



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMÍNIO

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

030. PROVA OBJETIVA

MÉDICO GINECOLOGISTA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

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

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto “Mania de comer bem” e responda às questões de números **01** a **08**.

Após perder 27 kg e finalmente conquistar uma barriga “tanquinho”, Thaís, 32, passou a controlar rigidamente a alimentação. O desejo de comer de forma saudável era tanto que passou a prejudicar sua vida pessoal.

“Uma refeição fora de casa, mesmo na casa da minha avó, gerava um estresse enorme. Sentia culpa e ansiedade. Não conseguia fazer concessões”, explica.

Julia, 25, excluiu tantos grupos alimentares que, após dois anos de dieta, viu seu cardápio reduzido praticamente só a proteínas e hortaliças. Desenvolveu pânico de comer na frente de conhecidos e chegou a levar marmita para a festa de casamento da irmã.

Ambas sofreram com a chamada ortorexia: um comportamento obsessivo em relação à comida.

Além de pôr em risco a saúde, com a falta de nutrientes essenciais, a ortorexia ainda atrapalha significativamente as relações sociais e afetivas.

“A preocupação excessiva com a alimentação passa a dominar a vida da pessoa. Torna-se uma obsessão”, explica a médica Sandra Carvalhais, do Instituto de Pesquisa e Ensino Médico, em São Paulo.

Para os especialistas, a onda de blogs e redes sociais que disseminam informações sobre nutrição e dietas, muitas vezes equivocadas, acaba criando o ambiente ideal para paranoias alimentares.

Ainda que muitas vezes também cause emagrecimento excessivo, a ortorexia é diferente da anorexia. Para a médica nutróloga Maria del Rosario, diretora da Abran (Associação Brasileira de Nutrologia), que tem longa experiência em transtornos alimentares, a principal questão é a autoimagem corporal.

“Quem tem anorexia se olha no espelho e se enxerga gordo, mesmo estando muito magro. O ortoréxico não costuma ter esse problema. Ele se vê magro, mas muda a alimentação por uma questão de saúde.” A ortorexia pode, inclusive, estar associada a outros distúrbios, sobretudo a transtornos compulsivos.

Além disso, a pessoa ortoréxica se impõe tantas restrições que acaba sem conseguir comer com a família e os amigos. Esse isolamento pode levar à ansiedade e à depressão, segundo del Rosario.

Recém-formada em administração, Julia diz que teve dificuldade em participar dos eventos da universidade. “Eu passava horas buscando na internet a maneira mais pura de me alimentar. Depois de um tempo, perdi a capacidade de comer algo que tivesse sido preparado por outra pessoa”, diz ela, que está em tratamento para a ortorexia há quatro meses.

Os especialistas indicam tratamento multidisciplinar, com psicólogo, psiquiatra e acompanhamento nutricional.

Hoje recuperada, Thaís diz que o apoio do marido e da família foram fundamentais. “Tem sido uma batalha em busca do equilíbrio, mas já consigo ir a uma festa e comer normalmente”, conta.

(Giuliana Miranda. *Folha de S.Paulo*, 08.12.2015. Adaptado)

01. Analisando o comportamento de Thaís e de Júlia, é correto afirmar, segundo o texto, que ambas

- (A) estavam cientes das consequências da ortorexia, mas fizeram dietas rígidas para evitar as situações constrangedoras vivenciadas por serem obesas.
- (B) optaram exclusivamente por comidas saudáveis, desenvolvendo novos hábitos alimentares que foram incorporados por familiares e amigos.
- (C) estão tendo sucesso para superar os sintomas da ortorexia graças ao tratamento coordenado por psiquiatras especializados no tema.
- (D) correram o risco de comprometer seriamente a saúde, pois a supressão de alguns alimentos impede o organismo de receber nutrientes essenciais.
- (E) encontraram na internet as orientações necessárias para entender o distúrbio da ortorexia e aprender a lidar com esse problema.

02. De acordo com o texto, diferentemente da pessoa com ortorexia, a pessoa com anorexia

- (A) elabora uma dieta baseada apenas em produtos de altíssima qualidade nutricional.
- (B) não consegue reconhecer que está magra e associa sua alimentação a essa condição.
- (C) pode superar esse distúrbio a curto prazo, já que sua origem é estritamente de natureza fisiológica.
- (D) não sofre de compulsão alimentar, mas limita sua dieta à ingestão de alimentos de baixa caloria.
- (E) convive bem com a família e os amigos, visto que a anorexia está dissociada de transtornos emocionais.

03. Considere a frase do sétimo parágrafo.

Para os especialistas, a onda de blogs e redes sociais que **disseminam** informações sobre nutrição e dietas, muitas vezes **equivocadas**, acaba criando o ambiente **ideal** para paranoias alimentares.

As expressões destacadas podem ser substituídas, correta, respectivamente e sem alteração do sentido do texto, por:

- (A) difundem ... suspeitas ... controverso
- (B) propagam ... sensacionalistas ... futuro
- (C) criam ... dúbias ... verossímil
- (D) divulgam ... discutíveis ... perfeito
- (E) reformulam ... falsas ... apropriado

