

POLÍCIA MILITAR DO RIO GRANDE DO NORTE – PMRN

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2022



(QOSPM) – MÉDICO – GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



INSTITUTO
CONSULPLAN

LÍNGUA PORTUGUESA**Violência contra a mulher: uma pandemia que precisamos combater**

A luta pelo fim da violência contra a mulher não é uma empreitada solitária: ela diz respeito a um movimento muito maior, que demanda comprometimento também dos homens com o enfrentamento a uma situação que, calamitosa, agravou-se sobremaneira durante a pandemia do novo coronavírus. Com o propósito de chamar a atenção para a gravidade do problema, a campanha “21 Dias de Ativismo pelo Fim da Violência contra a Mulher” acontece, também neste ano, com o apoio da seccional do Distrito Federal da Ordem dos Advogados do Brasil (OAB-DF). Realizada em 150 países por meio da mobilização da sociedade civil, a ação conta a cada ano com maior conscientização e engajamento da população e do poder público brasileiro.

Apesar da diminuição da violência de gênero nas ruas, a violência doméstica e familiar cresceu, apontam dados da terceira edição da pesquisa “Visível e invisível: a vitimização de mulheres no Brasil”, realizada pelo Instituto Datafolha em parceria com o Fórum Brasileiro de Segurança Pública. Segundo o levantamento, uma em cada quatro brasileiras acima de 16 anos sofreu algum tipo de violência ou agressão em 2020. Ou seja, no último ano, cerca de 17 milhões de mulheres foram vítimas de violência física, psicológica ou sexual. Esses números correspondem a informações que de algum modo chegaram ao poder público, sem considerar a cifra inviabilizada por ausência de denúncia.

A situação é tão grave que, em mais de uma ocasião, a diretora-executiva da Organização das Nações Unidas (ONU) Mulheres, a sul-africana *Phumzile Mlambo-Ngcuka*, afirmou que enfrentamos duas pandemias: uma, sanitária, que nos expôs ao risco de contaminação por uma doença até então desconhecida, e, outra, silenciosa e invisível, de violência doméstica.

O mesmo estudo indica que a ofensa verbal foi o tipo de agressão mais frequente no período analisado: cerca de 13 milhões de brasileiras relataram ter sido xingadas e insultadas no próprio ambiente familiar, enquanto 5,9 milhões passaram por ameaças de violência física, como tapas, empurrões e chutes. O cenário é ainda pior se levarmos em conta que outras questões atravessam o sofrimento dessas cidadãs. Segundo o Datafolha, 46,7% das vítimas de violência desde o início da pandemia também perderam o emprego.

(Nildete Santana de Oliveira – Francisco Caputo – Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniao/2021/12/4968165-violencia-contra-a-mulher-uma-pandemia-que-precisamos-combater.html>. Adaptado.)

Questão 01

Considerando a expressão de intenções e pontos de vista do enunciador, pode-se afirmar que o título do texto, em seu enunciado, permite reconhecer como efeito de sentido:

- A) Certeza.
- B) Garantia.
- C) Exigência.
- D) Necessidade.
- E) Comprovação.

Questão 02

De acordo com as ideias apresentadas, pode-se afirmar que há uma relação de comparação estabelecida no que se refere à violência:

- A) Doméstica e familiar.
- B) Física e outros tipos de violência.
- C) Contra a mulher e um tipo de pandemia.
- D) Contra a mulher e a pandemia do novo coronavírus.
- E) Vista na pandemia e o combate ao novo coronavírus.

Questão 03

Contribuindo para o estabelecimento da coesão e coerência textuais, algumas palavras atuam na organização e progressão dos parágrafos e do texto. Em “Apesar da diminuição da violência [...]” (2º§), a expressão destacada:

- A) Indica uma ressalva que não anula o argumento principal.
- B) Introduce uma nova temática ampliando, assim, a discussão inicial.
- C) Define a execução de uma ação apresentada no primeiro parágrafo.
- D) Esclarece as ideias expressas no parágrafo anterior, ampliando sua compreensão.
- E) Estabelece a continuidade das ideias apresentadas no parágrafo inicial, fazendo uma referência a elas.

Questão 04

Considerando a estrutura linguística dos trechos destacados, assinale a afirmativa correta.

