

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
CONCURSO PÚBLICO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

<i>Prédio</i>		<i>Sala</i>
<i>Nome</i>		
<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>
		<i>Nº de Inscrição</i>

MÉDICO / TOCOGINECOLOGIA

ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) sobre o Sistema Único de Saúde – SUS, 10 (dez) de Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) de Conhecimentos da Especialidade Médica de opção do candidato.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

01. O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentou a Lei 8080/90 e trouxe definições importantes para o planejamento das ações no SUS. Faça a correlação entre as colunas.

- | | |
|---|--|
| A. Rede de Atenção à Saúde | <input type="checkbox"/> Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. |
| B. Região de Saúde | <input type="checkbox"/> Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. |
| C. Serviços Especiais de Acesso Aberto | <input type="checkbox"/> Serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial. |

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) B – A – C B) A – B – C C) A – C – B D) C – A – B E) C – B – A

02. Podemos entender o SUS da seguinte maneira: um núcleo comum, que concentra os princípios doutrinários e um núcleo de operacionalização, os princípios organizativos. Os princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde estão presentes na alternativa

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| A) Descentralização / Equidade | D) Universalização / Regionalização |
| B) Universalização / Integralidade | E) Integralidade / Regionalização |
| C) Regionalização / Descentralização | |

Responda as questões de 03 a 06, de acordo com a legenda abaixo:

- A) Apenas as afirmativas **a** e **c** estão corretas.
B) Apenas as afirmativas **b** e **c** estão corretas.
C) Apenas a afirmativa **b** está correta.
D) Todas as afirmativas estão corretas.
E) Todas as afirmativas estão incorretas.

03. Em relação às características do Sistema Fragmentado de Assistência à Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Voltado para os indivíduos
- b) Financiamento de procedimentos
- c) Gestão da oferta

04. As Conferências Nacionais de Saúde são espaços destinados a analisar os avanços e retrocessos do SUS e a propor diretrizes para a formulação das políticas de saúde.

- a) A 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986) teve como tema central a saúde como direito, reformulação do Sistema Nacional de Saúde e financiamento setorial.
- b) A 13ª Conferência Nacional de Saúde (2008) discutiu sobre as Políticas de Estado e Desenvolvimento.
- c) Na 10ª CNS, o principal assunto abordado foi a questão da construção de modelo de atenção à saúde. Nesse mesmo ano de 1996, foi criada a NOB 96 - Norma de Operação Básica do SUS. Na 10ª CNS, os mecanismos de participação já estavam consolidados.

05. É função do Ministério da Saúde dispor de todas as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, reduzindo as enfermidades, controlando as doenças endêmicas e parasitárias, melhorando a vigilância à saúde e ofertando qualidade de vida ao brasileiro.

- a) É por causa dessas atribuições que o Ministério da Saúde impõe o desafio de garantir o direito do cidadão ao atendimento à saúde e prover condições para que esse direito esteja ao alcance da população, independente da condição social de cada um.
- b) A Constituição Federal de 1988 deu um importante passo na garantia do direito à saúde com a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), no entanto seus princípios não possibilitaram uma concreta democratização da saúde para os brasileiros.
- c) Em 1990, o Congresso Nacional aprovou a Lei Orgânica da Saúde que detalha o funcionamento do SUS. Foram mudanças profundas na Saúde Pública brasileira que exigiram, para sua implantação e funcionamento, o aprimoramento do sistema de informação em saúde.

06. No início de 2009, foi colocado em prática o plano de Regionalização da Saúde em Pernambuco.

- a) Estado e municípios se juntaram para democratizar o acesso à saúde da população, evitando a concentração de atendimento na Região Metropolitana do Recife (RMR) e oferecendo assistência de forma descentralizada, hierarquizada e regionalizada.
- b) O processo de regionalização envolveu, sistemicamente, apenas, a secretaria-executiva de Regulação, responsável pela implantação do projeto em Pernambuco.
- c) De forma análoga a outros estados com experiências positivas em Regionalização de Saúde, como Minas Gerais e São Paulo, o processo em Pernambuco tem como ferramenta principal os consórcios públicos.

