



Cidade de São José dos Campos

Prefeitura Municipal

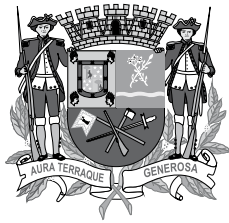
CONCURSO PÚBLICO

14. PROVA OBJETIVA

MÉDICO 20 HORAS – GINECOLOGISTA/OBSTETRA

- ♦ VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **50** QUESTÕES OBJETIVAS.
- ♦ CONFIRA SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO IMPRESSOS NA CAPA DESTE CADERNO.
- ♦ LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- ♦ RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- ♦ MARQUE, NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS, LOCALIZADA NO VERSO DESTA PÁGINA, A LETRA CORRESPONDENTE À ALTERNATIVA QUE VOCÊ ESCOLHEU.
- ♦ TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA, TODAS AS RESPOSTAS ANOTADAS NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS.
- ♦ A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3** HORAS.
- ♦ A SAÍDA DO CANDIDATO DA SALA SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDA A METADE DO TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA.
- ♦ AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO, PODENDO DESTACAR ESTA CAPA PARA FUTURA CONFERÊNCIA COM O GABARITO A SER DIVULGADO.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



Cidade de São José dos Campos

Prefeitura Municipal

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA
01	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
02	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
03	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
04	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
05	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

06	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
07	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
08	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
09	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
10	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

11	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
12	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
13	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
14	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
15	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

16	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
17	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
18	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
19	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
20	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

21	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
22	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
23	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
24	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
25	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

QUESTÃO	RESPOSTA
26	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
27	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
28	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
29	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
30	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

31	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
32	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
33	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
34	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
35	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

36	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
37	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
38	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
39	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
40	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

41	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
42	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
43	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
44	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
45	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

46	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
47	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
48	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
49	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
50	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

POLÍTICAS DE SAÚDE

01. Faz parte do processo de conquista da sustentabilidade político-econômica do Sistema Único de Saúde (SUS) e de sua legitimidade

- (A) a elaboração de um projeto de lei que garanta a participação cada vez maior dos usuários nas diversas instâncias gestoras do SUS.
- (B) a priorização de fato da atenção primária, retirando do centro do modelo o papel do hospital e das especialidades, abordando o usuário-cidadão como um ser humano integral.
- (C) a elaboração de um projeto de lei que garanta às instâncias do poder legislativo a interferência no SUS quando houver o entendimento de que diretrizes são respeitadas.
- (D) a garantia de construção de hospitais de gestão federal que sejam referências regionais em todo o País, evitando um dos grandes problemas do SUS, que é a ausência de integralidade da assistência.

02. Um município de 100 000 habitantes passa a ter mais casos de doenças respiratórias após a instalação de uma determinada empresa. A(s) medida(s) adequada(s) a ser(em) tomada(s) é/são:

- (A) avaliação do processo produtivo da empresa e de seus poluentes e organização de unidades de saúde municipais capazes de prestar assistência à população, com referências em outro município, se necessário.
- (B) acionamento imediato da CETESB e abertura de concurso para médicos pneumologistas que devem trabalhar em um serviço de referência de doenças respiratórias.
- (C) organização de um sistema de referência e contrarreferência para doenças respiratórias necessariamente dentro do próprio município para que a população tenha real acesso.
- (D) estabelecimento de um fluxo ágil de encaminhamento entre unidades municipais de saúde com hospitais universitários da região para que haja uma assistência adequada.

03. Considerando as ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer o processo de participação social do SUS, analise as seguintes assertivas:

- I. apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS;
- II. apoiar a implantação e implementação de ouvidorias nos municípios e estados, com vistas ao fortalecimento da gestão estratégica do SUS;
- III. trabalhar para diminuir o peso dos sindicatos de trabalhadores que têm direito a planos de saúde privados.

