



CONCURSO PÚBLICO



Nome: _____

Prefeitura Municipal de Teutônia – RS
Concurso Público – 001/2023



36 – MÉDICO GINECOLOGISTA OBSTETRA –
PROVA 01

PROVA ESCRITA OBJETIVA
CADERNO DE QUESTÕES

Leia atentamente as instruções abaixo e aguarde a autorização para abertura deste caderno de questões.

1. **Confira o seu CADERNO DE QUESTÕES nos primeiros 30 minutos de prova.** Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, a prova poderá ser substituída nesse intervalo de tempo.
2. Assine seu nome no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. A não assinatura incide na **DECLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO**.
3. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 opções identificadas com as letras A, B, C, D e E. Você deve assinalar apenas uma opção em cada questão, caso contrário, ela será nula.
4. Não dobre, não amasse nem manche o CARTÃO-RESPOSTA. Ele **NÃO** poderá ser substituído.
5. O tempo disponível para esta prova é de **3h**.
6. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão considerados na avaliação.
7. Quando terminar a prova, entregue-a ao fiscal **SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA**, juntamente com o CARTÃO-RESPOSTA. Em seguida, assine a LISTA DE PRESENÇA. Caso o CADERNO DE QUESTÕES E/OU o CARTÃO-RESPOSTA estejam rasgados ou incompletos, o candidato será eliminado.
8. Você também será excluído do certame caso:
 - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e/ou relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie.
 - b) Ausente-se da sala em que realiza a prova levando consigo o CADERNO DE QUESTÕES e/ou CARTÃO-RESPOSTA, antes do prazo estabelecido.
 - c) Deixar de assinalar corretamente o campo no CARTÃO-RESPOSTA.
 - d) Seja um dos três últimos candidatos e deixe o local de prova sem acompanhar o fiscal à coordenação.

GABARITO

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40



**36 – MÉDICO GINECOLOGISTA – OBSTETRA – PROVA 01****CONHECIMENTOS GERAIS****TEXTO**

Para compreender a questão da grilagem, é necessário conhecer as formas históricas de distribuição e aquisição de terras no Brasil. No período colonial, a divisão do território em sesmarias (imensos lotes de terras virgens distribuídos em nome do rei de Portugal para agricultura) criou problemas que estão na origem da questão fundiária atual.

Um primeiro problema surge da dificuldade em se mapear um território tão extenso. Além disso, amplas áreas não eram utilizadas do ponto de vista produtivo. Outro problema vem da escassez de população, que limitava a ocupação do território e a disponibilidade de força de trabalho no campo. Estima-se que, até 1700, a população brasileira era de apenas 300 mil habitantes, em boa medida concentrados no litoral nordestino e nas regiões mineradoras, segundo aponta Celso Furtado em seu livro *Formação Econômica Brasileira*.

Por fim, somam-se a essas questões limitações políticas de domínio territorial, já que muitas regiões, principalmente no interior do país, não eram administradas na prática pela coroa portuguesa ou eram regiões em disputa com outros países. [...]

Com a independência do país em 1822 e a revogação do regime das sesmarias, instaurou-se um vazio jurídico que reforçou a ocupação espontânea. O território em construção e seus confins alimentavam os mais diversos anseios de apropriação e exploração, tanto para os atores mais vulneráveis do campo (camponeses, indígenas, caboclos, escravos libertos) quanto para os mais providos. [...]

A Lei de Terras, de 1850, que dispõe sobre as terras devolutas no Império, passa a ser um marco na regulação fundiária nacional ao estipular que o acesso à terra não mais se daria pela mera ocupação, e sim por meio da sua compra. Ao instituir a propriedade privada e o mercado de terras, a Lei de Terras estabeleceu, ao mesmo tempo, a definição de terra pública. Assim, todos os possuidores (sesmeiros e posseiros) tinham um prazo estabelecido para registrarem suas terras, sob pena de estas caírem em comisso, isto é, de voltarem ao domínio público e serem consideradas, portanto, terras devolutas. [...]

Ela é, ainda, interpretada como um texto conservador, cuja preocupação foi garantir a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário e consolidar as elites agrárias num momento em que o fim da escravatura estava se desenhando. De fato, ela exclui do mercado fundiário todos aqueles que não possuem recursos para adquirir terra. [...]

Esse processo consolidou dois perfis que ajudam a compreender a complexidade da posse de terras. O primeiro perfil remete a camponeses que, ainda que não possuíssem o título da terra, moravam e produziam nos locais já ocupados. São os chamados posseiros. A Lei de Terras garantiu a sua permanência como ocupantes legítimos; porém, novas ocupações não poderiam se dar da mesma forma. Daí em diante, as terras teriam que ser compradas do Estado. O outro perfil é o de grupos que também ocupavam as terras de maneira irregular, mas falsificavam documentos de concessão das antigas sesmarias ou documentos de transmissão de posse como forma de serem reconhecidos como os verdadeiros donos da terra. Esses são os chamados grileiros. [...]

Por tudo isso, é possível concluir que a Lei de Terras de 1850, longe de contribuir para discriminar as terras públicas das privadas, serviu, em grande medida, como mecanismo para incorporação ilegal de terras públicas e consolidação de áreas griladas.