07. Em relação ao novo esquema de vacinação, marque V para as sentenças Verdadeiras e F para as Falsas.

- () Ao nascer, a criança deverá receber a vacina BCG-ID em dose única.
- () A 1ª dose da vacina contra a Hepatite B não deve ser administrada ao nascer, mas, sim, aos 2 meses de vida.
- () A vacina Tetravalente foi substituída pela Pentavalente.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V – V – V B) V – V – F C) V – F – V D) F – V – F E) F – F – F

08. Os Conselhos de Saúde exercem o Controle Social do SUS. Nesse aspecto, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo, integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde, da Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, com composição, organização e tem suas competência fixadas na Lei Nº 8.142/90.
- () O Conselho de Saúde exerce suas atribuições mediante o funcionamento do Plenário, que, além das comissões intersetoriais, estabelecidas na Lei Nº 8.080/90, instalará outras comissões intersetoriais e grupos de trabalho de conselheiros para ações transitórias. As comissões poderão dispor de integrantes não conselheiros.
- () As resoluções do Conselho de Saúde serão obrigatoriamente homologadas pelo chefe do poder constituído em cada esfera de governo, em um prazo de 30 (trinta) dias, dando-se-lhes publicidade oficial.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V – V – V B) V – V – F C) V – F – V D) F – V – F E) F – F – F

09. A taxa de prevalência da infecção pelo HIV na população de 15 a 49 anos mantém-se estável em 0,6% desde 2004, sendo 0,4% entre as mulheres e 0,8% entre os homens. Em relação aos grupos populacionais com mais de 18 anos de idade em situação de maior vulnerabilidade, estudos realizados em dez municípios brasileiros, entre 2008 e 2009, estimaram maiores taxas de prevalência de HIV no seguinte grupo:

- A) Usuários de drogas.
- B) Homens que fazem sexo com homens.
- C) Mulheres profissionais do sexo.
- D) Recém-nascidos.
- E) Mulheres na faixa etária de 15 a 24 anos.

10. Em relação às doenças Emergentes e Reemergentes no Brasil, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O aparecimento de doenças emergentes e reemergentes, em geral, está relacionado à ocupação desordenada do espaço e à pobreza.
- () A destruição da cobertura vegetal da Amazônia provoca desequilíbrios na fauna. Como consequência, pode ocorrer a multiplicação e disseminação de mosquitos e outros animais associados às matas capazes de transmitir para o homem microrganismos causadores de doenças.
- () Os fluxos migratórios não podem ser considerados na disseminação de doenças reemergentes.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V – V – V B) V – V – F C) V – F – V D) F – V – F E) F – F – F

11. São características do Conselho Nacional de Saúde:

- A) caráter temporário e composto por portaria do Ministério da Saúde.
- B) caráter permanente e composto por funcionários públicos municipais e de funções consultivas.
- C) caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado e composto por representantes do governo, prestadores de serviços profissionais de saúde e usuários.
- D) caráter temporário e composto por profissionais de saúde para definir os programas de saúde do país.
- E) caráter permanente composto por funcionários estaduais indicados pelos secretários de saúde dos estados.

12. O médico poderá fornecer atestado médico com diagnóstico, mesmo pelo CID-10, para planos de saúde e seguradoras nas seguintes situações:

- A) sempre, pois é obrigatório ao médico fornecer o diagnóstico da doença.
- B) para abonar falta ao trabalho em emprego público.
- C) para reembolso da consulta médica na seguradora.
- D) quando o paciente ou seu representante legal solicitar.
- E) para o sinistro da seguradora de saúde.

13. Entre as medidas para prevenção primária visando à diminuição da incidência de infecção pelo HPV, destaca-se a

- A) realização semestral de colposcopia e citologia de colo uterino.
- B) distribuição de pílulas anticoncepcionais mensalmente.
- C) cauterização sistemática de lesões do colo uterino.
- D) prescrição do uso de preservativo e distribuição pelos postos de saúde.
- E) seleção rigorosa dos parceiros sexuais.

14. Várias estratégias podem ser adotadas pelas equipes de saúde para favorecer os princípios propostos pela política nacional de humanização. São exemplos de ações estratégicas, EXCETO:

- A) fortalecer o trabalho em equipe multidisciplinar, fomentando a transversalidade e a grupalidade.
- B) sensibilizar as equipes de saúde quanto ao problema de violência intrafamiliar (criança, mulher e idoso).
- C) acolher os usuários, baseando-se na ordem de chegada ao serviço de saúde e na organização de filas para que se promova otimização do atendimento.
- D) definir os protocolos clínicos, garantindo-se a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando-se a individualidade do sujeito.
- E) garantir a referência e contrarreferência, resolução da urgência e emergência, provendo o acesso à estrutura hospitalar e transferência segura, conforme necessidade do usuário.