Está correto o contido em

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

04. Assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas os municípios com mais de 300 000 habitantes têm a obrigatoriedade de participar do financiamento tripartite do SUS.
- (B) Os municípios devem assumir a gerência dos serviços de atenção à saúde da rede pública, com exceção daqueles repassados pelo estado.
- (C) Todo município é responsável pela integralidade da atenção à saúde da sua população, exercendo essa responsabilidade de forma solidária com o estado e a União.
- (D) Os municípios devem planejar suas ações de saúde junto com a comunidade com base na identificação de necessidades feitas pelo estado.

05. A IX Conferência Nacional de Saúde, ocorrida em 1992,

- (A) constituiu-se em um evento fraco, com pouca participação da sociedade e das instâncias de governo, caracterizando-se por ocorrer somente nas esferas estadual e federal.
- (B) aprovou uma carta à sociedade brasileira enfatizando a necessidade da efetiva reforma agrária como uma condição fundamental para a promoção da saúde da população rural.
- (C) propôs que as instituições privadas, que participam do SUS de forma complementar, devem se submeter às diretrizes gerais, sob o controle do conselho de saúde, devendo ter conselhos gestores.
- (D) realizou-se em um período da história brasileira caracterizado pela existência de um governo federal forte e apoiado por amplas camadas da população.

06. Segundo a Constituição Federal, as diretrizes do Sistema Único de Saúde determinam que

- (A) todas as ações e serviços de saúde devem ser públicos e estatais.
- (B) a prioridade desse sistema deve ser a promoção de saúde, e, em segundo plano, a assistência e a reabilitação.
- (C) a comunidade deve ter participação somente nos municípios com mais de 50 000 habitantes.
- (D) deve haver uma direção única em cada esfera de governo.

07. A política nacional de saúde prevê, entre outras questões, atualmente,

- (A) a compra de serviços especializados e de exames de alta complexidade pelos municípios com menos de 100 000 habitantes.
- (B) a uniformização dos modos de organização e fortalecimento da atenção básica para que se garanta a equidade do SUS.
- (C) a garantia do financiamento da atenção básica como responsabilidade das três esferas de gestão do SUS.
- (D) o aprimoramento e a qualificação da estratégia de Saúde de Família principalmente nos pequenos municípios.

08. A VIII Conferência Nacional de Saúde, ocorrida em 1986, deliberou que

- (A) deveriam ser formados conselhos de saúde em níveis locais, municipais, regionais e estaduais, compostos de representantes eleitos pela comunidade.
- (B) o acesso da população às informações de saúde deveria ser restrito aos conselheiros.
- (C) as direções das unidades de saúde deveriam ser eleitas pelas comunidades das regiões onde se localizavam.
- (D) a comunidade deveria participar somente da fiscalização dos programas de saúde, sendo o planejamento função exclusiva do gestor.

09. No SUS, os serviços de saúde

- (A) podem ter gerência pública ou privada, assim como o sistema municipal de saúde pode ter gestão pública ou privada.
- (B) podem ter gerência pública ou privada, mas a gestão do sistema municipal de saúde é necessariamente pública.
- (C) devem ter gerência pública, assim como o sistema municipal de saúde deve ter a gestão também pública.
- (D) devem ter gerência pública, mas a gestão do sistema municipal de saúde pode ser pública ou privada.

10. O conceito de que a saúde é uma produção social

- (A) enfraquece o papel do SUS na promoção da saúde.
- (B) aponta para a necessidade da simplificação tecnológica dos equipamentos de saúde.
- (C) aponta para a necessidade de ações intersetoriais na promoção de saúde.
- (D) ressalta a necessidade de valorização do profissional médico e a centralidade de suas atividades profissionais.

CLÍNICA MÉDICA

Leia o caso clínico seguinte para responder às questões de números 11 a 13.