A partir de então, a grilagem se consolidou como uma prática lucrativa de controle da terra. À medida que a ocupação do território se intensificou, conflitos se multiplicaram entre posseiros, grileiros e proprietários. O progressivo adensamento da estrutura fundiária nas áreas de agricultura consolidada contribuiu no avanço e na busca por novas terras nas áreas ainda pouco cobertas, com baixa ocupação populacional.

É nas áreas de fronteira agrícola, onde o mercado fundiário é ainda balbuciante e a delimitação das propriedades muito imprecisa, que a grilagem se expressa com maior força e continua liderando, como no passado, a apropriação de terras. Nelas, o Estado não consegue conter a grilagem, por não ter um registro cartográfico completo das terras públicas, nem cadastro da delimitação precisa das propriedades privadas. [...]

As fronteiras agrícolas do Cerrado e da Amazônia, por exemplo, são notoriamente marcadas por grilagem e conflitos fundiários, onde é comum



ver uma mesma terra sendo reivindicada por duas, três ou quatro pessoas distintas. Não por coincidência, as fronteiras agrícolas das últimas décadas se destacam pelo grande tamanho dos estabelecimentos agrícolas e por concentrar muita terra em poucas mãos.

Por essas características e pela incapacidade do poder público em regulá-la, a grilagem tornou-se, também, um dos motores da concentração fundiária no país. [...]

Existem muitos mecanismos jurídicos de execução da grilagem. A origem do termo é ligada ao uso de grilos trancados em uma caixa com documentos forjados, a fim de envelhecer artificialmente o documento para parecer mais legítimo. Hoje, porém, os protocolos de falsificação de documentos se sofisticaram, inclusive com o uso de técnicas digitais, e são facilitados pela própria legislação agrária e ambiental.

Os cartórios são a espinha dorsal do sistema, já que aceitam abrir matrículas com uma documentação incompleta ou suspeita. Uma vez que o proprietário tem o ônus de provar o desmembramento do imóvel particular a partir do patrimônio público, esse momento da alienação para um agente privado é o que se escolhe com maior frequência para forjar documentos, abrindo-se uma matrícula sem indicar a origem do imóvel.

A partir disso, se constrói uma cadeia dominial sucessória, através da qual é reconstituída toda a genealogia das sucessivas compras, vendas e transmissões de um bem desde a sua forjada saída do patrimônio público. [...]

Outra modalidade são as ações judiciais que procuram reconhecer terras devolutas como sendo privadas para driblar a proibição constitucional de usucapião de terras públicas. [...] A mesma operação pode ser realizada com declarações de posse que, mediante ação de um cartório conivente, podem ser transcritas como sendo registros de propriedade. Existe ainda, a técnica de retificação de área no registro de propriedade, na qual solicita-se que os limites de uma propriedade sejam modificados em cartório. Nesse caso, a matrícula existe, mas o pretense proprietário alega um erro na área registrada e solicita a ampliação dos seus contornos. [...]

Paralelamente, as medidas de regularização ambiental implementadas pelo Código Florestal de 2012 instauraram o Cadastro Ambiental Rural (CAR), que vem sendo usado como um cadastro

fundiário informal nas operações de grilagem, para comprovar a ocupação e propriedade de terra. [...]

Além de usurpar uma terra pública, os registros digitais conflitam muitas vezes com outros ocupantes dessas áreas que ainda não têm os seus direitos reconhecidos. As organizações de defesa das populações indígenas e tradicionais se mobilizam para denunciar essas práticas e alertam o poder público sobre a urgência de fazer o CAR de todas as terras de uso ou propriedade coletivos. [...]

Os estudos realizados sobre os usos do CAR e dos mecanismos simplificados de regularização fundiária apontam a existência de esquemas organizados de grilagem e denunciam, ainda, uma relação causal entre desmatamento ilegal e grilagem. [...]

Um estudo do Instituto Socioambiental na Amazônia avaliou em 11,6 milhões o número de hectares registrados no CAR em nome de terceiros e sobrepostos a Unidades de Conservação federais na Amazônia em 2020. Se acrescentar a isso as Unidades de Conservação estaduais, TI e as florestas públicas não destinadas, as sobreposições de CAR de terceiros sobre áreas protegidas na Amazônia Legal chegam a 29 milhões de hectares, dentre as quais 3,5 milhões em Terras Indígenas. [...]

BÜHLER, È. A; ZUCHERATO, B; IZECKSOHN, J. *As novas faces da grilagem no Brasil*. In: Revista Ciência Hoje [CH 395]. Disponível em: <<https://cienciahoje.org.br/artigo/as-novas-faces-da-grilagem-no-brasil/>>. Último acesso em 15 de junho de 2023. (Adaptado)

Questão 01

“No período colonial, a divisão do território em sesmarias (imensos lotes de terras virgens distribuídos em nome do rei de Portugal para agricultura) criou problemas que estão na origem da questão fundiária atual.”

De acordo com o texto, a palavra “fundiária” tem relação sinonímica com a palavra:

- a) Latifundiária.
- b) Autoritária.
- c) Agrária.
- d) Proprietária.
- e) Subsidiária.

Questão 02

“O território em construção e seus confins alimentavam os mais diversos anseios de apropriação e exploração, tanto para os atores mais vulneráveis do campo (camponeses, indígenas, caboclos, escravos libertos) quanto para os mais providos.”