15. Todas as alternativas abaixo contêm antibióticos que interferem na síntese da parede celular bacteriana, EXCETO

- A) penicilina. B) clindamicina. C) cefalosporina. D) carbapenêmicos. E) vancomicina.

16. Todas as alternativas abaixo fazem parte das ações específicas da Política Nacional de Promoção de Saúde publicada pelo governo federal em 2006, EXCETO:

- A) Investir na sensibilização e capacitação dos gestores e profissionais de saúde na identificação e no encaminhamento adequado de situações de violência intrafamiliar e sexual.
- B) Promover ações visando ao tratamento hospitalar da dengue em áreas urbanas.
- C) Apoiar as campanhas de divulgação em massa dos dados referentes às mortes e sequelas provocadas por acidentes de trânsito.
- D) Sistematizar ações educativas e mobilizar ações legislativas e econômicas, de forma a criar um contexto que reduza a aceitação social do tabagismo e aumente o acesso dos fumantes ao apoio para a cessação de fumar.
- E) Ofertar práticas corporais/atividade física, como caminhadas, prescrição de exercícios, práticas lúdicas, esportivas e de lazer, na rede básica de saúde, voltadas tanto para a comunidade como um todo quanto para grupos vulneráveis.

17. Os casos de suspeita ou confirmação de violência contra o idoso, de acordo com o estatuto do idoso, preveem a notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária bem como fica obrigado a comunicar à(ao)

- A) Secretaria estadual de segurança.
- B) Secretaria municipal de assistência social.
- C) Conselho municipal dos direitos humanos.
- D) Secretaria estadual de planejamento.
- E) Conselho municipal do idoso.

18. Qual dos antidepressivos abaixo tem ação de inibição dupla de recaptação de serotonina e noradrenalina?

- A) Duloxetine B) Imipramina C) Fluoxetina D) Sertralina E) Citalopram

19. De acordo com o Código de Ética Médica, qual a alternativa INCORRETA?

- A) É direito do médico suspender suas atividades, individuais ou coletivas, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não lhe oferecer condições adequadas ao exercício profissional, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo comunicar imediatamente sua decisão ao conselho regional de medicina do qual faz parte.
- B) É vedado ao médico deixar de assumir responsabilidade acerca do procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários outros médicos tenham assistido o paciente.
- C) É vedado ao médico desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal, de decidir livremente acerca da execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte.
- D) É facultativo ao médico revelar fato sigiloso de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, caso ele seja de conhecimento público ou o paciente tenha falecido.
- E) O médico deve denunciar às autoridades competentes quaisquer formas OU de poluição ou de deterioração do meio ambiente, prejudiciais à saúde e à vida.

20. A participação complementar dos serviços privados de saúde no SUS está estabelecida na Lei Orgânica de Saúde, por meio de contrato ou convênio. Nesse sentido, têm prioridade à participação

- A) hospitais militares.
- B) as entidades filantrópicas e aquelas sem fins lucrativos.
- C) hospitais privados.
- D) as instituições de ensino e hospitais universitários.
- E) as seguradoras de saúde privada.

CONHECIMENTOS DA ESPECIALIDADE MÉDICA

21. Crepitação uterina à palpação abdominal é sinal de gravidade da endometrite puerperal (gangrena gasosa), podendo significar infecção por cepas de

- A) *Clostridium*
- B) *Enterococcus*
- C) *Chlamydia trachomatis*
- D) *Bacteroides fragilis*
- E) *Escherichia coli*

22. Assinale a alternativa que NÃO é uma das condições de aplicabilidade do fórcepe.

- A) Proporcionalidade céfalo-pélvica.
- B) Feto vivo.
- C) Permeabilidade do canal parturitivo.
- D) Colo completamente dilatado.
- E) Bolsa íntegra.