Homem de 28 anos apresentou, há 2 semanas, lesão única no sulco bálabano-prepucial que remitiu espontaneamente após perdurar cerca de 8 dias. Há 2 dias referindo adinamia e febre. Ao exame físico, constata-se temperatura de 37,8 °C, poliadenopatia, máculas e pápulas em face, tronco, palmas das mãos e plantas dos pés.

11. A etiologia da doença ilustrada é

- (A) bacteriana, causada por uma espiroqueta.
- (B) bacteriana, causada por um cocobacilo Gram-negativo.
- (C) fúngica, causada pela *Candida albicans*.
- (D) viral, causada pelo vírus herpes simples.

12. A abordagem terapêutica adequada requer a utilização de

- (A) cefepime.
- (B) itraconazol.
- (C) benzilpenicilina benzatina.
- (D) ganciclovir.

13. O paciente em questão deverá, além de tratamento e seguimento apropriados, realizar

- (A) vacinação para hepatite B.
- (B) quimioprofilaxia para HIV.
- (C) punção liquórica diagnóstica.
- (D) sorologia para HIV e para as hepatites B e C.

Leia o enunciado seguinte para responder às questões de números 14 e 15.

Homem de 18 anos recebeu, no pronto-socorro, administração de penicilina para tratamento de amigdalite bacteriana e desenvolveu, após 20 minutos, desconforto respiratório agudo, com estridor laríngeo e dificuldade para comunicar-se.

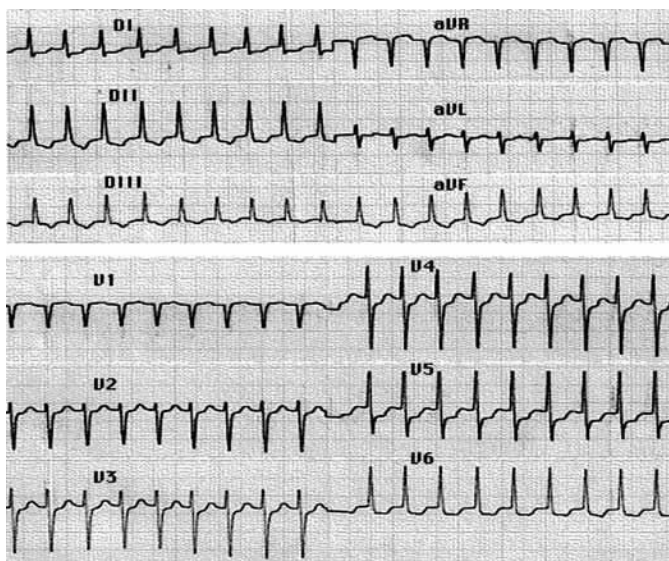
14. Além da utilização de oxigênio, a conduta imediata, neste caso, deve incluir a administração de

- (A) epinefrina inalatória.
- (B) epinefrina subcutânea.
- (C) epinefrina intramuscular.
- (D) difenidramina.

15. Constitui terapia antimicrobiana adequada para posterior tratamento de infecção semelhante nesse paciente o(a)

- (A) cefalexina.
- (B) acetilcefuroxima.
- (C) claritromicina.
- (D) amoxicilina-clavulanato.

16. Jovem de 18 anos é trazido ao pronto-atendimento 1 hora após ter utilizado cocaína e ingerido álcool. Encontra-se agressivo, agitado, apresentando palidez cutânea e sudorese profusa. Seu pulso é de 180 bpm e a PA, de 170 x 110 mmHg. Ao ser monitorizado, nota-se a presença de taquiarritmia, cujo traçado foi obtido a seguir.



Constitui abordagem inicial correta a administração de

- (A) diazepam e nitroprussiato de sódio.
 (B) diazepam e propranolol.
 (C) fenobarbital e adenosina.
 (D) diazepam e diltiazem.
17. Homem de 64 anos é admitido em pronto-socorro com pressão arterial aferida em 220 x 120 mmHg. Caracteriza potencial emergência hipertensiva a presença dos referidos níveis tensionais associados a ocorrência de
- (A) dor torácica.
 (B) hematória.
 (C) epistaxe.
 (D) taquicardia.