As palavras destacadas no segmento acima podem ser substituídas, sem prejuízo semântico, respectivamente, por:

- a) Atributos, interesses, abastados.
- b) Limites, desejos, munidos.
- c) Projetos, interesses, ricos.
- d) Bens, desejos, abastecidos.
- e) Fronteiras, vontades, poderosos.

Questão 03

“Ela é, ainda, interpretada como um texto conservador, cuja preocupação foi garantir a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário e consolidar as elites agrárias num momento em que o fim da escravatura estava se desenhando.”

Assinale a alternativa que reescreve CORRETAMENTE o trecho acima, respeitando a norma culta da língua portuguesa.

- a) Ela ainda é interpretada como um texto conservador, cuja preocupação foi tanto garantir a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário quanto consolidar as elites agrárias em um momento no qual o fim da escravatura estava se desenhando.
- b) Ela é, ainda, interpretada como um texto conservador, onde a preocupação foi garantir a permanência de oferta de mão de obra barata no setor agropecuário e consolidar as elites agrárias num momento onde o fim da escravatura estava se desenhando.
- c) Ela é ainda interpretada como um texto conservador cuja preocupação foi garantir a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário e consolidar as elites agrárias num momento que o fim da escravatura estava se desenhando.
- d) Ela é, ainda, interpretada como um texto conservador, que a preocupação foi garantir a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário e consolidar as elites agrárias num momento aonde o fim da escravatura estava se desenhando.
- e) Ela é, ainda, interpretada como um texto conservador, em que a preocupação foi garantir não menos a permanência de oferta de mão de obra barata ao setor agropecuário que consolidar as elites agrárias num momento que o fim da escravatura estava se desenhando.

Questão 04

“É nas áreas de fronteira agrícola, onde o mercado fundiário é ainda balbuciante e a delimitação das propriedades muito imprecisa”.

O termo destacado no fragmento acima está sendo usado no seu sentido figurado. É CORRETO afirmar que essa palavra pode ser substituída nesse contexto por:

- a) Principiante.
- b) Hesitante.
- c) Inconstante.
- d) Vibrante.
- e) Insipiente.

Questão 05

No trecho “A partir disso, se constrói uma cadeia dominial sucessória, através da qual é reconstituída toda a genealogia das sucessivas compras, vendas e transmissões de um bem”, o termo destacado se refere, CORRETAMENTE, a(à):

- a) Domicílio.
- b) Família.
- c) Domínio.
- d) Território.
- e) Âmbito.

Questão 06

Conforme Constituição Federal de 1988, são estáveis _____ de efetivo exercício os servidores nomeados para cargo de provimento efetivo em virtude de concurso público.

Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna.

- a) Após dois anos.
- b) Após quatro anos.
- c) Após três anos.
- d) Após um ano.
- e) Após cinco anos.

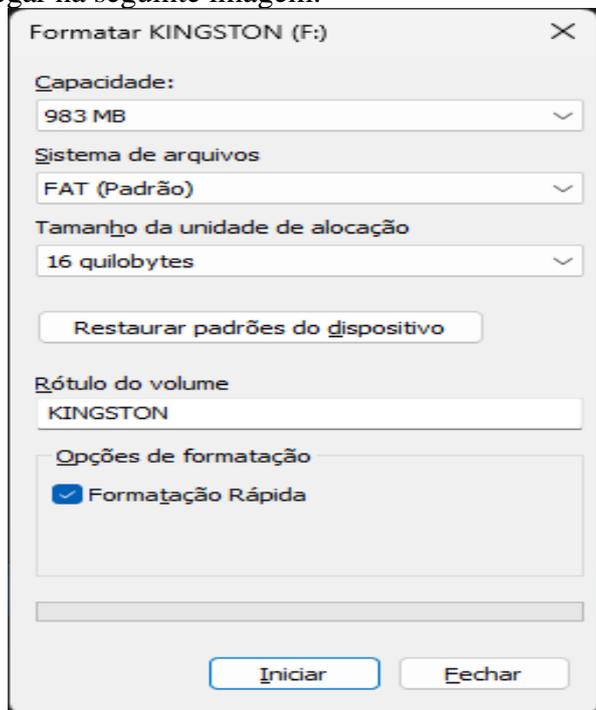
Questão 07

Um bolo de chocolate foi $\frac{3}{12}$ vendido ao José por R\$ 13,50 e dividiu com sua amiga Natália. Esta, ficando impressionada com o delicioso sabor, resolveu comprar o restante da torta. Assinale quanto Maria pagou.

- a) R\$ 34,00.
- b) R\$ 38,50.
- c) R\$ 40,50.
- d) R\$ 43,00.
- e) R\$ 45,50.

**Questão 08**

Considere um usuário utilizando um computador com o Microsoft Windows 11 instalado. A partir do Explorador de Arquivo, ele realiza algumas ações até chegar na seguinte imagem:



O usuário precisa garantir que o processo de formatação verificará a integridade de cada setor enquanto exclui os blocos existentes. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta a opção que o usuário necessita alterar para realizar a formatação conforme desejado pelo usuário.

- a) Capacidade.
- b) Rótulo do Volume.
- c) Formatação Rápida.
- d) Sistema de Arquivos.
- e) Tamanho da Unidade de Alocação.

Questão 09

Os cargos públicos do município de Teutônia-RS serão providos por:

- I- Nomeação e Recondução.
- II- Readaptação e Reversão.
- III- Reintegração e Aproveitamento.