23. Assinale a alternativa que contém uma das causas de crescimento intrauterino restrito do tipo II.

- A) Anomalia congênita
- B) Constitucional
- C) Desnutrição materna
- D) Infecção pré-natal por rubéola
- E) Irradiações

24. Gestante com 38 semanas, afebril, queixando-se de perda de conteúdo líquido pela vagina e dor tipo cólica no baixo ventre há 4 (quatro) horas, ausculta fetal de 144 bpm, altura do fundo uterino de 33 cm e dinâmica uterina de 3 (três) contrações de 45 segundos em 10 minutos. Através do exame especular, constata-se extravasamento de líquido claro pelo colo uterino. Assinale a alternativa que apresenta o próximo exame a ser realizado.

- A) Pesquisa de células orangiófilas
- B) Fenol vermelho
- C) Teste de cristalização do muco cervical
- D) Ultrassonografia
- E) Toque vaginal

25. Qual das manobras de Leopold-Zweifel verifica a posição fetal por meio da palpação do dorso?

- A) Primeira
- B) Segunda
- C) Terceira
- D) Quarta
- E) Quinta

26. Gestante fez uso de 1600µg de misoprostol no dia anterior e 800µg há 8 horas. Nega outras manobras abortivas. Apresenta, no internamento, dor tipo cólica no baixo ventre, metrorragia, temperatura axilar=38,2°C. Abdome sem anormalidades à palpação, frequência cardíaca materna de 84 bpm, cérvix dilatada para 3 cm com saída de grande quantidade de sangue vivo, útero móvel e indolor à palpação, com dimensões compatíveis com a idade gestacional de 14 semanas. Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Ameaça de abortamento
- B) Abortamento inevitável
- C) Abortamento incompleto
- D) Abortamento infectado
- E) Abortamento retido

27. NÃO faz parte do quadro clínico da mola hidatiforme:

- A) Sangramento doloroso e abrupto.
- B) Eliminação de vesículas com aspecto de “cachos de uva”.
- C) Cistos tecaluteínicos.
- D) Hiperemese.
- E) Tireotoxicose.

28. Através do exame ultrassonográfico, é dado o diagnóstico de certeza de polidrâmnio, quando o índice de líquido amniótico é superior a

- A) 8 cm.
- B) 12 cm.
- C) 14 cm.
- D) 16 cm.
- E) 18 cm.

29. Em qual das situações, na prevenção da sensibilização pelo fator Rh em mães Rh negativo, NÃO é necessária a administração de imunoglobulina anti-D?

- A) Após procedimentos invasivos: amniocentese, cordocentese, biópsia de vilos coriais.
- B) Após aborto e gravidez ectópica.
- C) Após o parto de mães com Coombs indireto positivo.
- D) Entre 28 e 34 semanas de gestação das mulheres com Coombs indireto negativo e com parceiros Rh positivos.
- E) Após sangramento por placenta prévia.

30. A partir de quantas semanas de gravidez, é recomendada a interrupção nos casos de pré-eclâmpsia leve?

- A) 32
- B) 34
- C) 37
- D) 39
- E) 41

31. O que deve ser prescrito para tratar cistite no curso da oitava semana de gestação?

- A) Sulfametoxazol e Trimetoprima
- B) Nitrofurantoina
- C) Quinolonas
- D) Tetraciclina
- E) Amicacina

32. A quantos dias de licença médica após abortamento, tem direito a mulher?

- A) 3
- B) 7.
- C) 10.
- D) 14
- E) 30

33. Em qual dessas situações, NÃO se pode pleitear a realização de aborto previsto em Lei?

- A) Mulher de 13 anos que não tenha sido forçada ao ato sexual.
- B) Mulher de 16 anos que engravidou por ser submetida à prostituição.
- C) Enfermidade que não possa oferecer resistência ao ato sexual.
- D) Risco a dano à saúde mental.
- E) Deficiência mental, sem discernimento para a prática do ato sexual.

34. Gestante com hipertensão crônica leve assintomática, idade gestacional de 12 semanas e utilizando 40 mg de furosemida/dia. Qual a conduta a ser adotada?

- A) Aumentar a dose de furosemida.
- B) Diminuir a dose de furosemida.
- C) Suspender o uso de furosemida.
- D) Substituir o uso de furosemida por 750 mg de alfa-metildopa/dia.
- E) Substituir o uso de furosemida por 2g de alfa-metildopa/dia.

35. Assinale a conduta mais adequada para o caso de uma gravidez abdominal com feto vivo, no curso da 20ª semana.

- A) Realizar o acompanhamento no pré-natal de alto risco.
- B) Internar e adotar a conduta conservadora no intuito de tentar salvar a vida do feto.
- C) Solicitar autorização judicial para interromper a gravidez.
- D) Induzir ao abortamento com uso de misoprostol.
- E) Laparotomia para a retirada do feto e, se possível, a placenta.