04. Na frase selecionada do texto, as expressões destacadas introduzem, respectivamente, circunstância adverbial de intensidade e de modo em:
- (A) Recém-formada em administração, Julia diz que **atualmente** não tem dificuldade em participar de eventos **com colegas da faculdade**.
 - (B) Recém-formada em administração, Julia diz que, **ao longo do ano**, teve **mais** dificuldade em participar dos eventos da universidade.
 - (C) Recém-formada em administração, Julia diz que **sempre** teve dificuldade em participar **ativamente** dos eventos da universidade.
 - (D) Recém-formada em administração, Julia diz que **nunca** imaginou que teria dificuldade em participar dos eventos da universidade **devido à ortorexia**.
 - (E) Recém-formada em administração, Julia diz que foi **bastante** difícil participar e sentir-se **à vontade** nos eventos da universidade.
05. Em – **Ainda que** muitas vezes também cause emagrecimento excessivo, a ortorexia é diferente da anorexia. – a expressão destacada apresenta ideia de
- (A) concessão, como ocorre em: Muitos viajarão no fim de semana, mesmo que haja previsão de chuvas fortes.
 - (B) concessão, como ocorre em: Comportou-se como se não tivesse responsabilidade pelos desmandos na empresa.
 - (C) conclusão, como ocorre em: O calor estava insuportável, portanto condicionadores de ar foram instalados no prédio.
 - (D) consequência, como ocorre em: A plateia deveria silenciar, assim que soasse o sinal para a entrada dos bailarinos.
 - (E) consequência, como ocorre em: Todos comparecem à reunião, de sorte que decisões importantes foram tomadas.
06. Assinale a alternativa em que o pronome substituiu, corretamente e de acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa, a expressão destacada no trecho do texto.
- (A) Thaís, 32, passou a controlar rigidamente **a alimentação**. → Thaís, 32, passou a controlá-la rigidamente.
 - (B) ... após dois anos de dieta, viu **seu cardápio** reduzido praticamente só a proteínas e hortaliças. → ... após dois anos de dieta, viu-lhe reduzido praticamente só a proteínas e hortaliças.
 - (C) ... a ortorexia ainda atrapalha significativamente **as relações sociais e afetivas**. → ... a ortorexia ainda lhes atrapalha significativamente.
 - (D) “Eu passava horas buscando na internet **a maneira mais pura de me alimentar**. [...]”. → “Eu passava horas buscando-na na internet. [...]”.
 - (E) Os especialistas indicam **tratamento multidisciplinar**... → Os especialistas indicam-o...
07. Observe o emprego do sinal indicativo de crase nas frases do texto.
- Ambas sofreram com a chamada ortorexia: um comportamento obsessivo em relação à comida. (4º parágrafo)
- Esse isolamento pode levar à ansiedade e à depressão, segundo del Rosario. (10º parágrafo)
- Assinale a alternativa em que o sinal indicativo de crase está corretamente empregado nas duas frases de acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa.
- (A) Em relação à filha, ele é sempre parcial.
Este prejuízo financeiro pode levá-lo à uma crise nervosa.
 - (B) Não comentou nada em relação à sua partida para o exterior.
O abuso no consumo de água pode levar à racionamento frequente.
 - (C) Em relação à última pesquisa, o candidato aparece em desvantagem.
A colaboração dos sitiantes poderá levar à preservação integral da mata ciliar.
 - (D) O gerente afirmou que em relação à vocês o empréstimo foi deferido.
O voto dos colegas pode levá-la à ganhar o prêmio literário.
 - (E) Em relação à todos os amigos, sempre foi uma pessoa estimada.
Estas boas notícias podem levar a família à um relacionamento harmonioso.
08. Leia o texto.
- Portadores de transtornos alimentares em geral _____ culpa e ansiedade e, no caso da ortorexia, _____ haver situações que conduzam ao isolamento social.
- _____, nesse contexto, pois _____ para a recuperação dos que buscam novamente o equilíbrio, é a solidariedade de amigos e familiares.
- Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do texto de acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa.
- (A) sente ... pode ... Fundamentais ... colabora
 - (B) sente ... podem ... Fundamental ... colaboram
 - (C) sentem ... pode ... Fundamentais ... colaboram
 - (D) sentem ... podem ... Fundamental ... colabora
 - (E) sentem ... pode ... Fundamental ... colabora

A VIDA COMO ELAYEAH ADÃO ITURRUSGARAI



(Folha de S. Paulo, 14.04.2016)

09. Analisando a tirinha, é correto afirmar que a frase “Ele saiu pela tangente!” foi empregada em sentido

- (A) próprio, indicando que o namorado recusou imediatamente o convite feito pela moça.
- (B) próprio, indicando que a moça é espirituosa, pois responde à amiga empregando linguagem matemática.
- (C) próprio, indicando que o rapaz se serviu de um pretexto e encerrou o relacionamento com a moça.
- (D) figurado, indicando que o namorado se esquivou da proposta feita pela moça.
- (E) figurado, indicando que a moça está magoada por ter sido abandonada pelo rapaz.

10. Assinale a alternativa em que a frase mantém o sentido do texto e está escrita de acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa.

- (A) Antes de deixar o restaurante, a amiga interrogara com a moça se o rapaz haverá de aceitar o pedido.
- (B) Antes de deixar o restaurante, a amiga indagara à moça se o rapaz havia aceitado o pedido.
- (C) Antes de deixar o restaurante, a amiga averiguara para a moça se o rapaz teria aceitado o pedido.
- (D) Antes de deixar o restaurante, a amiga inquirira para a moça se o rapaz terá aceitado o pedido.
- (E) Antes de deixar o restaurante, a amiga questionara à moça se o rapaz tivesse aceitado o pedido.