- A) O adjetivo “*calamitosa*” (1º§) estabelece corretamente sua concordância com a expressão “*a pandemia do novo coronavírus*”.
- B) Em “[...] *apontam dados da terceira edição [...]*” (2º§), mantém-se a correção gramatical caso a forma verbal “*apontam*” seja substituída por “*aponta-se*”.
- C) Observa-se a possibilidade da oscilação da regra de concordância verbal em “[...] *cerca de 13 milhões de brasileiras relataram [...]*” (4º§), sendo o núcleo do sujeito um substantivo numeral.
- D) Se em “*O mesmo estudo indica [...]*” (4º§) fosse acrescentada a vírgula após “*estudo*”, seguida de “*a mesma informação, a mesma análise*”; a forma verbal “*indica*” permaneceria na terceira pessoa do singular.
- E) A forma verbal “*sofreu*” pode ser substituída por “*sofreram*” em “[...] *uma em cada quatro brasileiras acima de 16 anos sofreu [...]*” (2º§), caso haja intenção de conferir ênfase à expressão “*quatro brasileiras*”.

Questão 05

Ainda que o termo destacado a seguir seja excluído, a correção gramatical será preservada assim como a coesão e a coerência. Indique o trecho que apresenta tal elemento.

- A) “[...] afirmou que enfrentamos duas pandemias: [...]” (3º§)
- B) “[...] se levamos em conta que outras questões [...]” (4º§)
- C) “[...] apontam dados da terceira edição da pesquisa Visível e invisível: [...]” (2º§)
- D) “[...] correspondem a informações que de algum modo chegaram ao poder público, [...]” (2º§)
- E) “[...] ela diz respeito a um movimento muito maior, que demanda comprometimento [...]” (1º§)

Questão 06

Sobre o emprego da linguagem utilizada no texto, pode-se afirmar que tal escolha tem como objetivo:

- A) Alcançar interlocutores de todos os níveis sociais de modo a divulgar e ofertar o conhecimento explorado.
- B) Valorizar as variadas linguagens e suas expressões utilizando uma linguagem universal que abrange todas as outras.
- C) Contribuir para conferir legitimidade às informações e ideias apresentadas, atendendo às expectativas do público a que se destina.
- D) Fortalecer o vínculo entre enunciador e leitor, à medida que é empregada uma linguagem informal e acessível ao grande público.
- E) Atender aos interesses específicos de leitores que tenham o “Direito” como principal interesse em relação às áreas do conhecimento.

Questão 07

Considerando-se as relações anafóricas estabelecidas no texto e sua importância para a continuidade das ideias apresentadas, assinale a alternativa que indica corretamente o referente correspondente ao termo destacado.

- A) “[...] que, calamitosa, agravou-se [...]” (1º§) / calamitosa
- B) “[...] que demanda comprometimento também dos homens [...]” (1º§) / ela
- C) “A situação é tão grave que, em mais de uma ocasião, [...]” (3º§) / situação
- D) “[...] ela diz respeito a um movimento muito maior, [...]” (1º§) / violência contra a mulher
- E) “Segundo o levantamento, uma em cada quatro brasileiras [...]” (2º§) / pesquisa visível e invisível

Questão 08

O texto expõe duas situações que se relacionam no cenário apresentado: a violência contra a mulher e a pandemia do novo coronavírus. Em relação ao citado anteriormente, de acordo com o texto pode-se afirmar que:

- I. Há uma relação de causa e consequência estabelecida entre as situações apresentadas.
- II. Tanto uma situação quanto a outra são questões graves e vistas como tipos de pandemias, ainda que diferentes.
- III. A pandemia do novo coronavírus tornou a violência doméstica, até então silenciosa, exposta em sua totalidade e gravidade à sociedade.
- IV. Chegou-se à conclusão de que a pandemia do novo coronavírus foi fator fundamental para o estabelecimento da violência contra a mulher.

Está correto o que se afirma apenas em

- A) I e II.
- B) I e IV.
- C) II e III.
- D) I, II e III.
- E) II, III e IV.

Questão 09

Considerando a relação estabelecida entre a forma verbal e o seu complemento em “*Esses números correspondem a informações [...]*” (2º§), indique a construção em que o mesmo tipo de complemento pode ser identificado.

- A) À apresentação iremos todos.
- B) Ao documento a diretora solicitou.
- C) Abraçou sua esposa como se fosse a primeira vez.
- D) É preciso ter respeito ao cumprimento das normas.
- E) Li-as completamente, todas as páginas do relatório.