36. Os ligamentos umbilicais laterais, visualizados na laparoscopia pélvica, contêm

- A) úraco.
- B) divertículo alantoide.
- C) artéria umbilical obliterada.
- D) vasos epigástricos superficiais.
- E) vasos epigástricos inferiores.

37. Paciente de 19 anos queixa-se de nunca ter menstruado. Ao exame, apresenta estatura normal, genitália externa feminina com infantilismo sexual, sem alterações de outros órgãos ou sistemas. A ultrassonografia revela útero presente e não visualiza os ovários. O cariótipo é 46 XX. A paciente descrita

- A) tem diagnóstico clínico de disgenesia gonadal pura.
- B) não poderá engravidar.
- C) deverá se submeter à exérese de prováveis gônadas em fita.
- D) deverá receber estrogênio terapia sem adição de progestagênio.
- E) é portadora da síndrome da insensibilidade aos androgênios.

38. Aponte a alternativa que expressa um dos critérios de Amsel para o diagnóstico de vaginose bacteriana.

- A) Cultura de conteúdo vaginal positiva para Gardnerella ou Mobiluncus.
- B) Medida do pH vaginal superior a 4,5.
- C) Exsudato vaginal com elevada concentração de polimorfonucleares.
- D) Resposta terapêutica positiva aos 5-nitroimidazólicos.
- E) Corrimento vaginal branco pastoso, aderente às paredes vaginais.

39. Em relação às recomendações do CDC (Centers for Disease Control – EUA) para o tratamento da doença inflamatória pélvica aguda, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Caso o rastreamento para gonococos na secreção vaginal resulte negativo, a antibioticoterapia não precisa ter eficácia comprovada para esse microrganismo.
- B) A incapacidade ou a intolerância ao tratamento por via oral constitui-se em um critério para internamento.
- C) Após a suspensão do tratamento parenteral, a doxiciclina deverá ser suspensa após sete dias de tratamento, caso a resposta clínica seja adequada.
- D) A associação de ampicilina/sulbactam com doxiciclina é uma opção terapêutica, embora não deva ser usada nos casos de abscesso tubo-ovariano.
- E) As quinolonas são antimicrobianos de escolha para o tratamento do gonococo, devendo ser incluídas nos regimes ambulatoriais.

40. Mulher de 23 anos, sexualmente ativa, assintomática realizou VDRL de rotina que resultou positivo na diluição 1:32. Não se recorda de ter tido lesão ulcerada vulvar previamente. Tendo sido administrado Penicilina G Benzatina na dose de 2,4 milhões de UI intramuscular, houve surgimento de febre, cefaleia e mialgia 10 horas após a injeção. Qual a conduta adequada?

- A) Suspender a medicação e continuar o tratamento com eritromicina ou azitromicina.
- B) Fazer dessensibilização à penicilina, conforme protocolo do Ministério da Saúde.
- C) Completar o tratamento, aplicando uma nova dose após 7 dias.
- D) Completar o tratamento, aplicando duas novas doses após 7 e 14 dias.
- E) Suspender o tratamento e realizar teste treponêmico.

41. Mulher de 34 anos apresenta ciclos regulares, dor pélvica e dismenorreia há 2 anos que têm se intensificado nos últimos 3 meses. Tenta engravidar sem sucesso, há mais de um ano. O espermograma do marido é normal, e a histerossalpingografia revelou trompas pérvias. Na ultrassonografia, evidenciou-se endométrio proliferativo e imagem cística no ovário direito de 4,5 cm com ecos de baixa amplitude homoganeamente distribuídos, foco ecogênico na cápsula e ausência de fluxo à dopplervelocimetria. Qual a conduta indicada?

- A) Anticoncepcional oral combinado por dois meses e repetir a ultrassonografia.
- B) Análogos de GnRH por 6 meses.
- C) Laparoscopia e drenagem do cisto.
- D) Laparoscopia e exérese da cápsula do cisto.
- E) Fertilização in vitro.