11. De acordo com a Constituição Federal, é correto afirmar:

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sanitárias de prevenção, assistência e reabilitação.
- (B) O Sistema Único de Saúde deve ser organizado de acordo com as seguintes diretrizes: descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.
- (C) As diretrizes do Sistema Único de Saúde atribuem a mesma importância para as atividades preventivas e para os serviços assistenciais.
- (D) As ações e os serviços de saúde não são considerados de relevância pública, apesar de importantes e imprescindíveis.
- (E) O Sistema Único de Saúde será financiado exclusivamente com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

12. O “Consultório na Rua” foi instituído pela Política Nacional de Atenção Básica, em 2011,

- (A) para atender comunidades carentes em áreas onde não há serviços de saúde instalados.
- (B) sendo a única opção, dentro do Sistema Único de Saúde, para a assistência às pessoas sem residência ou endereço fixo.
- (C) desvinculado da Política para Atenção Integral a Pessoas que usam álcool e outras drogas.
- (D) tendo como eixo, dentre outros, as estratégias de redução de danos e a intersetorialidade.
- (E) mas foi encerrado em 2014, sendo substituído pelo Programa de Agentes Comunitários de Saúde.

13. De acordo com as boas práticas de biossegurança no descarte seguro de perfurocortantes, é correto afirmar que

- (A) é importante recapear as agulhas ou qualquer material perfurocortante após seu uso.
- (B) agulhas, após o uso, devem ser retiradas manualmente da seringa.
- (C) no caso das seringas, é necessário levar a seringa juntamente com a agulha para efetuar o processo de descontaminação.
- (D) os recipientes de descarte de material devem ficar distantes da área de seu uso.
- (E) os recipientes de descarte podem ser reaproveitados, desde que adequadamente higienizados.

- 14.** A estratégia Saúde da Família toma, como requisitos fundamentais à organização das ações e dos serviços, três aspectos fundamentais:
- (A) o desenvolvimento de ações de assistência e prevenção; a utilização de equipamentos e instalações de baixo custo e alta efetividade; a priorização de ações voltadas para os problemas de saúde mais prevalentes e de maior impacto sobre a mortalidade da população.
 - (B) o conhecimento do território; a utilização de equipamentos e instalações de baixo custo e alta efetividade; a organização das ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde (aqui incluídos o processo de trabalho e as ações interseoriais).
 - (C) o desenvolvimento de ações de assistência e prevenção; a priorização de ações voltadas para os agravos à saúde responsáveis pelos maiores coeficientes de letalidade e mortalidade; a utilização de equipamentos e instalações de baixo custo e alta efetividade.
 - (D) o conhecimento do território; o mapeamento dos equipamentos e serviços de saúde públicos e privados; o conhecimento das necessidades, dos problemas e das demandas da população que habita esse território e que são por ela percebidos.
 - (E) o conhecimento do território; o conhecimento das necessidades, dos problemas e das demandas da população que habita esse território (riscos e danos, percebidos ou não pelas pessoas); a organização das ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde (aqui incluídos o processo de trabalho e as ações interseoriais).
- 15.** De acordo com o Código de Ética Médica, é vedado ao médico revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, salvo quando
- (A) de seu depoimento como testemunha.
 - (B) na investigação de suspeita de crime.
 - (C) houver motivo justo, dever legal ou consentimento, por escrito, do paciente.
 - (D) o fato seja de conhecimento público ou o paciente tenha falecido.
 - (E) o paciente for menor de idade, podendo, neste caso, fazer a revelação para seus pais ou representantes legais.
- 16.** Segundo o Calendário Nacional de Vacinação para 2016, do Ministério da Saúde,
- (A) a oferta da vacina para Hepatite B foi ampliada para toda a população, devido ao aumento da frequência de atividade sexual em idosos e do aumento de DST nesta população.
 - (B) a criança ao nascer deve receber a vacina para BCG e Poliomielite (1ª dose).
 - (C) a vacina para Febre Amarela, quando necessário, deve ser feita em dose única.
 - (D) a vacina para HPV deve ser aplicada em três doses, com 6 meses de intervalo em meninas de 9 a 13 anos.
 - (E) a vacina para Poliomielite, de acordo com o Plano Global de Erradicação da Poliomielite, passa a ser obrigatória apenas nas regiões onde houve casos novos registrados nos 12 meses anteriores.
- 17.** As ações de prevenção em saúde podem ser classificadas em primárias, secundárias e terciárias. É exemplo de prevenção secundária
- (A) o fornecimento de alimentação adequada.
 - (B) o aconselhamento genético.
 - (C) a realização de inquéritos para descoberta de casos na comunidade.
 - (D) a reabilitação (impedir a incapacidade total).
 - (E) a educação em todos os níveis.
- 18.** O “Índice de Moraes”, importante indicador do nível de vida do qual a saúde faz parte, é calculado tendo o denominador sempre constituído pelo total de óbitos ocorrido em certo período de tempo em uma determinada região e o numerador formado pelo número de óbitos
- (A) para cada grupo etário específico.
 - (B) decorrentes de doenças infectocontagiosas.
 - (C) ocorridos antes de 1 ano de idade.
 - (D) decorrentes de doenças crônico-degenerativas.
 - (E) causados por fatores externos.

19. De acordo com a relação vigente de doenças, agravos e eventos em saúde pública de notificação compulsória, definida pelo Ministério da Saúde, é correto afirmar que

- (A) o acidente de trabalho com exposição a material biológico é de notificação imediata.
- (B) o acidente de trabalho fatal não é de notificação obrigatória.
- (C) os casos de dengue só são de notificação obrigatória quando levarem a óbito.
- (D) a Febre de Chikungunya é de notificação imediata.
- (E) dos casos de tétano, só são de notificação os neonatais.

20. Num estudo realizado ao longo de um período de tempo, numa população constituída de 300 pessoas sujeitas a contraírem a doença X, verificou-se que um terço da população estava exposta a um suposto fator de risco. Neste período, foram registrados 10 casos da doença X no grupo exposto e o mesmo número de casos no grupo não exposto ao suposto fator de risco.