Questão 10

Pode-se afirmar que o texto apresenta como ponto de vista defendido:

- A) O agravamento da pandemia do novo coronavírus.
- B) O aumento das múltiplas violências contra a mulher em vários segmentos sociais.
- C) A constatação da redução da violência nas ruas em meio à pandemia do novo coronavírus.
- D) Números e percentuais correspondentes à realidade de violências e agressões sofridas por mulheres em 2020.
- E) A necessidade do envolvimento de outro segmento da sociedade além das mulheres no que diz respeito à violência cometida contra elas.

RACIOCÍNIO LÓGICO

Questão 11

Para organizar o depósito de uma grande indústria farmacêutica, o administrador contratou um operador de empilhadeira para realizar 40 demandas. Para cada demanda efetuada de maneira correta, o operador recebe R\$ 60,00 e, se uma demanda é efetuada erroneamente, o operador deve pagar R\$ 30,00. Considerando que o operador recebeu R\$ 1.050,00 após o serviço prestado, o número de demandas realizadas corretamente é:

- A) 24
- B) 25
- C) 26
- D) 27
- E) 28

Questão 12

Os 44 dentistas de uma cidade foram questionados se concluíram os cursos de especialização em ortodontia, implantodontia e traumatologia. Considere que todos os dentistas têm, pelo menos, uma das especializações citadas. Alguns dos resultados da pesquisa estão descritos a seguir; analise-os.

- 28 dentistas fizeram a especialização em ortodontia;
- 4 dentistas fizeram apenas a especialização em ortodontia;
- 1 dentista fez apenas a especialização em traumatologia;
- 21 dentistas fizeram as especializações de ortodontia e implantodontia;
- 11 dentistas fizeram as especializações de implantodontia e traumatologia; e,
- 13 dentistas fizeram as especializações de ortodontia e traumatologia.

De acordo com as informações anteriores, é correto afirmar que:

- A) 16 dentistas fizeram a especialização em traumatologia.
- B) 15 dentistas fizeram somente a especialização em implantodontia.
- C) Nenhum dentista fez apenas as especializações em traumatologia e implantodontia.
- D) 10 dentistas fizeram as especializações em ortodontia, implantodontia e traumatologia.
- E) 30 dentistas fizeram pelo menos duas das especializações em ortodontia, implantodontia e traumatologia.

Questão 13

No feriado municipal de uma determinada cidade, 4 médicos e 6 enfermeiros farão plantão em um centro de saúde. Se certo procedimento necessitar de 2 médicos e 3 enfermeiros, quantas equipes distintas com esses profissionais poderão ser formadas?

- A) 30
- B) 60
- C) 90
- D) 120
- E) 180

Questão 14

Uma pesquisa foi conduzida em uma amostra de 220 profissionais da saúde para investigar se houve um aumento de insônia durante a pandemia do Coronavírus (Covid-19). A tabela apresenta o resultado da pesquisa:

Sexo	Aumento de Insônia	
	Sim	Não
Masculino	46	82
Feminino	38	54

Considere os eventos:

- X : selecionar uma mulher dentre todos os profissionais da saúde entrevistados;
- Y : selecionar um homem dentre os profissionais da saúde entrevistados que tiveram aumento de insônia; e,
- Z : selecionar um profissional da saúde que não teve aumento de insônia dentre as mulheres entrevistadas.

Sobre a probabilidade (P) de ocorrência de cada um dos eventos anteriores, é correto afirmar que:

- $P(X) < P(Y) < P(Z)$
- $P(X) < P(Z) < P(Y)$
- $P(Y) < P(X) < P(Z)$
- $P(Z) < P(Y) < P(X)$
- $P(Z) < P(X) < P(Y)$

Questão 15

O número de processos ético-profissionais julgados em um Conselho Regional de Medicina no dia útil X de um determinado mês é dado pelo valor da função $f(x) = -x^2 + 12x - 27$, em que $x = 1, 2, \dots, 20$. Os dias úteis em que houve julgamentos são aqueles que satisfazem $f(x) > 0$. Considerando tais informações, analise as afirmativas a seguir.

- Em apenas 9 dias úteis desse mês houve julgamentos de processos ético-profissionais.
- O maior número de processos ético-profissionais julgados em um mesmo dia é 6.
- No oitavo dia útil desse mês, há uma redução no número de processos ético-profissionais julgados com respeito ao sétimo dia útil.

Está correto o que se afirma apenas em

- II.
- III.
- I e II.
- I e III.
- II e III.