A seguir, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Apenas o item I está correto.
- b) Apenas o item II está correto.
- c) Apenas o item III está correto.
- d) Apenas os itens I e III estão corretos.
- e) Todos os itens estão corretos.

Questão 10

O Exercício é o desempenho das atribuições do cargo pelo servidor. Sobre o assunto e com base no Estatuto do Servidor Público do Município de Teutônia- RS, assinale a alternativa CORRETA.

- a) É de 30 (trinta) dias o prazo para o servidor entrar em exercício, contados da data da posse.
- b) Será tornado sem efeito o ato de nomeação que não for feito pelo chefe do setor para o qual o servidor for designado.
- c) Exercício deve ser dado pelo chefe do poder executivo municipal.
- d) É de 15 (quinze) dias o prazo para o servidor entrar em exercício, contados da data da posse.
- e) Será tornado sem efeito o ato de nomeação, se não ocorrer a posse ou exercício, nos prazos legais.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**Questão 11**

A Política Nacional de Humanização (PNH) existe desde 2003 para efetivar os princípios do Sistema Único de Saúde no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários. Para tanto, essa política adota algumas diretrizes gerais que a orientam. A esse respeito, assinale a alternativa que menciona diretriz da PNH.

- I- Contrato de gestão.
- II- Defesa dos Direitos do Usuário.
- III- Fomento das grupalidades, coletivos e redes.
- IV- Construção da memória do SUS que dá certo.

A seguir, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Apenas o item I está incorreto.
- b) Apenas o item II está incorreto.
- c) Apenas o item III está incorreto.
- d) Apenas o item IV está incorreto.
- e) Apenas os itens I e III estão corretos.

Questão 12

Visita aberta é uma proposta da Política Nacional de Humanização cujo objetivo é ampliar o acesso dos visitantes às unidades de internação, de forma a garantir o elo entre o paciente, sua rede social e os diversos serviços da rede de saúde, mantendo latente o projeto de vida do paciente. Sobre esse assunto, assinale a alternativa CORRETA.



- a) Entende-se por acompanhante o representante da rede social da pessoa internada que a acompanha durante os horários de visita estabelecidos pela unidade em que se encontra o paciente.
- b) A visita aberta visa incluir, desde o início da internação, a família/comunidade no processo dos cuidados com a pessoa doente, aumentando a autonomia desta e a dos seus cuidadores.
- c) Visita e acompanhante não são considerados “elementos integrantes do projeto terapêutico”, pois não possuem conhecimento científico para contribuir no cuidado ao doente.
- d) O acompanhante pode ser um grande aliado dos profissionais no cuidado à mulher no momento do parto. Para isso, é fundamental que ele seja tecnicamente preparado para entender todo o processo de parturição a fim de identificar alterações importantes e comunicá-las à equipe.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

Questão 13

Sobre a notificação compulsória de doenças e agravos, julgue as assertivas a seguir e assinale a alternativa CORRETA.

- I- O Ministério da Saúde divulga a lista nacional de doenças de notificação compulsória, contudo é facultado a estados e municípios incluírem outros problemas de saúde importantes em sua região.
 - II- A notificação de doenças e agravos constantes na lista nacional permite a realização do diagnóstico dinâmico da ocorrência de um evento na população, sendo um instrumento relevante para auxiliar o planejamento da saúde, definir prioridades de intervenção e permitir a avaliação do impacto das intervenções.
 - III- Apresentar riscos à saúde pública; alteração no padrão clínico-epidemiológico das doenças conhecidas; potencial de disseminação; magnitude, gravidade, severidade, transcendência e vulnerabilidade na população são aspectos a serem considerados ao incorporar um agravo ou doença à lista de notificação compulsória.
- a) Apenas a afirmativa II está correta.
 - b) Apenas a afirmativa II e III estão corretas.
 - c) As afirmativas I, II e III estão corretas.
 - d) Apenas a afirmativa III está correta.
 - e) Apenas a afirmativa I está correta.

Questão 14

A notificação compulsória é a comunicação obrigatória à autoridade de saúde sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública, podendo ser imediata ou semanal. Das doenças incluídas na portaria GM/MS Nº 420, de 2 de março de 2022, assinale aquela descrita como “Doença viral transmitida por mosquitos que ocorre em áreas tropicais e subtropicais, os sintomas são febre alta, erupções cutâneas e dores musculares e articulares. Em casos graves, há hemorragia intensa e choque hemorrágico, o que pode ser fatal”.

- a) Cólera.
- b) Dengue.
- c) Doença de Chagas.
- d) Febre Amarela.
- e) Ebola.

Questão 15

Considerando as disposições preliminares do decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, julgue as assertivas a seguir com V para verdadeira e F para falsa e assinale a alternativa CORRETA.

- Considera-se rede de atenção à saúde o 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.
- Considera-se contrato organizativo da ação pública da saúde o documento que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do Sistema Único de Saúde.
- Considera-se serviços especiais de acesso aberto os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- Considera-se portas de entrada as instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos



para definição das regras da gestão compartilhada do Sistema Único de Saúde.

- a) V-V-V-V.
- b) V-V-F-F.
- c) F-V-V-F.
- d) F-V-F-V.
- e) F-F-V-F.

Questão 16

Sobre as regiões de saúde, de que trata a seção I do decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, julgue as assertivas a seguir com V para verdadeira e F para falsa e assinale a alternativa CORRETA.

- Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.
- As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Ministério da Saúde, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite - CIT a que se refere o inciso I do art. 30.
- Os entes federativos deverão definir os limites geográficos; a população usuária; o rol de ações e serviços que serão ofertados; e respectivas responsabilidades, critérios de acessibilidade e escala para conformação dos serviços das Regiões de Saúde.
- As Regiões de Saúde interestaduais deverão ser compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios.

- a) V-F-F-V.
- b) V-F-V-V.
- c) F-F-V-F.
- d) F-V-V-F.
- e) V-F-V-F.

Questão 17

Sobre a Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde, julgue as assertivas abaixo com V para verdadeira e F para falsa e assinale a alternativa CORRETA.

- A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde foi aprovada pelo Conselho Nacional de Saúde (CNS) em sua 198ª Reunião Ordinária, realizada no dia 17 de junho de 2009.
- A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde é uma importante ferramenta para que o cidadão

usuário apenas do Sistema Único de Saúde conheça seus direitos e deveres no momento de procurar atendimento de saúde.

- A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde foi elaborada de acordo com seis princípios basilares que, juntos, asseguram ao cidadão o direito básico ao ingresso digno e exclusivo no sistema público de saúde.
- Um dos princípios da Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde menciona que todo cidadão também tem responsabilidades para que seu tratamento aconteça da forma adequada.

Agora assinale a alternativa CORRETA:

- a) V-F-F-V.
- b) F-V-V-F.
- c) V-V-F-V.
- d) F-V-V-V.
- e) F-F-V-V.

Questão 18

Sobre a Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), julgue as assertivas a seguir e assinale a alternativa CORRETA.

- I- A BVS é resultado da evolução da cooperação técnica em informação em ciências da saúde conduzida pela BIREME/OPAS/OMS. Atualmente a biblioteca tem a função de centro de informação e indexação da produção científica e técnica em saúde da América Latina e Caribe.
- II- Saúde do Adolescente e Saúde da Mulher foram as primeiras áreas temáticas abordadas pela BVS Brasil.
- III- O Portal da BVS Brasil é um instrumento que objetiva dar visibilidade às redes temáticas brasileiras e integrar suas redes de fontes de informação em saúde.
- IV- A BVS Brasil é atualmente coordenada pelo Ministério da Saúde e a BIREME/OPAS/OMS.

- a) Apenas as assertivas I e III são verdadeiras.
- b) Apenas as assertivas II e IV são verdadeiras.
- c) Apenas as assertivas I, III e IV são verdadeiras.
- d) Apenas as assertivas I e II são verdadeiras.
- e) Apenas as assertivas III e IV são verdadeiras.

Questão 19

Considerando as diretrizes da Política Nacional de Medicamentos, julgue as alternativas abaixo e assinale a CORRETA.



- a) Integram o elenco dos medicamentos essenciais aqueles produtos considerados básicos e indispensáveis para atender a minoria dos problemas de saúde da população.
- b) A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais servirá de base para o direcionamento da produção farmacêutica e para o desenvolvimento científico e tecnológico, bem como para a definição de listas de medicamentos essenciais nos âmbitos estadual e municipal, considerando suas respectivas situações epidemiológicas.
- c) No processo de atualização contínua da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais, deverá ser dada ênfase ao conjunto dos medicamentos voltados para a assistência hospitalar, ajustado, no nível local, às doenças mais comuns à população, definidas segundo prévio critério epidemiológico.
- d) As questões relativas ao registro de medicamentos e à autorização para o funcionamento de empresas e estabelecimentos, bem como as restrições e eliminações de produtos que venham a revelar-se inadequados ao uso, na conformidade das informações decorrentes da farmacovigilância são de atribuição exclusiva dos gestores estaduais e municipais.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

Questão 20

Segundo a Portaria GM/MS Nº 420, de 2 de março de 2022, que define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, a “Violência sexual e tentativa de suicídio”:

- a) Não são agravos de notificação compulsória.
- b) São de notificação imediata à Secretaria Municipal de Saúde.
- c) São de notificação semanal à Secretaria Municipal de Saúde.
- d) São de notificação imediata à Secretaria Estadual de Saúde.
- e) São de notificação quinzenal à Secretaria Municipal de Saúde.

Questão 21

Com relação às alterações urogenitais no climatério, é CORRETO afirmar que:

- a) O uso tópico de estrogênio é mais eficaz na incontinência de urgência.
- b) Ocorrem no início da deficiência estrogênica.

- c) A dispareunia e o sangramento na relação sexual não decorrem da hipotrofia vaginal.
- d) Os fitohormônios de uso tópico melhoram a incontinência de esforço.
- e) O uso tópico de estrogênio não é eficaz na incontinência de urgência.

Questão 22

Assinale qual a alternativa contém uma sequela precoce que pode ocorrer na Doença Inflamatória Pélvica (DIP).

- a) Peri-hepatite.
- b) Infertilidade.
- c) Gestação ectópica.
- d) Dor pélvica crônica.
- e) DIP recorrente.

Questão 23

Paciente de 18 anos com amenorreia primária sem presença de caracteres sexuais secundários. Exames: LH e FSH elevados, estradiol baixo. O diagnóstico mais provável é a síndrome de:

- a) Klinefelter.
- b) Asherman.
- c) Turner.
- d) Rokintanski.
- e) Síndrome de Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser.