Com bases nesses dados, pode-se afirmar que o risco relativo para o fator de risco é igual

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 10.
- (D) 100.
- (E) 200.

21. *Senador tucano apresenta parecer favorável ao impeachment*

Relator do processo de impeachment da presidente Dilma Rousseff no Senado, Antonio Anastasia (PSDB-MG), emitiu parecer favorável à abertura de processo contra a presidente e ao afastamento dela do cargo.

(UOL, 4 mai.16. Disponível em: <<http://goo.gl/f53Z9t>> Adaptado)

O que fundamenta o pedido formal de impeachment aceito pelo relator

- (A) é o envolvimento de Dilma Rousseff com a compra da refinaria de Pasadena pela Petrobras, em que há suspeita de propina e negligência.
- (B) é a participação de Dilma Rousseff nos escândalos de corrupção investigados pela Operação Lava Jato, que levaram o processo ao Supremo Tribunal Federal.
- (C) são as manobras fiscais promovidas pelo governo em 2014, que contribuíram para o saldo positivo do Orçamento e levaram à reeleição de Dilma Rousseff.
- (D) são os atrasos do governo nos repasses para o Banco do Brasil e a edição de decretos de abertura de crédito ao Orçamento em 2015.
- (E) são as acusações de obstrução da Justiça devido à tentativa de nomear o ex-presidente Lula ministro da Casa Civil em meio às investigações da Operação Lava Jato.

22. *Teori afasta Eduardo Cunha do mandato na Câmara*

O ministro do STF (Supremo Tribunal Federal) Teori Zavascki determinou nesta quinta-feira (5 de maio) o afastamento do presidente da Câmara Eduardo Cunha (PMDB-RJ) do mandato de deputado federal. Mesmo sendo afastado, Cunha permanece deputado, mas não pode exercer as atividades de parlamentar, deixando, portanto, a Presidência da Casa. Ele continua com a prerrogativa de foro privilegiado, sendo investigado pelo STF.

(Folha de S.Paulo, 5 mai.16. Disponível em: <<http://goo.gl/OPb9B2>> Adaptado)

A decisão justifica que Eduardo Cunha

- (A) mentiu na Câmara quando afirmou não ter contas no exterior, o que configura quebra do decoro parlamentar.
- (B) emprega de forma indevida algumas brechas legais do regimento da Câmara para manobrar as sessões a seu favor, subtraindo o direito à voz dos seus opositores.
- (C) representa risco para as investigações penais contra ele e não se qualifica para o encargo de substituição da Presidência da República.
- (D) não é isento o bastante para comandar a sessão do impeachment por conta das acusações partidárias que tem feito à presidente Dilma Rousseff.
- (E) utiliza o seu poder como presidente da Câmara para pressionar e chantagear aliados e aprovar projetos legislativos de seu interesse pessoal.

23. Estudantes decidem manter ocupação da Assembleia Legislativa

Estudantes que ocupam desde ontem (3 de maio) o plenário principal da Assembleia Legislativa de São Paulo decidiram manter a mobilização. Deputados que fazem oposição ao governo estadual conseguiram, em negociação com o presidente da Casa, liberar a entrada de alimentos para os estudantes.

(EBC, 4 mai.16. Disponível em: <<http://goo.gl/NNlrTR>> Adaptado)

O que motivou a ocupação do plenário da Assembleia foi

- (A) a defesa por mais verbas para a educação, devido aos cortes sofridos por conta da baixa na arrecadação de impostos no atual contexto de crise.
- (B) a reivindicação pelo aumento do número de vagas no ensino superior público paulista, especialmente nas universidades USP, Unesp e Unicamp.
- (C) a luta contra o processo de impeachment da presidente Dilma Rousseff, então em curso no Congresso Nacional.
- (D) o questionamento acerca do envolvimento de políticos com o cartel em licitação de trens em São Paulo no ano de 2009.
- (E) a cobrança pela instalação de uma Comissão Parlamentar de Inquérito para apurar denúncias de desvios de recursos da merenda escolar.

24. Obama chega a Cuba em visita histórica que sela reproximação

Sob forte chuva e um intenso esquema de segurança que esvaziou várias ruas de Havana, Barack Obama chegou na tarde deste domingo (20 de março) a Cuba para a primeira visita de um presidente dos Estados Unidos à ilha em 88 anos.

(Folha de S.Paulo, 20 mar.16. Disponível em: <<http://goo.gl/Ej8INz>> Adaptado)

Após a visita de Obama a Cuba, ainda resta como pendência na relação entre os dois países

- (A) o não restabelecimento do serviço direto de correios.
- (B) a manutenção do embargo econômico imposto pelos EUA à Cuba.
- (C) a embaixada de Cuba nos EUA, que permanece fechada.
- (D) a inexistência de voos diretos entre Cuba e os EUA.
- (E) a proibição de turismo norte-americano na ilha caribenha.

25. Acordo entre UE e Turquia sobre refugiados entra em vigor

O acordo entre a Turquia e a União Europeia (UE) sobre refugiados entrou em vigor na madrugada deste domingo (20 de março).