O enunciado seguinte deve ser utilizado para responder às questões de números 18 e 19.

Considere as seguintes condições clínicas relacionadas, em que os pacientes apresentavam níveis de potássio sérico de 6,2 mEq/L.

- I. Homem de 38 anos, alcoólatra, encontrado adormecido após 3 dias de perda de contato com familiares e níveis de CPK (creatinofosfoquinase) de 3 500 UI/L.
 II. Mulher de 73 anos, admitida em pronto-atendimento com desidratação acentuada e glicemia de 640 mg/dL.
 III. Homem de 56 anos com plaquetose ao hemograma (800 mil plaquetas/mm³).
 IV. Homem de 58 anos, portador de insuficiência renal crônica dialítica, que perdera suas duas últimas sessões de hemodiálise.
 V. Mulher de 63 anos, hipertensa e diabética há 20 anos, em uso de enalapril e espironolactona.

18. Apresentam nível de potássio corporal total aumentado apenas os pacientes representados pelos itens
- (A) I e II.
 (B) II e IV.
 (C) III e IV.
 (D) IV e V.
19. Apresenta nível de potássio corporal total reduzido apenas o(a) paciente representado(a) pelo item
- (A) I.
 (B) II.
 (C) III.
 (D) IV.
20. Dor em faixa em andar superior de abdômen com caráter recorrente há vários meses, irradiada ao dorso, associada a esteatorreia, pode coexistir com
- (A) hipocalcemia.
 (B) hipoglicemia.
 (C) hipercalcemia.
 (D) hipernatremia.

Analise o enunciado seguinte para responder às questões de números 21 e 22.

Homem de 25 anos foi atropelado por automóvel ao atravessar a rua, sendo arremessado a 7 metros de distância. Foi trazido consciente pela equipe de resgate do Corpo de Bombeiros, em uso de colar cervical e sobre prancha rígida.

21. O atendimento inicial deve incluir, nesta ordem:
- (A) obtenção de acesso venoso → ausculta pulmonar e cardíaca → avaliação neurológica.
 (B) verificação da permeabilidade das vias aéreas → verificação da ventilação → verificação da circulação (pulso e pressão arterial).
 (C) avaliação neurológica completa → ausculta pulmonar e cardíaca → obtenção de acesso venoso.
 (D) verificação da ventilação → verificação da permeabilidade das vias aéreas → verificação da circulação (pulso e pressão arterial).
22. Durante a avaliação inicial constata-se que o paciente encontra-se taquidispneico (respondendo perguntas simples com dificuldade pelo desconforto respiratório), com pressão arterial de 7 x 4 cmHg e pulso de 140 bpm (batimentos por minuto). A ausculta pulmonar evidenciou murmúrios vesiculares abolidos em hemitórax direito com hipertimpanismo à percussão do mesmo hemitórax.
- A conduta imediatamente posterior deve incluir a
- (A) realização de radiografia de tórax.
 (B) expansão volêmica com cristaloides.
 (C) toracocentese com posterior drenagem de hemitórax direito.
 (D) pericardiocentese à Marfan.

23. Gasimetria arterial evidenciando: pHa: 7,24; paO₂: 80 mmHg; paCO₂: 28 mmHg; BIC: 12 mEq/L; saO₂: 98% sugere o contexto clínico contido em:

- (A) mulher de 62 anos com neoplasia de mama metastática em pulmões.
- (B) homem de 68 anos portador de DPOC com traqueobronquite aguda.
- (C) mulher de 22 anos admitida por rebaixamento de nível de consciência após ingerir 18 comprimidos de fenobarbital.
- (D) adolescente de 13 anos admitido por cetoacidose diabética em primodescompensação.

Considere o quadro clínico que segue para responder às questões de números 24 e 25.

