

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBOS CONCURSO PÚBLICO

MANHÃ

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Prédio																	Sala	'				
Nome	ı	1	ĺ			ĺ			Ī		ĺ	ĺ	1	ĺ	İ			ĺ	1	ĺ	İ	
Nº de Identidade Órgão Expedidor UF Nº Inscrição																						
OBSTETRA E GINECOLOGISTA																						

ATENÇÃO

- □ Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 15 (quinze) de Conhecimentos do Sistema Único de Saúde-SUS e 25 (vinte e cinco) de Conhecimentos Específicos.
- > 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.

BOA SORTE!

CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS

- 01. A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamentou a Emenda Constitucional nº 29, de 2000 trata prioritariamente
- A) do Controle Social.
- B) das ações e serviços de saúde na alta complexidade.
- C) da Atenção Básica de Saúde.
- D) dos valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde.
- E) das competências do Conselho Nacional de Saúde.
- 02. A lei complementar que regulamentou o § 3º do artigo 198 da Constituição Federal estabeleceu valores e percentuais mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados e Municípios em ações e serviços públicos de saúde. Para Estados e Municípios, os valores referentes à arrecadação de impostos, são, no mínimo, respectivamente
- A) 12% e 15%.
- B) 10% e 12%.
- C) 12% e 12%.
- D) 15% e 10%.
- E) 15% e 15%.
- 03. No Brasil, a assistência à saúde é livre à iniciativa privada. Esse direito está garantido mediante uma (um)
- A) emenda constitucional.
- B) lei complementar.
- C) resolução do Conselho Nacional de Saúde.
- D) artigo da Constituição Federal.
- E) decreto presidencial.
- 04. A organização, a direção e a gestão do Sistema Único de Saúde estão regulamentadas pela legislação brasileira. Sobre a direção do SUS em nível municipal, leia as sentenças abaixo:
 - I. A direção é única e cabe à Secretaria Municipal ou órgão equivalente.
 - II. Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver, em conjunto, as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
 - III. No nível municipal, o Sistema Único de Saúde SUS poderá organizar-se em distritos.
 - IV. A participação da iniciativa privada está excluída da direção municipal.
 - V. No nível municipal, a direção do SUS é compartilhada pelo nível estadual.

- A) Todas estão corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.

05. Sobre a competência da direção municipal do Sistema Único de Saúde - SUS, leia as sentenças a seguir:

- I. Participar do planejamento, programação e organização da rede regionalizada e hierarquizada do Sistema Único de Saúde SUS em articulação com sua direção estadual.
- Participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.
- III. Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- IV. Executar serviços de alimentação e nutrição.
- V. Colaborar na fiscalização das agressões ao meio ambiente que tenham repercussão sobre a saúde humana e atuar, junto com os órgãos municipais, estaduais e federais competentes, para controlá-las.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todas estão corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.

06. Sobre a participação da comunidade do Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas abaixo:

- I. Na esfera Municipal, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, existem as seguintes instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde, o Conselho de Saúde e a Câmara Municipal de Saúde.
- II. O Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) tem representação no Conselho Nacional de Saúde.
- III. A representação dos usuários no Conselho Municipal de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- IV. A Conferência Municipal de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos.
- V. A representação dos usuários na Conferência Municipal é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todas estão corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.
- 07. A política Nacional de Atenção Básica (PNAB) tem sido aprovada mediante portarias ministeriais. Recentemente foi aprovada a nova PNAB, mediante a Portaria 2.436, de 21 de setembro de 2017. Nessa portaria, define-se que a Atenção Básica requer um conjunto de atividades de saúde individuais, familiares e coletivas, que podem envolver as seguintes ações:
 - I. Promoção à saúde
 - II. Prevenção de doenças
 - III. Diagnóstico e tratamento
 - IV. Reabilitação
 - V. Cuidados Paliativos

- A) Todas estão corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.