(G1, 20 mar.16. Disponível em: <<http://goo.gl/ueuffm>> Adaptado)

O acordo prevê

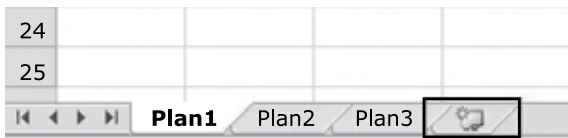
- (A) o fechamento da fronteira aos imigrantes irregulares que chegam à Grécia vindos do território turco, que passam a ser devolvidos à Turquia.
- (B) a proibição definitiva da entrada de imigrantes na União Europeia, cabendo à Turquia impedi-los de ingressar no continente europeu.
- (C) a construção de acampamentos para refugiados nos pontos de embarque de imigrantes da Turquia para a Europa, com o objetivo de cadastrá-los previamente.
- (D) a limitação da entrada de imigrantes na União Europeia, impedindo-os de se deslocarem desde os seus lugares de origem no Oriente Médio.
- (E) a imposição de pesadas multas à Turquia e à Grécia, caso os dois países não consigam reduzir significativamente a passagem de refugiados para a Europa.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

26. A Barra de Tarefas do Microsoft Windows 7, em sua configuração padrão, possui três seções principais: o botão Iniciar, a seção intermediária e a área de notificação. Assinale a alternativa que apresenta um elemento contido na área de notificação.

- (A) Botão para desligar o computador.
- (B) Lixeira.
- (C) Caixa de pesquisa.
- (D) Relógio.
- (E) Biblioteca Documentos.

27. No Microsoft Excel 2010, em sua configuração padrão, assinale a alternativa que apresenta o resultado correto quando um usuário clica no ícone destacado com um retângulo na imagem a seguir.



- (A) As planilhas Plan2 e Plan3 são apagadas, mantendo-se apenas a Plan1.
- (B) Uma nova linha é adicionada na planilha Plan1, que é a planilha ativa.
- (C) É criada uma nova planilha, chamada Plan4.
- (D) O Excel ativa a planilha seguinte, imediatamente à direita da planilha ativa. Neste caso, é a Plan2.
- (E) O Excel permite que a planilha ativa, Plan1, seja renomeada.
28. No Microsoft PowerPoint 2010, em sua configuração padrão, um usuário criou uma apresentação com 3 slides. Todos os slides estão ocultos e o slide 2 é o ativo. Assinale a alternativa correta sobre o resultado ao pressionar a tecla F5 para iniciar uma apresentação.
- (A) A apresentação inicia-se no slide 1.
- (B) A apresentação inicia-se no slide 2.
- (C) A apresentação inicia-se no slide 3.
- (D) A apresentação não se inicia, pois todos os slides estão ocultos.
- (E) A apresentação inicia-se com uma tela com fundo preto, indicando o fim da apresentação.

29. Usando o Microsoft Word 2010, em sua configuração padrão, um usuário criou um documento e o formatou com 2 colunas. Assumindo que cada linha do texto é um parágrafo e é representada por uma letra, de A até H em ordem sequencial, assinale a alternativa que indica o fluxo correto do texto entre as colunas.

(A) A | B
C | D
E | F
G | H

(B) A | B
F | C
G | D
H | E

(C) A | H
B | G
C | F
D | E

(D) E | A
F | B
G | C
H | D

(E) A | E
B | F
C | G
D | H

30. Um usuário preparou uma mensagem de correio eletrônico usando o Microsoft Outlook 2010, em sua configuração padrão, e preencheu da seguinte forma seus campos:

Para: joao@empresa.com.br

Com cópia: joao@empresa.com.br

Com cópia oculta: joao@empresa.com.br

Assunto: joao@empresa.com.br

Assinale a alternativa que indica quantas mensagens o email joao@empresa.com.br receberá quando o envio for efetivado.

(A) 1

(B) 2

(C) 3

(D) 4

(E) 5

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Em relação à fisiologia menstrual, é correto afirmar:

- (A) no período menstrual, o estradiol, o LH e a progesterona se encontram em níveis baixos e o FSH crescente.
- (B) na fase folicular, o FSH, o estradiol, o LH e a progesterona estão em ascensão.
- (C) na fase lútea, o FSH e o LH estão decrescentes, o estradiol alto, e ocorre o pico de progesterona.
- (D) na fase pré-ovulatória, ocorre o pico de LH, com baixa de estradiol, e FSH.
- (E) nas fases folicular e pré-ovulatória, o FSH e o LH estão em ascensão e somente declinam na fase lútea após o pico de progesterona.

32. Nos casos de anovulação crônica, o quadro de hiperandrogenismo, que ocorre na síndrome dos ovários policísticos, deve-se ao seguinte:

- (A) a insulina determinar estimulação da produção androgênica nos ovários.
- (B) aos níveis de estradiol elevados decorrentes de conversão periférica.
- (C) à estimulação da produção da SHBG hepática determinada pela ação insulínica.
- (D) à redução dos receptores androgênicos nos microcistos ovarianos.
- (E) à diminuição da sensibilidade hipotalâmica do GnRH para secreção de androgênios.

33. Mulher de 26 anos, nulípara, com citologia de colo do útero de lesão intraepitelial de alto grau, com colposcopia evidenciando JEC visível e achados sugestivos de lesão de alto grau.

Frente a esses resultados, a conduta é

- (A) criocauterização interessando a JEC.
- (B) solicitação de hibridização para tipagem de sorotipo viral, que se for de baixo grau, assumir conduta expectante.
- (C) conização de colo por CAF.
- (D) seguimento com colposcopia e citologia a cada seis meses e, no agravado, realizar conização.
- (E) solicitação de hibridização para tipagem de sorotipo viral, que se confirmar de alto grau, assumir conduta ativa com conização clássica.