Questão 16

Adriana, Bárbara e Camila trabalham em um mesmo centro de saúde e exercem as profissões de cardiologista, ginecologista e médica da família, mas não necessariamente nessa ordem. Sabe-se que a cardiologista é a mais velha das três profissionais da saúde. Além disso, Bárbara não trabalha na área de cardiologia. Adriana, que não é a médica da família, é mais nova que Bárbara. Nesse contexto, é correto afirmar que:

- Bárbara é cardiologista.
- Adriana é ginecologista.
- Camila é a médica da família.
- Camila é a mais nova das três profissionais de saúde.
- Bárbara é a mais velha das três profissionais de saúde.

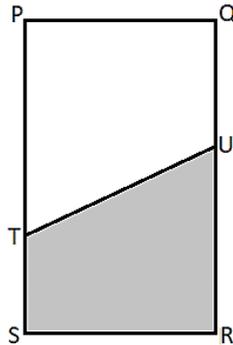
Questão 17

Os funcionários de um laboratório de análises clínicas se reuniram para comprar um presente para o diretor no valor de R\$ 120,00, que será dividido igualmente entre eles. Por questões pessoais, 4 funcionários desistiram de participar da compra do presente e foi necessário acrescentar R\$ 5,00 no valor que seria pago por cada um dos funcionários restantes. Quantas pessoas contribuíram para a compra do presente?

- 8
- 10
- 12
- 14
- 16

Questão 18

O terreno de um pronto atendimento está representado na imagem pelo retângulo PQRS. O trapézio sombreado é destinado à recepção e triagem dos pacientes e, por exigências locais, deve ocupar uma área de, no mínimo, 30% e, no máximo, 60% da área total desse pronto atendimento. Além disso, sabe-se que $PQ = 25$ m; $QU = 22$ m; e, $UR = 28$ m.



Se o segmento ST possui X metros, todos os valores possíveis de X devem satisfazer:

- A) $2 \leq x \leq 24$
- B) $2 \leq x \leq 32$
- C) $18 \leq x \leq 32$
- D) $24 \leq x \leq 36$
- E) $24 \leq x \leq 48$

Questão 19

Na maternidade de determinado hospital, trabalham 55 enfermeiros. Em cada jornada de trabalho são escalados 20 enfermeiros para a execução das tarefas diárias. A administradora do hospital decidiu ofertar um curso de qualificação a todos os profissionais desse setor. Qual o número mínimo de enfermeiros que deverão fazer o curso de qualificação, para que em cada jornada de trabalho haja pelo menos um enfermeiro qualificado?

- A) 20
- B) 25
- C) 26
- D) 35
- E) 36

Questão 20

Após um grande incêndio em um prédio residencial, M moradores foram internados no mesmo dia no hospital mais próximo ao local do acidente. Uma semana após o incêndio, 12 moradores tiveram alta. Na segunda semana, um terço dos moradores restantes no hospital foram liberados. Na terceira semana, metade dos moradores que ainda restavam no hospital tiveram alta. Sabendo-se que ainda havia 18 moradores internados, qual o valor de M?

- A) 40
- B) 48
- C) 54
- D) 66
- E) 84

NOÇÕES DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 21

O Departamento de Informática do SUS (DATASUS) tem como competências, EXCETO:

- A) Manter o acervo das bases de dados necessárias ao sistema de informações em saúde e aos sistemas internos de gestão institucional.
- B) Assegurar aos gestores do SUS e órgãos congêneres o acesso aos serviços de informática e bases de dados, mantidos pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).
- C) Definir programas de cooperação técnica com entidades de pesquisa e ensino para prospecção e transferência de tecnologia e metodologia de informática em saúde, sob a coordenação do Secretário-Executivo.
- D) Fomentar, regulamentar e avaliar as ações de informatização do SUS, direcionadas para a manutenção e desenvolvimento do sistema de informações em saúde e dos sistemas internos de gestão do Ministério.
- E) Desenvolver, pesquisar e incorporar tecnologias de informática que possibilitem a implementação de sistemas e a disseminação de informações necessárias às ações de saúde, em consonância com as diretrizes da Política Nacional de Saúde.

Questão 22

Segundo tal Princípio, “a saúde é um direito de todos e é um dever do Poder Público a provisão de serviços e de ações que lhe garanta, colocando também o desafio de oferta de serviços e ações de saúde a todos que deles necessitem, enfatizando as ações preventivas e reduzindo o tratamento de agravos”. Trata-se do Princípio da:

- A) Equidade.
- B) Integralidade.
- C) Universalidade.
- D) Hierarquização.
- E) Regionalização.