- 08. Diferentemente das portarias anteriores que aprovaram a PNAB, a Portaria 2.436, de 21 de setembro de 2017 estabelece:
 - I. A recomendação da inclusão do Gerente de Atenção Básica
 - II. A população adscrita por Equipe de Atenção Básica (eAB)
 - III. O número máximo de 750 pessoas por Agente Comunitário de Saúde
 - IV. O profissional de saúde bucal na Equipe de Saúde da Família
 - V. A definição de um território

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.
- 09. Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados pelo Ministério da Saúde em 2008, com o objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Básica no Brasil, configurando-se como equipes multiprofissionais que atuam de forma integrada com
 - I. As equipes de Saúde da Família (eSF).
 - II. As equipes de atenção básica para consultórios na rua.
 - III. As equipes de atenção básica para equipes ribeirinhas.
 - IV. As equipes de atenção básica para equipes fluviais.
 - V. O Programa Academia da Saúde.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.
- 10. "A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas, que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação". Esse direito está garantido na
- A) Constituição Federal de 1988.
- B) Resolução do Conselho Nacional de Saúde.
- C) Organização Mundial de Saúde.
- D) Declaração Universal de Direitos Humanos.
- E) Lei Orgânica da Saúde (Lei 8080/90).
- 11. A rede de atenção à saúde, compreendida pelo Decreto 7.508 de 2011, visa majoritariamente atender ao seguinte princípio do Sistema Único de Saúde:
- A) Universalidade.
- B) Integralidade.
- C) Igualdade.
- D) Regionalização.
- E) Descentralização.

- 12. A Atenção Básica é um dos componentes estruturais da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas. Sobre as competências da Atenção Básica nessa Rede, leia as sentenças abaixo:
 - Realizar o diagnóstico, o rastreamento e o tratamento da sua população adstrita de acordo com os protocolos e as diretrizes clínicas estabelecidas pelo Ministério da Saúde ou elaboradas pelo nível
 - II. Prevenir, diagnosticar e tratar precocemente as possíveis complicações decorrentes das doenças crônicas.
 - III. Coordenar o cuidado das pessoas com doenças crônicas, mesmo quando referenciadas para outros pontos da Rede de Atenção à Saúde.
 - IV. Acionar a Academia da Saúde e/ou outros equipamentos disponíveis no território como forma de contribuir para o cuidado das pessoas com doenças crônicas, de acordo com as necessidades identificadas.
 - ٧. Realizar ações de promoção da saúde e de prevenção das doenças crônicas de forma intersetorial e com participação popular, considerando os fatores de risco mais prevalentes na população.

Assinale a alternativa CORRETA .

A)	Todas	estão	corretas.
----	-------	-------	-----------

D) Existem, apenas, duas corretas.

B) Existem, apenas, quatro corretas.

E) Existe, apenas, uma correta.

- C) Existem, apenas, três corretas.
- 13. Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são um dos componentes da Rede de Atenção Psicossocial, estando organizados em várias modalidades. Os critérios para a definição dessas modalidades de CAPS consideram, entre outros critérios, o tamanho da população dos municípios. Considerando esse critério populacional, qual modalidade de CAPS seria indicada para o município de Pombos?

A) CAPS I

B) CAPS II

C) CAPS III

D) CAPS IV

E) CAPS AD

- 14. Sobre os componentes que constituem a Rede de Atenção Psicossocial, analise os itens a seguir:
 - I. Unidade Básica de Saúde
 - II. Equipe de Consultório na Rua
 - III. **SAMU 192**
 - IV. UPA 24 horas
 - Centros de Atenção Psicossocial nas suas diferentes modalidades

Assinale a alternativa CORRETA.

A) Todos estão corretos.

D) Existem, apenas, dois corretos.

- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.

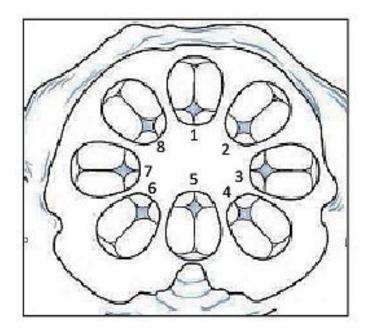
- E) Existe, apenas, um correto.
- 15. Sobre os princípios do Sistema Único de Saúde, leia as sentenças abaixo:
 - I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
 - II. Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
 - III. Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
 - IV. Participação da comunidade.
 - Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.

- A) Todas estão corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.

- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.

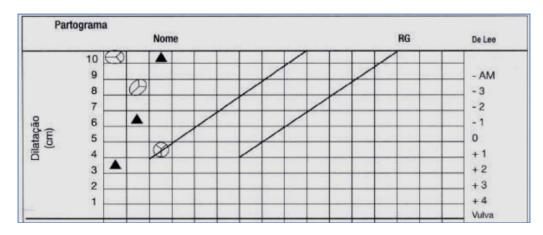
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. De acordo com o diagrama a seguir, assinale a alternativa CORRETA de acordo com os pontos de referência maternos e fetais e o mecanismo de parto fisiológico.