34. Mulher com tipo distinto de carcinoma de endométrio pode apresentar diferenças decorrentes de determinismos diversos na carcinogênese, na epidemiologia e nos fatores prognósticos de sua doença. Em relação a essas características, é correto afirmar:

- (A) o carcinoma do tipo endometriode, tipo 1, não tem relação com estrógeno, é neoplasia de baixo grau de malignidade que aparece em mulheres de idade mais avançada.
- (B) o carcinoma do tipo endometriode, tipo 1, é considerado de alto grau de malignidade e possui como fatores de risco a multiparidade e o excesso de uso de estrógeno.
- (C) o tipo 2 é originário da hiperplasia atípica, de alto grau de malignidade e tipo histológico seroso, acometendo mulheres obesas e diabéticas.
- (D) o tipo 2 não tem relação com estrogênio, é de alto grau de malignidade e apresenta tipos histológicos desfavoráveis seroso ou de células claras acometendo pacientes com idade mais avançada.
- (E) tanto o carcinoma tipo endometriode como o seroso e de células claras são determinados pelos estrógenos, de alto grau de malignidade, e acometem a mulher no período pós-menopausa.

35. Adolescente procura o pronto-socorro referindo atividade sexual sem proteção e que apareceram três lesões dolorosas na região vulvar, com bordas delimitadas, rasas e base purulenta. A hipótese mais provável é

- (A) cancro duro.
- (B) donovanose.
- (C) sífilis secundária.
- (D) linfogranuloma venéreo.
- (E) cancro mole.

36. Mulher de 37 anos, III gesta, II para e 1 abortamento, procura o ginecologista com sintomas mamários de dor. Resultado de ultrassonografia mamária e mamografia de quatro meses Birads II, e refere que, há um mês, sua cunhada apresentou diagnóstico de câncer de mama.

Frente a esse quadro apresentado, o melhor tratamento é

- (A) tamoxifeno.
- (B) vitamina E.
- (C) dar atenção, apoio e segurança.
- (D) ácido gamalinoleico.
- (E) orientação para suspender produtos com cafeína e refrigerantes com cola.

- 37.** Mulher com 34 anos, nulípara, casada há quatro anos, não usuária de contraceptivos, refere que vem apresentando dispareunia de profundidade há oito meses e que vem se intensificando.
- Frente a essa queixa, a hipótese mais provável é
- (A) varizes pélvicas.
 - (B) endometriose.
 - (C) miomatose uterina.
 - (D) hidrosalpinge.
 - (E) cisto de ovário.
- 38.** Mulher com 27 anos procura seu ginecologista preocupada, pois sua avó materna morreu em decorrência de um câncer de ovário.
- Frente a essa situação, qual seria o fator que poderia ser referido a paciente como protetor para esse desfecho?
- (A) Nuliparidade.
 - (B) Uso de drogas indutoras de ovulação.
 - (C) Uso de contraceptivos anovulatórios.
 - (D) Uso de anti-inflamatórios não esteroides.
 - (E) Uso de preservativo.
- 39.** Multípara, com quatro partos vaginais, queixa-se de perda de urina aos esforços. Ao exame físico, não se constata perda de urina ao esforço (Manobra de Valsalva).
- Frente a essa queixa, a conduta mais indicada é
- (A) cirurgia de Kelly-Kennedy.
 - (B) solicitar estudo urodinâmico.
 - (C) cirurgia de Sling.
 - (D) cirurgia de Burch.
 - (E) solicitar cistoscopia.
- 40.** Mulher com 52 anos, multípara, procura o médico com queixas de fogachos há oito meses, com secreção vaginal e que não menstrua há 14 meses. Ao exame físico, não apresenta nenhuma anormalidade e seus exames laboratoriais todos estão nos limites da normalidade. Mamografia e citologia oncológica estão normais.
- Frente a esses dados, é indicado prescrever
- (A) estrogênio por via transdérmica.
 - (B) progesterona por via oral.
 - (C) estrogênio e progesterona por via oral.
 - (D) nada, somente observação.
 - (E) injeção de progesterona de depósito.
- 41.** Uma mulher apresenta descarga papilar ao exame da mama, o que a fez procurar o médico. Frente a esse achado, é correto afirmar que o aspecto mais específico dessa descarga e que mais se associa ao câncer de mama é
- (A) água de rocha.
 - (B) sanguínea.
 - (C) serossanguínea.
 - (D) serosa.
 - (E) esverdeada.
- 42.** Mulher, 50 anos, multípara, com queixa de prurido vulvar há 4 anos e que já tratou com corticoide, antifúngicos, antibióticos e tratamentos antissépticos locais. Ao exame, apresenta duas lesões aceto-brancas planas no pequeno e grande lábio à esquerda com tamanho de 1,5 cm. Qual a hipótese mais provável e a conduta?
- (A) Condiloma plano e cauterização.
 - (B) NIV usual e ressecção cirúrgica com margem de segurança.
 - (C) NIV usual e cauterização com 5-fluoruracil.
 - (D) NIV diferenciada e cauterização com 5 fluoruracil.
 - (E) NIV diferenciada e remoção cirúrgica com margem de segurança.
- 43.** Mulher de 37 anos, III gesta, III para, com 3 partos normais, não amamentou os filhos, exame clínico de mamas normal, realiza exame mamográfico que identifica lesão de mama não palpável classificada como BIRADS-3.
- Frente a esse achado, é correto orientar
- (A) core-biopsy.
 - (B) mamografia em um ano.
 - (C) mamotomia.
 - (D) biópsia cirúrgica.
 - (E) mamografia em seis meses.
- 44.** Mulher de 33 anos, casada há 4 anos, não consegue engravidar e apresentou prolactina elevada na pesquisa laboratorial.
- Frente a esse quadro, é correto afirmar:
- (A) que se o valor é pouco elevado (abaixo de 50 ng/mL) não há necessidade de se prosseguir na investigação, podendo ser somente devido a estresse.
 - (B) o uso de verapamil e butirofenonas poderia elevar esse hormônio, mas nunca acima de 50 ng/mL.
 - (C) deve-se afastar doença tireoidiana (hipotireoidismo), que é um fator possível no determinismo da hiperprolactinemia.
 - (D) somente níveis altos de prolactina desencadeiam amenorrea.
 - (E) a realização de RX de sela túrcica foi abandonada, sendo indicada sempre a RNM.

