
- C) 30 a 45 anos.
- D) 40 a 55 anos.
- E) 50 a 65 anos.

**45. Mulher de 36 anos, gesta 0 queixa-se de menorragia e metrorragia. A histerosonografia revelou nódulo sólido hipocóico em parede posterior, medindo 3,8 cm de diâmetro, com 70% de componente submucoso e 30% de componente intramural, observando-se uma distância de 7 mm entre a porção mais externa do mioma e a serosa uterina. A hematimetria revelou hemoglobina = 9,5 g/dL. Qual a MELHOR conduta?**

- A) Histerectomia total abdominal.
- B) Miomectomia laparotômica.
- C) Miomectomia laparoscópica.
- D) Miomectomia histeroscópica.
- E) Observação e realização de ultra-sonografias semestrais.

**46. Diante de um resultado de colpocitologia, revelando atipia de células escamosas de significado indeterminado (ASCUS) reativo, associado à presença do tricomonas vaginalis, a conduta CORRETA é**

- A) encaminhar para a colposcopia com biópsia, se necessário.
- B) tratar com 5-nitroimidazólico por via oral e repetir.
- C) realizar histeroscopia com biópsia, com especial atenção para a endocérvice.
- D) tratar a tricomoníase e realizar biópsia por cirurgia de alta frequência, orientada pela colposcopia.
- E) solicitar pesquisa e subtipagem do HPV por captura híbrida.

**47. Mulher de 56 anos, gesta 3 para 3 comparece ao ambulatório para exames periódicos de rotina. A palpação das mamas é normal, e a mamografia revela microcalcificações pleomórficas agrupadas no quadrante súpero-externo da mama direita. A conduta é**

- A) repetir o exame no intervalo de 3 a 4 meses.
- B) realizar ultra-sonografia e definir a conduta de acordo com o resultado.
- C) realizar punção biópsia aspirativa com agulha fina.
- D) realizar biópsia excisional guiada por agulhamento ou mamotomia.
- E) proceder à quadrantectomia com biópsia de congelção.

**48. Na avaliação do fator tubo-peritoneal de infertilidade, é INCORRETO afirmar.**

- A) A histerosalpingografia tem sensibilidade superior à histerosonografia no diagnóstico dos pólipos e miomas submucosos.
- B) Quando uma tuba é francamente permeável ao contraste, e a outra tuba não é contrastada, na maioria dos casos, esta última também é normal.
- C) A posição estática de uma tuba, durante todas as fases do exame, sugere a presença de aderências peritubárias.
- D) A histerosalpingografia normal não dispensa a realização da laparoscopia.
- E) Antecedentes de 3 episódios de doença inflamatória pélvica estão associados à ocorrência infertilidade tubária em cerca de metade das pacientes.

**49. O DIU TCu 380 A pode ser utilizado por um período de até**

- A) 5 anos.
- B) 7 anos.
- C) 8 anos.
- D) 10 anos.
- E) 12 anos.

**50. NÃO faz parte da cirurgia-padrão para o tratamento do carcinoma de endométrio estágio IB, grau de diferenciação G3.**

- A) Pan-histerectomia.
- B) Apendicectomia.
- C) Aspiração de líquido ascítico ou lavado peritoneal.
- D) Linfadenectomia pélvica.
- E) Omentectomia infracólica.