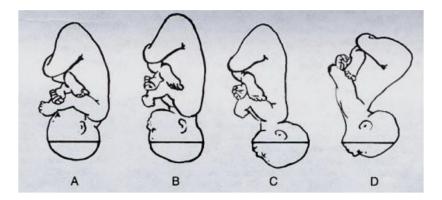
- A) 1 = variedade de posição de desprendimento nos partos de vértice, após a rotação interna.
- B) 2 e 8 = a rotação interna será de 90 °
- C) 3 e 7 = a rotação interna será de 135°
- D) 4 e 6 = a rotação interna será de 90°
- E) 5 = a rotação interna será de 45°

17. Sobre a situação abaixo, registrada em um partograma, qual alternativa a descreve CORRETAMENTE?



- A) O trabalho de parto foi precipitado, e o polo cefálico insinuou em OET, rodou 90° e desprendeu em OP (occipito-púbica).
- B) O trabalho de parto foi fisiológico, o feto encontrava-se em situação longitudinal, posição direita, e o polo cefálico em ODT na insinuação e rodou 45° para desprender em OP (occipito-púbica).
- C) O trabalho de parto foi prolongado, o feto encontrava-se em situação transversa, posição esquerda, e o polo cefálico em ODT na insinuação e rodou 90° para desprender em OP (occipito-púbica).
- D) O trabalho de parto foi fisiológico, o feto encontrava-se em situação longitudinal, posição esquerda, e o polo pélvico em SDT na insinuação e rodou 90° para desprender em OS (occipito-sacra).
- E) O trabalho de parto foi precipitado, o polo cefálico insinuou em OET, rodou 135º e desprendeu em OP (occipitopúbica).

18. Observando as situações descritas na imagem, quanto ao polo cefálico, assinale a alternativa CORRETA.



- A) (A) Tem o bregma como ponto de referência fetal.
- B) (B) Encontra-se com deflexão máxima.
- C) (B) Representa a apresentação de vértice.
- D) (C) Representa deflexão de 2º grau.
- E) (D) Encontra-se com flexão máxima.
- 19. Para qual doença há orientação de prevenção por meio da vacinação, durante o pré-natal, de forma rotineira?
- A) Toxoplasmose
- B) Febre amarela
- C) Citomegalovirose
- D) Hepatite B
- E) Rubéola
- 20. Qual dos exames abaixo NÃO faz parte dos solicitados de rotina em um pré-natal de baixo risco na primeira consulta, no primeiro trimestre?
- A) Urocultura
- B) Glicemia de jejum
- C) Anti-HIV
- D) HbsAg
- E) Sorologia para hepatite C
- 21. Qual é o micronutriente que o FDA (Food and Drug Administration) tem recomendado para todas as mulheres em idade reprodutiva, no sentido de reduzir a incidência de defeitos de fechamento de tubo neural?
- A) Zinco
- B) Cálcio
- C) Ácido fólico
- D) Vitamina E
- E) Vitamina A
- 22. Como se denomina a relação das diversas partes do feto entre si?
- A) Estática
- B) Atitude
- C) Situação
- D) Posição
- E) Orientação