Mulher de 46 anos procura atendimento médico com relato de febre vespertina diária de até 38,2 °C, calafrios, tosse seca e perda de 5 kg nas últimas 4 semanas. Ao exame físico, não se observam linfadenomegalias, mas há redução da expansibilidade do hemitórax direito, com submacicez à percussão da metade inferior desse hemitórax e redução da ausculta da voz nessa topografia.

24. A radiografia de tórax, nesse caso, deverá evidenciar um(a)

- (A) pneumotórax.
- (B) derrame pleural.
- (C) infiltrado alveolar.
- (D) atelectasia lobar.

25. O resultado de investigação complementar que se correlaciona com o quadro clínico descrito é a presença de

- (A) bolhas subpleurais à tomografia computadorizada do tórax.
- (B) processo inflamatório crônico granulomatoso em histopatologia da pleura direita.
- (C) bacilos álcool-ácido-resistentes em amostra de escarro.
- (D) células neoplásicas à biópsia transbrônquica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. No acompanhamento de uma parturiente, para se identificar se o feto está insinuado, deve-se verificar se

- (A) o ponto mais baixo da apresentação ultrapassou a linha interespinhosa.
- (B) o diâmetro biparietal se encontra no nível da linha interespinhosa.
- (C) a sutura sagital se encontra no diâmetro anteroposterior da bacia.
- (D) o diâmetro biparietal se encontra no plano zero de De Lee.

27. Com relação à pré-eclâmpsia, pode-se afirmar que

- (A) é moderada quando associada com creatinina acima de 1,2.
- (B) se trata de iminência de eclâmpsia quando apresenta cefaleia e escotomas.
- (C) é considerada grave se a pressão sistólica for maior que 160 mmHg e/ou a diastólica maior que 110 mmHg.
- (D) não se associa à gemelidade, que ocorre nessas situações se for primigesta.

28. Uma primigesta se encontra no Centro Obstétrico sem nenhuma medicação, com feto apresentando BCF de 140 bpm, 3 a 4 contrações de média intensidade, colo fino, 7 cm de dilatação, bolsa rota com líquido claro, apresentação em OET no plano +1 há 1 hora e 50 minutos. Pode-se inferir que

- (A) se trata de parada secundária de dilatação e deve-se indicar cesárea por desproporção cefalopélvica.
- (B) se trata de parada secundária de dilatação, provável distócia funcional, que deverá ser tratada com analgesia e posteriormente com ocitocina, se necessário.
- (C) a dinâmica está adequada para a fase do trabalho de parto, não se tratando, portanto, de distócia funcional, devendo se indicar via alta por parada de progressão.
- (D) o trabalho de parto está um pouco moroso, mas estando com contrações adequadas e o feto com boa vitalidade, deve-se aguardar a evolução, evitando-se intervenções desnecessárias.

29. Com relação a uma gestante com IMC de 38 e história anterior de recém-nascido com 4 200 g, pode-se afirmar que

- (A) é diabética gestacional e deverá fazer dieta e insulino-terapia conforme valores de glicemia, mantendo jejum abaixo de 90 e pós prandiais abaixo de 120 mg%.
- (B) não tem ainda o diagnóstico de diabete gestacional, mas sendo obesa deverá fazer dieta com 2 400 calorias para prevenir o desencadeamento do diabete na gravidez.
- (C) deverá ser submetida a um teste de sobrecarga com 75 g de glicose para diagnóstico do diabete gestacional.
- (D) sendo de alto risco para desenvolver o diabete gestacional, deverá inicialmente fazer glicemia de jejum.