Questão 23

“O Art. 7º da Lei nº 8.080/1990 afirma que as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com _____ previstos(as) no Art. 198 da Constituição Federal.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior.

- A) as diretrizes
- B) os princípios
- C) as atribuições
- D) as organizações
- E) as competências

Questão 24

O Sistema Único de Saúde (SUS) é regido por alguns princípios e diretrizes que são: universalidade, integralidade, equidade, regionalização e hierarquização, descentralização e comando único e participação popular. Define corretamente o conceito de equidade:

- A) Organizar recursos e serviços oferecidos pelo SUS de acordo com as necessidades de cada caso atendido.
- B) Organizar serviços que fazem parte do SUS com o objetivo de fazer o sistema funcionar da melhor forma possível.
- C) Proporcionar acesso a um serviço de saúde pública de boa qualidade, sendo tal direito garantido a todas as pessoas.
- D) Diminuir a desigualdade oferecendo atendimentos personalizados em que os pacientes possam ser atendidos conforme as suas necessidades específicas.
- E) Ver o paciente como um todo, implementando atendimento que considere diversos aspectos, pela integração de tratamentos e atendimentos com diferentes profissionais da saúde.

Questão 25

A Portaria nº 1.660/2009 institui o Sistema de Notificação e Investigação em Vigilância Sanitária (VIGIPOS), no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, como parte integrante do Sistema Único de Saúde (SUS), que tem como objetivo:

- A) Propor e/ou executar estudos ou pesquisas de interesse nacional.
- B) Identificar e divulgar sinais e/ou alertas relativos às notificações, quando cabível.
- C) Auxiliar os profissionais da saúde, prestando informações sobre a segurança na utilização dos produtos e serviços.
- D) Monitorar, analisar e investigar os eventos adversos e as queixas técnicas relacionadas aos serviços e produtos sob vigilância sanitária na fase de pós-comercialização/pós-uso.
- E) Propor parâmetros de implantação do Sistema de Notificação e Investigação em Vigilância Sanitária para a formalização dos Planos de Ação Anuais dos Estados, Distrito Federal e Municípios.

Questão 26

Os Sistemas de Informação da Saúde (SIS) são compostos por uma estrutura capaz de garantir a obtenção e a transformação de dados em informação. Para profissionais da saúde, o envolvimento na construção de instrumentos de coletas, treinamentos para captação correta dos dados e processamento da informação são importantes, uma vez que possibilitam maior domínio desta área do conhecimento. O Departamento de Informática do SUS (DATASUS) mantém à disposição todos os SIS em uso no Brasil, sendo possível captar informações a respeito de, EXCETO:

- A) Indicadores de Saúde.
- B) Condições de trabalho e situação de emprego no Brasil.
- C) Epidemiologia e morbidade (morbidade hospitalar do SUS, doenças de notificação, estado nutricional e demais agravos).
- D) Assistência à Saúde (internação hospitalar, produção ambulatorial, imunização, saúde da família, vigilância alimentar e nutricional).
- E) Rede Assistencial (informações do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES) Estatísticas Vitais (natalidade, mortalidade, câncer).

Questão 27

Os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem as bases para o funcionamento e a organização do sistema de saúde em nosso país, sendo a base legal do SUS constituída, fundamentalmente, por três documentos que expressam os elementos básicos que estruturam e organizam o sistema de saúde brasileiro; analise-os.

- I. A Constituição Federal de 1988, na qual a saúde é um dos setores que estruturam a seguridade social, ao lado da previdência e da assistência social.
- II. A Lei nº 8.080/1990, também conhecida como a Lei Orgânica da Saúde e que dispõe, principalmente, sobre a organização e a regulação das ações e serviços de saúde em todo território nacional.
- III. A Lei nº 8.142/1990, que estabelece o formato da participação popular no SUS e dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

Está correto o que se afirma em

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

Questão 28

A Política Nacional de Vigilância em Saúde juntamente com a Política Nacional de Atenção Básica preconizam a integração entre as ações de Vigilância em Saúde e de Atenção Básica como fator essencial para o atendimento das reais necessidades de saúde da população, sendo o trabalho conjunto entre os Agentes de Combate às Endemias (ACEs) e os Agentes Comunitários de Saúde (ACSs) estratégico e desejável para identificar e intervir nos problemas de saúde-doença da comunidade, facilitar o acesso da população às ações e serviços de saúde e prevenir doenças. De acordo com o Art. 3º da Lei Federal nº 13.595/2018, são consideradas atribuições dos ACEs, EXCETO:

- A) Registrar informações referentes às atividades executadas, de acordo com as normas do SUS.
- B) Desenvolver ações de mobilização na comunidade relativas ao tratamento de doenças e agravos à saúde.
- C) Cadastrar e atualizar a base de imóveis para planejamento e definição de estratégias de prevenção e controle de doenças.
- D) Realizar ações de prevenção e controle de doenças e agravos à saúde, em interação com os ACSs e as equipes de Atenção Básica.
- E) Divulgar, entre a comunidade, informações sobre sinais, sintomas, riscos e agentes transmissores de doenças e sobre medidas de prevenção coletivas e individuais.

Questão 29

Entende-se corretamente por vigilância epidemiológica:

- A) Elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde.
- B) Conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores.
- C) Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- D) Conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- E) Conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Questão 30

O Pacto pela Saúde é resultado de um esforço das esferas municipal, estadual e federal para, em conjunto com o Conselho Nacional de Saúde, rediscutir a organização e o funcionamento do SUS. Seu objetivo principal é avançar na implantação dos princípios constitucionais referentes à saúde. Os gestores do SUS assumem o compromisso público da construção do Pacto pela Saúde em 2006, com base nos princípios constitucionais do SUS, ênfase nas necessidades de saúde da população e que implicará o exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas em alguns componentes; assinale-os.

- A) Pacto pela Vida; Pacto em Defesa do SUS; e, Pacto de Gestão do SUS.
- B) Pacto da Reforma Sanitária; Pacto de Promoção à Saúde; e, Pacto pela Vida.
- C) Pacto de Gestão do SUS; Pacto pela Vida; e, Pacto de Planejamento e Regionalização.
- D) Pacto pela Vida; Pacto em Defesa da Cidadania; e, Pacto de Planejamento e Regionalização.
- E) Pacto em Defesa do SUS; Pacto de Planejamento; e, Regionalização e Pacto da Reforma Sanitária.

Questão 31

AC, sexo feminino, 25 anos, deseja ser orientada a respeito da prevenção do câncer de colo uterino. O médico informa sobre a necessidade da realização do exame Papanicolaou. Tal procedimento pode ser considerado como prevenção:

- A) Primária.
- B) Secundária.
- C) Terciária.
- D) Quartenária.
- E) Não pode ser considerado prevenção, pois é um exame diagnóstico.

Questão 32

Assinale, a seguir, a alternativa que pode ser considerada na medicina preventiva como prevenção terciária.

- A) Reabilitação pós-AVC.
- B) Campanhas de vacinação.
- C) Realização de mamografia.
- D) Rastreio de câncer de próstata.
- E) Campanhas de conscientização sobre obesidade.

Questão 33

EF, sexo feminino, 15 anos, procura atendimento médico pois iniciou a vida sexual com seu namorado e deseja receber informações sobre contracepção. Diante da situação hipotética, o médico deverá:

- A) Orientar a paciente sobre os métodos existentes; e, de acordo com a vontade da mesma, lhe prescrever o mais adequado.
- B) Acionar o conselho tutelar e a assistente social, pois, considerando que a paciente tem menos de 16 anos, o caso se enquadra como estupro de vulnerável.
- C) Orientar a paciente que, por ser menor de idade, não poderá receber prescrição de contracepção sem estar acompanhada de um dos pais ou responsáveis.
- D) Orientar a paciente sobre os métodos existentes; e, de acordo com a vontade da mesma, lhe prescrever o mais adequado. Porém, os pais devem ser comunicados por escrito da prescrição.
- E) Orientar a paciente que poderá usar qualquer método contraceptivo, com exceção dos métodos de longa duração, como DIU e implante subdérmico, pois só estão autorizados para maiores de 18 anos.

Questão 34

Determinado médico deseja prescrever para seu paciente, com 50 kg, uma medicação anti-hipertensiva por via endovenosa disponível em uma ampola de 5 mL contendo 5 mg/mL. Para isso, dilui uma ampola em 245 mL de soro glicosado a 5%. A dose desejada da medicação é de 0,5 mcg/kg/min. Qual deverá ser, em mL/h, a velocidade de infusão da solução em BIC?