23. O segundo tempo da técnica para palpação abdominal, também conhecida como Manobras de Leopold, visa determinar a/o

- A) posição do dorso fetal.
- B) fundo do útero e reconhecer a parte fetal que o ocupa.
- C) possibilidade de desproporção céfalo-pélvica.
- D) apresentação fetal.
- E) mobilidade do polo que se apresenta no estreito superior pélvico.
- 24. Qual é a região do abdome materno onde existe o acesso ao foco máximo para ausculta dos batimentos cardíacos do feto em apresentação pélvica, com dorso à direita no termo ou próximo dele?
- A) Quadrante inferior esquerdo
- B) Quadrante inferior direito
- C) Quadrante superior esquerdo
- D) Quadrante superior direito
- E) Junto à cicatriz umbilical
- 25. Primigesta, no curso da 33^a semana, sem queixas e sem outras anormalidades apresenta PA = 140 x 90mmHg e proteinúria de fita positiva. Qual deve ser a conduta?
- A) Repouso
- B) Repouso e dieta hipossódica
- C) Dieta hipossódica e diurético
- D) Dieta hipossódica e anti-hipertensivos
- E) Internação em maternidade de referência
- 26. É permitida a realização do pré-natal pela equipe de atenção básica em todas as situações abaixo, EXCETO:
- A) gemelaridade.
- B) idade menor que 15 anos e maior que 35 anos.
- C) altura menor que 1,45cm.
- D) antecedente de três ou mais cesáreas.
- E) situação familiar insegura e não aceitação da gravidez.
- 27. Sobre Aspiração Manual Intrauterina (AMIU), assinale a alternativa CORRETA.
- A) É contraindicada nos casos de abortos infectados.
- B) É contraindicada nos casos de mola hidatiforme.
- C) Consiste em método de escolha para esvaziamento uterino dos casos de aborto precoce.
- D) Pode ser utilizada para esvaziamento uterino, nos casos de aborto tardio.
- E) É a segunda opção para esvaziamento uterino de restos placentários após o parto.
- 28. Durante o processo da ovulação, ocorre um fenômeno, que favorece a liberação do oócito pelo ovário e a captação deste pelas fímbrias tubárias. Esse processo é mediado pela associação das concentrações elevadas de FSH e progesterona.

Das alternativas abaixo, qual representa o fenômeno descrito?

- A) Ativação da plasmina
- B) Aumento da pressão antral
- C) Pico de LH
- D) Inibição do tromboxano
- E) Ativação da esteroidogênese

29. Mulher de 40 anos, G4 P3 A1, queixa-se de dores tipo cólica com sangramento aumentado durante o ciclo menstrual. Informa aumentar tanto os dias quanto o volume de sangue perdido. Durante o exame ginecológico, foi observado um útero aumentado difusamente de volume, com consistência pouco amolecida e bordas regulares. Eco endometrial, no exame ecográfico, revelou espessura de 0,9 cm, sem demais alterações.

Qual das alternativas abaixo revela o diagnóstico mais provável?

- A) Adenomiose
- B) Miomas intramurais
- C) Pólipos endometriais
- D) Hiperplasia endometrial
- E) Leiomiossarcoma
- 30. Paciente de 60 anos procura consultório ginecológico para consulta anual de rotina. Durante o exame, foi realizado o POP-Q que demonstrou o seguinte cenário:

-3	-3	- 9
5	4	10
- 3	-3	-10

De acordo com o estadiamento do POP-Q, qual o estadiamento dessa paciente?

- A) E I
- B) E II
- C) E III
- D) E IV
- E) E 0
- 31. Mulher de 26 anos procura o ginecologista com exame citológico demonstrando como resultado células glandulares atípicas de significado indeterminado (AIG), possivelmente não neoplásico.

De acordo com o cenário acima, assinale a alternativa que define o próximo passo na conduta.

- A) Realizar curetagem do canal endocervical.
- B) Encaminhar para colposcopia.
- C) Realizar histerectomia tipo I de Piver.
- D) Repetir a citologia com seis meses.
- E) Realizar traquelectomia por conização.
- 32. Mulher de 28 anos, G5 P5, com queixa de sangramento genital há três meses. Durante o exame ginecológico, foi observada lesão cervical de dois centímetros em seu maior diâmetro, restrita ao colo uterino. A vagina encontra-se livre assim como os paramétrios.

Diante do apresentado, assinale a alternativa que representa o estadiamento CORRETO.

- A) la1
- B) IIa
- C) lb1
- D) IIIa
- E) IVa
- 33. Mulher com 60 anos se apresenta no consultório de ginecologia, com mama crescida e assimetria (MD>ME). Durante o exame, foi evidenciada mama com aspecto fibroso, denso e endurecido, presença de nódulos bem delimitados, de consistência pétrea, de mais ou menos dois centímetros, aderidos aos planos subjacentes. Apresenta ainda enrugamento cutâneo e retração papilar.

Qual o tipo mais provável de tumor mamário destacado no quadro acima?

A) Fibroademoa simples

D) Hamartoma

B) Tumor Phyllodes

E) Lipoma

C) Carcinoma ductal invasivo

34. Mulher de 35 anos de idade chega à emergência, com queixa de fortes dores em região hipogástrica, mais intensa em fossa ilíaca direita, há cerca de duas horas. A paciente ainda informa que as dores são progressivas e só atenuam com analgésicos habituais. Durante o exame ginecológico, são observadas dores moderadas ao toque combinado que piora com a avaliação da região anexial e fundo de saco de Douglas. O exame ultrassonográfico revelou imagem anexial com halo hiperecogênico periférico, tendo o maior diâmetro cerca de dois centímetros. O B-HCG foi de 5.000Ul/mL. A paciente afirma desejo de engravidar.