45. Frente à queixa de corrimento vaginal, que é um dos mais frequentes motivos de consulta em ambulatórios de ginecologia, é correto afirmar:
- (A) nos casos de vaginose bacteriana, ocorre aumento dos lactobacilos e, pela atividade sexual, mais frequentemente, ocorre contaminação por *Gardnerella vaginalis*.
 - (B) nos casos de vaginose bacteriana, o corrimento tem odor fétido, que se acentua após relação sexual e sempre é sintomático.
 - (C) se for candidíase, é causada na maioria das vezes pela *Candida albicans*, que desencadeia a infecção por condições que a favorecem como a gravidez, diabetes, uso de anticoncepcionais, corticoides, entre outros.
 - (D) se for candidíase, o prurido é o sintoma mais frequente, com corrimento branco, sendo que o tratamento sempre deve ser por via oral, pois a infestação é pelo aparelho digestivo.
 - (E) em sendo tricomoníase, trata-se de infecção de transmissão sexual, com quadro exuberante na mulher, e, no homem, somente desencadeia secreção uretral, não provocando prurido ou ardor.
46. Em casos de incontinência urinária em mulheres, em relação ao tratamento clínico, é correto afirmar que
- (A) o tratamento comportamental com orientações sobre ingestão hídrica e treinamento vesical é mais útil nas mulheres com IUE do que nas portadoras de bexiga hiperativa.
 - (B) orientações sobre restrição a cafeína, refrigerantes e frutas cítricas não têm suporte teórico, não tendo justificativa para essa medida.
 - (C) não existe espaço comprovado para o tratamento clínico, sendo que as técnicas cirúrgicas são as que melhores resultados mostram.
 - (D) a fisioterapia dispõe, além dos exercícios perineais, de recursos com biofeedback, eletroestimulação e cones vaginais com resultados satisfatórios.
 - (E) a utilização de estrogênios em tratamentos no trato urinário baixo é empírica e eficaz, mas não existem receptores hormonais nessa região periuretral.
47. Mulher, 33 anos, com ciclos menstruais eumenorreicos, procura o ginecologista para fazer uma consulta pré-concepcional. Na avaliação, identifica-se ser portadora de miomas uterinos, sendo dois em parede posterior com medidas de 3 cm, intramurais e dois subserosos em parede anterior fúndica com 2 cm. Em função desses achados e de seu desejo de engravidar, a conduta é
- (A) miomectomia laparoscópica.
 - (B) miometrectomia por laparotomia.
 - (C) embolização.
 - (D) medicamentos agonistas do GnRH.
 - (E) expectante.
48. Uma gestante, I gesta, é admitida em trabalho de parto. Refere idade gestacional de 38 semanas com ultrassonografia precoce compatível. A PA é de 120 x 70 mmHg, dinâmica uterina de 2 contrações de 40 segundos em 10 minutos, AU de 33 cm, FCF de 144 bpm, feto em situação longitudinal, apresentação cefálica e dorso à direita. Ao toque, o colo estava centrado, esvaecido em 80% e 6 cm de dilatação, bolsa íntegra, a apresentação era BET em -1 de De Lee.
- Frente a esses dados, é correto afirmar:
- (A) a apresentação não pode estar em BET se o dorso está à direita.
 - (B) sendo apresentação defletida, a conduta é indicar via alta.
 - (C) deverá ser instalado soro com ocitocina para corrigir a distócia funcional.
 - (D) deverá aguardar a evolução do TP.
 - (E) a apresentação ainda não está insinuada, denotando provável desproporção céfalo-pélvica.
49. No acompanhamento de um trabalho de parto, no qual a parturiente está com três contrações de 40 segundos com forte intensidade em 10 minutos, o colo do útero encontra-se estacionado na mesma dilatação de 7 cm há 3 horas, e a apresentação encontra-se em OET, sem fenômenos plásticos, em -1 de De Lee nesse período todo, pode-se afirmar que
- (A) se trata de parada secundária de dilatação, caracterizando uma desproporção céfalo-pélvica.
 - (B) se deve intervir indicando cesárea, pois ultrapassou a linha de ação do partograma.
 - (C) se está caracterizando uma distócia funcional de dilatação.
 - (D) deverá fazer cesárea por distócia funcional.
 - (E) deverá ser administrado antiespasmódico para dilatar o colo.
50. Gestante com 17 anos iniciou pré-natal com PA de 90 x 60 mmHg. Na evolução das consultas, apresentou, na 31ª semana, PA de 120 x 80 mmHg. O exame de urina não apresenta proteinúria.
- Frente a esse quadro, é correto afirmar que
- (A) deverá ser orientada aos sinais e sintomas de pré-eclâmpsia e as consultas deverão ser a intervalos mais curtos.
 - (B) não se trata de pré-eclâmpsia, pois é obrigatória a proteinúria para esse diagnóstico.
 - (C) se trata de pré-eclâmpsia, pois a PA subiu mais do que 30 mmHg na sistólica e 15 mm na diastólica.
 - (D) deverá ser medicada com aspirina na dose de 100 mg/dia.
 - (E) deverá ser internada.