Questão 24

São consideradas indicações obstétricas de cesárea:

- I- Antecedente de uma cesárea anterior.
- II- Sofrimento fetal agudo.
- III- Esterilização eletiva.
- IV- Feto pré-termo em apresentação pélvica.

Está CORRETO o contido apenas em:

- a) I b) II e III. c) I e III. d) IV. e) II e IV.

Questão 25

São fármacos utilizados via oral no tratamento de tricomoníase, com EXCEÇÃO de:

- a) Metronidazol em regime recomendado de dose única.
- b) Secnidazol.
- c) Clindamicina.
- d) Tinidazol.
- e) Metronidazol em regimes alternativos por 7 dias.

**Questão 26**

No tocante ao diagnóstico de vulvovaginite fúngica, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O exame microscópico a fresco mostra a presença de hifas e pseudo-hifas, as formas mais incomumente encontradas na fase sintomática.
- b) Pode ser usada solução de KOH 10% no exame a fresco, que preserva o material celular do fungo.
- c) O meio de cultura específico utilizado no diagnóstico é o ágar MacConkey.
- d) A coloração de Gram mostra a presença de hifas e pseudo-hifas, as formas mais incomumente encontradas na fase sintomática.
- e) A vaginite causada exclusivamente por fungos pode apresentar pH vaginal normal.

Questão 27

Em relação à vaginose bacteriana (VB), assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Está associada a salpingites, peritonites e endometrites pós-parto.
- b) Embora não seja uma DST, pode facilitar a aquisição de doenças sexualmente transmissíveis.
- c) Está associada à multiplicidade de parceiros e a duchas vaginais.
- d) Ocorre desequilíbrio da flora vaginal normal com aumentos nas concentrações de bactérias anaeróbias e de lactobacilos.
- e) Está associada à cesariana e infecções após procedimentos cirúrgicos ginecológicos.

Questão 28

Considerando a anatomia da pelve feminina, assinale onde se encontra o aparelho de suspensão, também conhecido como retináculo periuterino de Martin.

- a) Ligamento pubovesicouterino.
- b) Ligamento transverso de Mackenrodt.
- c) Espaço subperitoneal de Testut.
- d) Ligamento cervical lateral de Power.
- e) Ligamento cardinal de Koks.

Questão 29

No tocante ao prolapso genital, assinale a alternativa CORRETA sobre cistocele de segundo grau.

- a) A parede vaginal anterior (do meato uretral ao fórnice anterior) apresenta descenso até a metade inferior da vagina.

- b) A parede vaginal anterior e a bexiga subjacente se estendem até o hímen.
- c) A parede vaginal anterior, a uretra e a bexiga subjacentes protruem além do hímen.
- d) Protrusão sacular descende à metade inferior da vagina.
- e) A saculação descende ao hímen.

Questão 30

Sobre o eixo hipotálamo-hipófise-gônada na fisiologia do ciclo menstrual, assinale qual alternativa apresenta a informação INCORRETA sobre o hormônio liberador de gonadotrofinas (GnRH).

- a) É um dipeptídeo produzido por neurônios do núcleo paraventricular do hipotálamo.
- b) É o responsável pela secreção hipofisária de LH.
- c) É secretado de forma pulsátil.
- d) A secreção de GnRH é modulada pelo sistema supra-hipotalâmico norepinefrina-dopamina, com influência facilitadora da norepinefrina e inibidora da dopamina.
- e) É o responsável pela secreção hipofisária de FSH.

Questão 31

A respeito do intervalo entre as consultas de uma mulher diagnosticada com HIV e que deu início ao TARV, conforme Ministério da Saúde (2018), assinale a alternativa CORRETA.

- a) Após introdução do TARV, o intervalo entre as consultas deve ser mensal.
- b) Não há necessidade de incentivo do paciente ao tratamento pela equipe multiprofissional, durante os intervalos entre as consultas médicas.
- c) Após suspensão do TARV, deve-se solicitar a internação do paciente para uma maior avaliação de seu estado de saúde.
- d) Paciente em TARV, com supressão viral e assintomática, deverá retornar à consulta médica com até 6 meses.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

Questão 32

O câncer de mama é o segundo maior em incidência nas mulheres brasileiras. De acordo com as Diretrizes de tratamentos oncológicos recomendados pela Sociedade Brasileira de Oncologia Clínica (2020), a respeito do estadiamento do câncer de mama em grau histológico, é CORRETO afirmar:



- a) Carcinoma invasivo grau 2, desfavorável, refere-se ao grau histológico combinado alto.
- b) O grau histopatológico T1 refere-se ao tumor com tamanho maior que 20 mm.
- c) O carcinoma invasivo grau 1, favorável, refere-se ao grau histológico combinado baixo.
- d) T0 refere-se à classificação histopatológica não avaliável.
- e) O carcinoma invasivo grau 1, favorável, refere-se ao grau histológico combinado alto.