30. Mulher, 49 anos de idade, última menstruação há 4 meses, apresenta-se com queixas de fogachos noturnos e disporeunia. Frente a esse quadro, pode-se afirmar que
- (A) se trata de paciente menopausada e deve ser prescrito estrogênio terapia.
 - (B) não é menopausa e a terapêutica deve levar em conta o interesse de se manter o ciclo menstrual.
 - (C) não se deve fazer terapêutica hormonal e deve-se optar por tratamento sintomático.
 - (D) a melhor opção, em conformidade com os estudos atuais, é administrar fitoterápicos, evitando-se o risco de câncer ginecológico.
31. Uma mulher relata que seu parceiro apresentou diagnóstico de gonorreia há 7 dias. Frente a essa informação, assinale a alternativa cuja afirmação não é pertinente ao acometimento da paciente pelo seu companheiro.
- (A) O período de incubação é de 2 a 10 dias.
 - (B) O diagnóstico clínico na mulher, se contaminada, costuma ser fácil pela identificação do corrimento amarelado.
 - (C) Sistemicamente, pode comprometer articulações, coração ou meninge e, pela ascensão planimétrica, acometer as tubas até o peritônio.
 - (D) Em situações graves, pode causar um quadro de peri-hepatite gonocócica.
32. A causa mais comum de sangramento uterino após a menopausa é
- (A) adenocarcinoma.
 - (B) endométrio ativo.
 - (C) pólipos endometriais.
 - (D) atrofia endometrial.
33. Não é fator preventivo para o câncer de endométrio o(a)
- (A) combate à obesidade.
 - (B) tratamento dos ciclos anovulatórios.
 - (C) terapia hormonal no climatério.
 - (D) ultrassonografia transvaginal na menopausa.
34. Qual dos seguintes achados de biópsia de mama determina, para a mulher, maior risco de desenvolver carcinoma invasivo?
- (A) Ectasia ductal.
 - (B) Adenose não esclerosante.
 - (C) Adenose esclerosante.
 - (D) Hiperplasia ductal atípica.
35. Mulher, 27 anos de idade, nulípara, apresentando metrorragia, pela ultrassonografia se identifica um mioma submucoso medindo 3 cm. Para esse quadro, a melhor conduta é:
- (A) ressecção histeroscópica.
 - (B) embolização.
 - (C) análogo.
 - (D) ressecção laparoscópica.
36. Gestante, com idade gestacional de 29 semanas, procura o pronto-socorro por apresentar dores abdominais tipo contrações. Ao exame, constata-se que teve 2 contrações de 30 segundos em 20 minutos e o colo se encontra posteriorizado, grosso e impérvio. A conduta é
- (A) internar e administrar betamimético intravenoso e corticosteroide.
 - (B) não internar e administrar betamimético via oral, associado com antiespasmódico.
 - (C) manter a gestante em observação, sem uterolítico.
 - (D) internar para inibição, administrar corticoide e antibiótico.
37. Com relação à rotura prematura de membranas ovulares, é correto afirmar que
- (A) abaixo de 24 semanas deve-se induzir o trabalho de parto, face ao risco de hipoplasia pulmonar.
 - (B) acima de 34 semanas não se administra corticoide e pode-se induzir o trabalho de parto.
 - (C) o toque vaginal fornece a característica do colo nos casos entre 28 – 34 semanas, o que norteará a possibilidade de conduta expectante.
 - (D) abaixo de 34 semanas se administra corticoide, em intervalos de 7 dias, até o desencadear do parto. Não se deve ultrapassar 4 ciclos.
38. Gestante, com idade gestacional de 7 semanas pela DUM, procura o pronto-socorro por sangramento vaginal. Ao exame especular, observa-se pequena quantidade de sangue em fundo de saco vaginal. O toque revela útero discretamente aumentado de volume e colo impérvio. O beta hCG deu positivo e a ultrassonografia identifica embrião sem batimentos. A conduta é
- (A) dilatação e curetagem.
 - (B) colocar misoprostol e posterior curetagem.
 - (C) aguardar eliminação espontânea.
 - (D) repetir o exame ultrassonográfico em sete dias.