De acordo com o cenário acima, assinale a alternativa que indica a melhor conduta inicial.

- A) Uso do Metotrexato
- B) Conduta conservadora
- C) Laparoscopia
- D) Laparotomia
- E) Ressonância magnética
- 35. Paciente de 24 anos, casada, G0 P0 procurou o ambulatório de planejamento familiar para decidir sobre métodos contraceptivos. Revela ter fluxo menstrual abundante que a incomoda em alguns meses no ano.

Qual método representa uma contraindicação para o cenário acima descrito?

- A) Anticoncepção hormonal combinada
- B) Contraceptivo injetável mensal
- C) Injetável trimestral de progesterona
- D) Dispositivo intrauterino de cobre
- E) Dispositivo intrauterino medicado com levonogestrol
- 36. Mulher de 25 anos com queixa de ardência em região genital, há 10 dias. O exame ginecológico revelou lesões vulvares com características pleomórficas, ora vesículas ora úlceras, com hiperemia intensa, no entanto, sem secreções.

No cenário acima, qual o diagnóstico e o tratamento mais adequados, respectivamente?

- A) Protossifiloma / Penicilina Benzatina
- B) Donovanose / Azitromicina
- C) Herpes genital /Aciclovir
- D) Estiomênio / Doxiciclina
- E) Cancro mole /Tiafenicol
- 37. Mulher, 30 anos, G3 P2 A1, com queixa de dor pélvica há uma semana. Ao ser examinada, apresentou dor à palpação do hipogástrico, à mobilização do colo e ao exame da região anexial, sinal de descompressão abdominal negativo. Refere febre medida que perdura por três dias. Traz consigo exame ecográfico normal. Beta-HCG negativo e leucocitose no hemograma.

De acordo com o quadro acima, assinale a alternativa que indica a melhor classificação e conduta.

- A) DIPA estágio I, tratamento ambulatorial
- B) DIPA estágio II, tratamento ambulatorial
- C) DIPA estágio III, tratamento hospitalar
- D) DIPA estágio II, tratamento hospitalar
- E) DIPA estágio III, tratamento ambulatorial

38. Mulher de 30 anos chega à emergência, com queixa de prurido intenso e irritação em região genital, associada a um corrimento vaginal branco grumoso. Informa que se encontra com 10 semanas de gravidez.

De acordo com o quadro descrito, assinale o provável diagnóstico e a melhor conduta.

- A) Tricomoníase/Metronidazol oral
- B) Vaginose/Metronidazol tópico
- C) Secreção fisiológica/Tampão borato
- D) Gardnerellose/Secnidazol tópico
- E) Candidíase/ Tiaconazol tópico
- 39. Mulher de 20 anos apresenta quadro de irregularidade menstrual há três anos. Procurou o serviço de ginecologia, porque se encontra sem menstruar por período de quatro meses. No exame, é evidenciada obesidade central, hirsutismo e acne. A Pressão arterial foi de 135 X 90. Traz consigo exames laboratoriais: triglicerídeos 200mg/dL; HDL 35mg/dL; glicemia 126 mg/dL.

De acordo com o cenário acima, assinale a alternativa que indica o diagnóstico mais provável.

- A) Síndrome de Savage associada à síndrome da anovulação
- B) Síndrome hiperandrogênica associada à síndrome metabólica
- C) Síndrome de Sjögren associada ao hiperandrogenismo
- D) Síndrome de Swyer associada à síndrome metabólica
- E) Síndrome de Morris associada à síndrome de Drewyfus
- 40. Mulher de 55 anos vai ao consultório de ginecologia, queixando-se de irregularidade menstrual há três meses. Nega demais queixas. Traz consigo HCG negativo e ultrassonografia endovaginal sem alterações.

Levando em consideração a fisiopatologia do quadro clínico acima, qual esteroide encontra-se provavelmente deficiente?

- A) Progesterona
- B) Estradiol
- C) Estrona
- D) Androstenediona
- E) Testosterona

EXECUÇÃO