Questão 33

Paciente do sexo feminino, 32 anos, comparece à consulta com queixa de infertilidade conjugal há mais de um ano. Refere ciclos menstruais regulares, porém longos, sem queixas de dismenorreia ou outros comemorativos clínicos. Ao exame ginecológico, características normais, foi pedido um histerossalpingografia que revelou tubas pérvias, sem sinais de estreitamento ou espessamento; em USG TV, no 9º dia do ciclo, endométrio e anexos normais em topografia e volume. Em biopsia de endométrio, na segunda fase do ciclo menstrual, observou-se tecido proliferativo normal. Ao marido, foi pedido espermograma que estava dentro dos padrões de normalidade. Acerca dos dados apresentados, assinale a provável causa de infertilidade e, respectivamente, a conduta a ser empregada.

- a) Fator seminal, embora o espermograma esteja dentro dos padrões normais; repetir espermograma.
- b) Infertilidade sem causa aparente, visto todos os exames estarem no padrão de normalidade; orientações sobre o coito programado e retorno em 6 meses.
- c) Infertilidade sem causa aparente; repetir todos os exames com 6 meses e retornar para nova avaliação.
- d) Infertilidade feminina decorrente de anovulação; prescrever citrato de clomifeno para induzir ovulação.
- e) Fator endócrino, por baixa produção de estrogênios; prescrever anticoncepcional oral combinado e reavaliar em 6 meses.

Questão 34

Uma puérpera no 5º dia do pós-parto cesáreo procura o pronto socorro com queixa de dor abdominal, febre a dois dias, e aumento do sangramento vaginal. Amamenta sem dificuldades e nega outras queixas.

Ao exame, apresenta bom estado geral, estando corada e hidratada, com TA=38,3°C, FC=106 bpm, FR=16 irpm. O aparelho cardiorrespiratório não apresenta nada digno de nota; as mamas estão cheias, sem sinais flogísticos, dolorosas ao toque e expressão positiva. Apresenta ao exame, abdome globoso, com ruídos presentes, útero amolecido, palpável e doloroso à mobilização. A ferida operatória possui bom aspecto, sem sinais inflamatórios. Ao espécule, lóquia em quantidade aumentada, purulento e de odor fétido. Com relação à principal hipótese diagnóstica e a conduta desse caso:

- a) A definição padrão de infecção puerperal consiste em TA > 38,8°C por dois dias consecutivos, nos primeiros 10 dias do pós-parto. Pode-se orientar observação do quadro e retorno em 2 dias para reavaliação dos sintomas.
- b) O principal fator de risco é a ocorrência de parto cesáreo, sendo o tratamento das infecções pélvicas a antibioticoterapia com espectro de ação para aeróbios e anaeróbios.
- c) As complicações da endometrite estão relacionadas à extensão da infecção para as cavidades pélvicas, mas não podendo causar infecção peritoneal. A paciente pode ser tratada ambulatorialmente e não necessita de exames complementares.
- d) O principal fator de risco é a ocorrência de fissuras mamárias, sendo a endometrite a forma clínica menos frequente da infecção puerperal. Deve ser administrado Antibioticoterapia oral por 7 dias.
- e) A patogênese da endometrite não está relacionada à contaminação da cavidade uterina por micro-organismos da vagina ou do sítio cirúrgico, tendo algumas mulheres predisposição genética para a patologia.

Questão 35

Uma gestante de 30 semanas procura a maternidade referindo cefaleia e náuseas. Ao exame obstétrico, BCF=146 bpm, PA=150x110 mmHg; exames laboratoriais apresentaram 87.000 plaquetas/ml, DHL=760 UI/L, TGO= 86 UI/L. Tendo como principal hipótese a Síndrome de HELLP, é CORRETO afirmar que:

- a) Entre as alterações eritrocitárias, pode-se observar em sangue periférico a presença de esquizócitos, conhecidos comumente por “células em capacete”.
- b) Caracteriza-se por surgimento de hemólise, diminuição das enzimas hepáticas e plaquetopenia



em gestantes com Doença Hipertensiva Específica da Gestação.

- c) Os melhores critérios laboratoriais para o seu diagnóstico são o aspartato aminotransferase = 40 UI/L e proteinúria > 300 mg/24 horas.
- d) Não possui diagnóstico diferencial com outras moléstias hematológicas.
- e) A diminuição da Bilirrubina Total e da Desidrogenase Láctica são critérios diagnósticos.

Questão 36

Quanto à etiologia e fisiopatologia da endometriose, julgue os itens em V para verdadeiro e F para falso.

- () A hipótese mais amplamente aceita para a fisiopatologia da endometriose é de que as células endometriais são transportadas da cavidade uterina durante a menstruação e subsequentemente se implantam em locais ectópicos.
- () Outra hipótese é a metaplasia celômica: o epitélio celômico se transforma em glândulas semelhantes às endometriais.
- () Microscopicamente, os implantes endometriais são constituídos por glândulas e estroma bem diversos ao endométrio localizado no interior da cavidade uterina. Esses tecidos contêm receptores de estrogênio e progesterona e, desse modo, em geral, crescem, assemelham-se e sangram em resposta às mudanças nos níveis hormonais após o ciclo menstrual.
- () Em pacientes com endometriose grave e anatomia pélvica distorcida, a taxa de infertilidade é alta, possivelmente porque a anatomia distorcida e inflamação interferem nos mecanismos de captação do óvulo, fertilização de oócitos e transporte tubal.

A sequência CORRETA é:

- a) V-F-V-F.
- b) F-V-V-F.
- c) V-V-F-F.
- d) F-F-F-V.
- e) V-V-F-V.