39. No acompanhamento de uma parturiente,
- diz-se que assinclitismo anterior é quando o parietal anterior desce antes do parietal posterior do feto.
 - diz-se que assinclitismo anterior é quando o parietal anterior desce após o parietal posterior do feto.
 - quando existe assinclitismo anterior, a sutura sagital está mais próxima do púbis.
 - quando existe assinclitismo posterior, a sutura sagital está mais próxima do sacro.
40. Mulher, 52 anos de idade, com diagnóstico de carcinoma de colo uterino invadindo o terço inferior da vagina, sem atingir a parede óssea, pode ser estadiado como
- IIa.
 - IIb.
 - IIIa.
 - IIIb.
41. Paciente com queixa de irritação vaginal, leucorreia, ardor para urinar e ao exame apresenta-se com corrimento vaginal, aumento dos lactobacilos, poucos leucócitos, pH entre 3,5 – 4,5 e não se identificam elementos parasitários. Esse quadro é compatível com
- vaginose citolítica.
 - monilíase.
 - infecção por gardnerella.
 - vaginite por anaeróbios.
42. Nas pacientes com síndrome dos ovários policísticos (SOP), assinale a alternativa que contém o quadro clínico e laboratorial mais compatível.
- Alterações menstruais, hirsutismo, PRL elevada, FSH elevado.
 - Hirsutismo, obesidade, PRL elevada, E2 elevado.
 - Alterações menstruais, acne, LH elevado, PRL normal.
 - Acantose nigra*s, hirsutismo, dor pélvica, LH elevado.
43. Qual é o valor do beta hCG que, habitualmente, a partir do qual se deve visibilizar o saco gestacional intra-útero pelo exame ultrassonográfico transvaginal?
- 300 mU/mL.
 - 1 000 mU/mL.
 - 3 000 mU/mL.
 - 10 000 mU/mL.
44. A opção para indicação da via de administração de terapia hormonal no climatério se justifica pelo seguinte efeito:
- transdérmico para aumentar o HDL.
 - via oral para diminuir o LDL.
 - via vaginal para diminuir o colesterol total.
 - via oral para não aumentar a glicemia.
45. Qual a localização de mioma que frequentemente provoca maior sintomatologia?
- Submucoso.
 - Subseroso.
 - Intramural.
 - Pediculado.
46. São fatores que podem determinar a polidramnia:
- diabete, rim policístico, isoimunização.
 - atresia de esôfago, sofrimento fetal, mioma.
 - sífilis, diabete, válvula de uretra posterior.
 - diabete, isoimunização, atresia de esôfago.
47. Como conduta profilática do prolapso de cordão durante a amniotomia, esta deverá ser realizada
- no final da contração e no ponto correspondente às 12 horas da bolsa.
 - no ápice da contração e no ponto correspondente às 6 horas da bolsa.
 - no final da contração e no ponto correspondente às 6 horas da bolsa.
 - no ápice da contração e no ponto correspondente às 12 horas da bolsa.
48. Uma gestante que se submeteu a 2 cesáreas, teve 1 parto vaginal gemelar, 1 prenhez ectópica e um abortamento é
- VI Gesta – IV para.
 - V Gesta – III para.
 - VI Gesta – III para.
 - V Gesta – I para.
49. Gestante, com 3 semanas de atraso menstrual, procura o pronto-socorro apresentando sangramento vaginal, PA 160 x 110 mmHg, altura uterina de 12 cm, FCF inaudível ao sonar, colo impérvio. A melhor conduta é
- medicar para hipertensão, orientar repouso e encaminhar ao pré-natal.
 - solicitar ultrassonografia de urgência.
 - medicar com progesterona, orientar repouso e encaminhar ao pré-natal.
 - internar para indução com misoprostol.
50. Dentre as situações apresentadas, em qual delas o parto vaginal não é possível?
- Apresentação pélvica incompleta modo de pés.
 - Primeiro gemelar em apresentação cefálica e o segundo em situação transversa.
 - Feto em apresentação cefálica defletida de primeiro grau.
 - Feto em apresentação cefálica defletida de 3.º grau com mento posterior persistente.