42. Assinale a alternativa INCORRETA em relação à neurofarmacologia dos processos de micção e esvaziamento vesical.

- A) As fibras alfa1-adrenérgicas predominam na base da bexiga e na uretra e promovem a contração uretral.
- B) As fibras beta-adrenérgicas se localizam, preferencialmente, na cúpula vesical e promovem a contração da bexiga.
- C) As fibras colinérgicas são estimuladas durante o processo de micção.
- D) A imipramina, um agonista alfa adrenérgico, pode ser utilizado no tratamento da incontinência urinária.
- E) Antagonistas dos receptores muscarínicos podem ser usados no tratamento da incontinência urinária.

43. Mulher de 46 anos, nuligesta apresenta ciclos menstruais regulares a cada 28 dias, com menorragia e sem dismenorreia. Realizou ultrassonografia que identificou volume uterino de 80 cm³, eco endometrial proliferativo com 6 mm de espessura e mioma fúndico com 2,5 cm de diâmetro, intramural (30%) e subseroso (70%). A etiologia mais provável do sangramento é

- A) menorragia essencial.
- B) mioma uterino.
- C) hiperplasia endometrial.
- D) atrofia endometrial.
- E) adenomiose.

44. Qual dos tumores de ovário frequentemente é funcionante?

- A) Cistoadenoma mucinoso
- B) Tumor de células da granulosa
- C) Fibroma
- D) Tumor endometriode
- E) Tumor de Brenner

45. Mulher de 32 anos realizou colpocitologia de rotina que resultou em: células escamosas atípicas de significado indeterminado, possivelmente não neoplásicas. Qual a conduta recomendada pelas diretrizes do Ministério da Saúde – INCA?

- A) Repetir o exame com 6 meses, e, no caso de persistir o resultado, encaminhar para colposcopia.
- B) Repetir o exame com 6 meses, e persistindo o resultado, repetir mais uma vez, com 6 meses.
- C) Encaminhar para colposcopia com biópsia imediatamente.
- D) Manter rastreamento anual rotineiro, e persistindo o resultado, encaminhar para colposcopia.
- E) Encaminhar para exérese da lesão por meio de cirurgia de alta frequência.

46. Assinale a alternativa que expressa um dos critérios de normalidade do espermograma definidos pela OMS em 2011.

- A) Volume igual ou maior que 2,0 mL
- B) Concentração igual ou superior a 20 milhões/cm³
- C) Motilidade A+B igual ou superior a 32 %
- D) Morfologia de Kruger igual ou superior a 14 %
- E) Motilidade igual ou superior a 70%

47. No tratamento das manifestações do hiperandrogenismo na mulher, pode-se usar a finasterida, a qual age bloqueando a enzima

- A) 5-alfa redutase.
- B) aromatase.
- C) 21-hidroxilase.
- D) 3β hidroxisteroide desidrogenase.
- E) SHBG.

48. Os anticoncepcionais orais combinados reduzem a incidência do câncer de

- A) mama.
- B) fígado.
- C) colo uterino.
- D) vulva.
- E) ovário.

49. No rastreamento do câncer de mama,

- A) para as mulheres com 50-69 anos, a mamografia de rastreamento reduz a mortalidade por câncer de mama, embora permaneça controverso o impacto desse método nas mulheres com 40-49 anos.
- B) a avaliação genética das mulheres torna-se cada vez mais necessária, pois a maioria dos cânceres de mama é causada por mutações nos genes de suscetibilidade.
- C) o uso da ressonância magnética tem sido limitado devido ao seu alto custo e à baixa sensibilidade e especificidade em relação à mamografia.
- D) o risco relativo de câncer de mama independe da composição mamária, embora o aumento da densidade mamográfica comprometa o rastreamento dessa neoplasia.
- E) a ultrassonografia identifica, apenas, uma parcela insignificante dos cânceres ocultados pela elevada densidade mamográfica.

50. No tratamento da osteoporose pós-menopausa,

- A) o alendronato ou risendronato não devem ser usados no tratamento da osteoporose induzida por glicocorticoides.
- B) o raloxifeno reduz o risco de fraturas vertebrais e não vertebrais.
- C) para monitoramento densitométrico do tratamento medicamentoso da osteoporose, a região de interesse “fêmur total” deve ser preferida.
- D) a terapia de reposição hormonal reduz a taxa de reabsorção óssea, mas sem causar impacto na incidência de fraturas ósseas.
- E) o efeito preventivo de fraturas, observado com o uso do alendronato, se reduz rapidamente, após a suspensão da medicação.