Questão 37

A Disfunção do Assoalho Pélvico acomete mulheres principalmente após a menopausa e inclui uma variedade de sinais e sintomas provenientes de distopias genitais, causadas pela flacidez da musculatura pélvica e da fâscia endopélvica. Pode

haver prolapso uterino e retal, cistoceles, retoceles, enteroceles, hipotonia anal e descida perineal excessiva, além de alterações miccionais e anorretais. Acerca do exposto, analise os itens.

- I- O tipo mais comum de disfunção do assoalho pélvico é o prolapso genital, que afeta até 50% das mulheres multíparas e tem diagnóstico clínico.
- II- Pelo exposto no item I, a anamnese deve ser pormenorizada, com ênfase nas queixas genitais, sexuais, urinárias e intestinais, bem como na história obstétrica, nos hábitos alimentares e na atividade física.
- III- Deve-se realizar exame minucioso de toda a musculatura pélvica, períneo, septo retovaginal e tônus dos músculos do ânus. A manobra de Valsalva e o esforço evacuatório contribuem para a análise da descida do períneo.
- IV- A mulher com prolapso genital deve ser avaliada, do ponto de vista diagnóstico, por equipe integrada multidisciplinar que inclua ginecologista, urologista, radiologista e proctologista. Essa abordagem permite guiar o tratamento para minimizar os sintomas e melhorar a qualidade de vida da paciente.

Analisados os itens, é CORRETO afirmar que:

- a) Apenas o item I está incorreto.
- b) Apenas o item II está incorreto.
- c) Apenas o item III está incorreto.
- d) Apenas o item IV está incorreto.
- e) Todos os itens estão corretos.

Questão 38

Sobre a fase lútea do ciclo menstrual, analise os itens.

- I- O folículo dominante se transforma em um corpo lúteo depois de liberar o óvulo.
- II- A duração dessa fase é inconstante, com uma média de 9 dias, depois da qual, na ausência de gestação, o corpo lúteo se degenera.
- III- O corpo lúteo secreta, primariamente, progesterona em quantidades diminuídas, atingindo um máximo de cerca de 5 mg/dia, 3 a 4 dias após a ovulação.
- IV- A progesterona estimula o desenvolvimento do endométrio secretório, necessário para a implantação embrionária. Como a progesterona é termogênica, a temperatura corporal basal aumenta em 0,5°C durante essa fase.



- V- Em razão dos altos níveis circulantes de estradiol, progesterona e inibina durante a maior parte da fase lútea, os níveis de LH e FSH diminuem. Quando a gestação não ocorre, os níveis de estradiol e progesterona diminuem no final dessa fase, e o corpo lúteo se degenera em corpo albicans.
- VI- Se houver implantação, o corpo lúteo não se degenera, mas permanece funcional na gestação precoce e se mantém sustentado pela gonadotropina coriônica produzida pelo embrião em desenvolvimento.

Estão CORRETOS os itens:

- I, II, III, V e VI.
- I, IV, V e VI.
- I, II, IV e VI.
- III, IV e V.
- II e IV.

Questão 39

Sobre detecção precoce do câncer de mama, leia os itens abaixo e classifique-os com V para verdadeiro ou F para falso:

- () As estratégias para a detecção precoce do câncer de mama são o diagnóstico precoce (abordagem de pessoas com sinais e/ou sintomas iniciais da doença) e o rastreamento (aplicação de teste ou exame numa população sem sinais e sintomas sugestivos de câncer de mama, com o objetivo de identificar alterações sugestivas de câncer e encaminhar as mulheres com resultados anormais para investigação diagnóstica.
- () Qualquer nódulo mamário em mulheres acima de 18 anos, de consistência amolecida e móvel são suspeitos de câncer de mama.
- () No Brasil, conforme as Diretrizes para a Detecção Precoce do Câncer de Mama, a mamografia é o único exame cuja aplicação em programas de rastreamento apresenta eficácia comprovada na redução da mortalidade por câncer de mama. A mamografia de rotina é recomendada para as mulheres de 50 a 69 anos uma vez a cada quatro anos.

De acordo com a classificação dos itens acima, assinale a alternativa que preenche CORRETAMENTE os parênteses.

- V-F-F.
- V-V-V.
- F-F-V.
- V-V-F.
- F-V-F.

Questão 40

Sobre o diagnóstico de câncer de mama, leia os itens a seguir:

- O diagnóstico do câncer de mama deve estar ancorado em um tripé: exame clínico, exame de imagem e análise histopatológica.
- Atualmente, os métodos de escolha para se diagnosticar o câncer de mama são as biópsias percutâneas realizadas por agulha grossa (core biópsia e biópsia a vácuo - mamotomia). São métodos minimamente invasivos, de boa acurácia e que permitem a avaliação histopatológica e imuno-histoquímica do tumor, possibilitando a programação do tratamento. Porém, só podem ser realizadas em lesões palpáveis.
- A punção aspirativa por agulha fina (PAAF) tem sua principal indicação na propedêutica do câncer de mama, no que tange à avaliação do linfonodo axilar. Ela permite uma avaliação citológica do linfonodo, sendo importante para a proposta inicial do tratamento.

De acordo com os itens acima, assinale a alternativa CORRETA.

- Apenas o item III está correto.
- Apenas o item I está correto.
- Apenas os itens I e III estão corretos.
- Apenas os itens I e II estão corretos.
- Apenas o item II está correto.