51. Mulher com 36 anos, sobrepeso e antecedentes de diabetes na família, nega antecedente pessoal de diabetes. Inicia pré-natal com 12 semanas, e, nos exames solicitados, apresenta glicemia de jejum de 126 mg que foi confirmada numa segunda amostra.
- Frente a esses dados, pode-se afirmar que
- (A) é preciso fazer o teste de sobrecarga com 50 g.
 - (B) se trata de diabética pré-gestacional.
 - (C) é preciso fazer o teste de sobrecarga à glicose com 75 g.
 - (D) é preciso fazer o teste de sobrecarga à glicose com 100 g.
 - (E) é preciso fazer o perfil glicêmico para fechar o diagnóstico.
52. Entre os exames que o ginecologista solicita encontra-se a ultrassonografia mamária. Em relação a esse exame, é correto afirmar:
- (A) é o exame de rastreamento de rotina para carcinoma de mama pelo seu baixo custo e facilidade de execução.
 - (B) é o exame que não tem indicação em mastologia, já que a mamografia e agora a ressonância magnética são mais esclarecedoras.
 - (C) altera a forma de nódulos, alongando os verdadeiros nas mudanças de corte.
 - (D) as ilhotas de gordura propiciam falsos positivos nesse exame.
 - (E) não possui indicação nem para gestantes com alterações clínicas.
53. Em relação à gestante que está grávida de gêmeos, assinale a alternativa correta.
- (A) Só apresentará restrição de crescimento fetal se a gestação for monozigótica.
 - (B) Poderá ocorrer a síndrome de transfusão feto-fetal (STFF) somente se a gestação for monocoriônica.
 - (C) Se a gestação foi decorrente de fertilização *in vitro*, a gravidez será monozigótica.
 - (D) Se for gestação monozigótica, não poderá ser dicoriônica-diamniótica.
 - (E) Se for gestação dizigótica, os sexos deverão ser diferentes, e, se for monozigótica, iguais.
54. Em relação ao descolamento prematuro da placenta, é correto afirmar:
- (A) não se deve romper as membranas antes da cesárea.
 - (B) estando o feto vivo, é possível o parto vaginal se já estiver no período expulsivo.
 - (C) em caso de óbito fetal, não existindo mais o interesse fetal, pode-se aguardar o parto vaginal de 6 a 8 horas após a internação no hospital.
 - (D) na ocorrência de útero de Couvelaire, a histerectomia deverá ser realizada.
 - (E) a presença de hipertonia e sangramento não fecham o diagnóstico de DPP, sendo necessária a realização de ultrassonografia.
55. Mulher, III gesta, II para, fez exames de pré-natal e revelou ser A Rh negativo e o marido B Rh positivo. Neste caso, pode-se afirmar que
- (A) se nos partos anteriores não fez profilaxia, agora deverá estar sensibilizada.
 - (B) se o RN for B positivo, pela incompatibilidade ABO, não haverá necessidade de profilaxia.
 - (C) se não apresentar sangramento na gestação, deverá receber profilaxia na 34^a semana.
 - (D) se apresentar sangramento no 1^o trimestre, deverá receber profilaxia.
 - (E) não existe indicação de profilaxia na gestação, pois, nesse caso, a gestante é múltipara e ainda não se sensibilizou.
56. Gestante de 36 anos, VI gesta, V para, internou-se em franco trabalho de parto e tem parto normal em 30 minutos, com rotura de períneo de 2^o grau.
- Frente a essas informações, qual complicação é esperada para o período pós-parto e que medida deve ser tomada?
- (A) Infecção puerperal e deve receber antibiótico por sete dias.
 - (B) Infecção puerperal e deve receber antibiótico por um dia.
 - (C) Atonia pós-parto e deverá receber 100 mcg de misoprostol, via vaginal.
 - (D) Atonia pós-parto e deverá receber 10 U ocitocina IM e SG com 20 U e manter a paciente em observação.
 - (E) Não deverá ter complicações e poderá ser encaminhada à enfermaria de puerpério.

- 57.** Em que situação se aceita que a amamentação no peito pode não ser realizada?
- (A) Em casos de hipertireoidismo materno.
 - (B) Em usuária de antidepressivos.
 - (C) Em caso de presença de fissura no mamilo.
 - (D) Em caso de mastite.
 - (E) Em recusa materna.
- 58.** No pré-natal, uma gestante tinha todas suas sorologias negativas na ocasião da primeira consulta. No terceiro trimestre, processou-se a repetição da sorologia para doenças suscetíveis e se deparou com um VDRL de 1/32.
- Frente a esse resultado, é correto afirmar que se deve
- (A) repetir a sorologia, pois pode se tratar de erro e marcar retorno.
 - (B) tratar a gestante e seu companheiro.
 - (C) repetir a sorologia com FTA-Abs, pois, nessa titulação, pode-se tratar de falso positivo e não ser sífilis.
 - (D) tratar a gestante e solicitar exames para o companheiro.
 - (E) encaminhar a gestante para o hospital de referência.
- 59.** Em relação à amniotomia, é correto afirmar:
- (A) deve ser feita de rotina com 5-6 cm.
 - (B) deve ser realizada no pico da contração.
 - (C) deve ser realizada na localização mais baixa da bolsa das águas.
 - (D) tem indicação na correção de distócia funcional.
 - (E) é contraindicada nos casos de hemorragias da segunda metade da gravidez.
- 60.** Uma gestante portadora de LES, com idade gestacional de 32 semanas, realizou ecocardiograma fetal que revelou bloqueio cardíaco.
- Frente a esse diagnóstico, qual o marcador que mais se relaciona com essa doença?
- (A) Anti-Sm.
 - (B) Anticoagulante lúpico.
 - (C) Anti-DNA.
 - (D) Anticardiolipina.
 - (E) Anti-SSA.