- A) 1 mL/hora
- B) 5 mL/hora
- C) 10 mL/hora
- D) 15 mL/hora
- E) 25 mL/hora

Questão 35

LDF, 70 anos, chega ao pronto-socorro trazido pelos familiares após ser encontrado em casa com rebaixamento do nível de consciência. É realizada uma tomografia de crânio que evidencia grande sangramento intraparenquimatoso com desvio considerável da linha média. O paciente evolui, desfavoravelmente, necessitando de intubação orotraqueal. Sobre a comunicação de más notícias, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A linguagem deverá ser direta e clara, evitando vocabulário extremamente técnico ou rebuscado, objetivando a compreensão e o entendimento do familiar.
- B) O médico deverá procurar saber o que os familiares entendem do quadro e, independente da vontade da família, informar a situação detalhada e completa do paciente.
- C) O familiar deve receber o tempo adequado para compreender o quadro do paciente para, então, posteriormente, poder discutir questões como a abordagem terapêutica.
- D) Quando a proposta terapêutica é paliativa, é de fundamental importância o entendimento da família, para evitar a não compreensão do propósito do manejo e a superestimação de sua eficácia.
- E) O médico deverá sempre procurar um local adequado, reservado, onde não haja interrupções; se for de preferência do familiar, deve autorizar um acompanhante para poder comunicar as más notícias.

Questão 36

Um paciente que pesa 100 kg e mede 1,80 m pode ser classificado, de acordo com seu IMC, em qual grau de obesidade?

- A) Sobrepeso.
- B) Peso normal.
- C) Obesidade grau I.
- D) Obesidade grau II.
- E) Obesidade grau III.

Questão 37

Paciente, 25 anos, vai ao médico da empresa em que trabalha após ter realizado exame diagnóstico positivo para HIV. Relata ter iniciado novo relacionamento há dois meses e teme que o diagnóstico prejudique sua relação com a parceira. Diante da situação hipotética, o médico deverá:

- A) Notificar a assistente social e as autoridades policiais, pois ocultar tal diagnóstico da parceira configura crime.
- B) Respeitar a decisão do paciente de não comunicar a parceira, visto que sempre deve ser respeitado o sigilo médico.
- C) Comunicar imediatamente a parceira, independentemente de o paciente decidir lhe transmitir a notícia, pois ele poderá desistir de contá-la.
- D) Orientar o paciente que deve comunicar a parceira. Caso não o faça, o médico deverá tomar medidas para convocá-la e comunicar a notícia.
- E) Orientar o paciente que deve comunicar a parceira. Caso não o faça, deverá convocá-la, assim como também deverá notificar a empresa onde o paciente trabalha, pois trata de uma doença altamente transmissível no ambiente laboral.

Questão 38

João, 25 anos, homem trans, vem à consulta em unidade básica de saúde em seu bairro para consulta de rotina. Sobre o atendimento adequado à população transgênero, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Caso o paciente tenha práticas sexuais que possam resultar em gravidez indesejada, pode-se oferecer contracepção.
- B) As unidades de saúde devem exigir que o nome social do paciente esteja retificado em cartório, assim também como o gênero, para que o mesmo seja chamado por ele.
- C) A colpocitologia oncótica deve ser oferecida a todas as pessoas entre 25 e 65 anos que possuem colo do útero e que já tiveram algum tipo de penetração vaginal ao longo da vida.
- D) O cuidado deve ser sempre centrado na pessoa atendida; portanto, suas percepções, necessidades e desejos devem ser compreendidos e a construção do plano terapêutico precisa ser compartilhada com o paciente.
- E) O médico deve atuar pelo conforto da pessoa explicando qualquer procedimento antes de realizá-lo, elucidar dúvidas e compreender quais termos são melhores aceitos pelo paciente para tratar de partes do seu corpo.

Questão 39

Considerando o que dispõe o Novo Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018, modificada pelas Resoluções CFM nº 2.222/2018 e 2.226/2019, assinale a afirmativa correta.

- A) Os Conselhos de Medicina exercem tanto o papel de disciplinadores quanto de julgadores da classe médica.
- B) O Novo Código de Ética Médica foi elaborado a partir das decisões da II Conferência Nacional de Ética Médica realizada em 2008.
- C) O médico portador de doença grave fica impedido do exercício da profissão enquanto perdurarem as limitações de sua capacidade física.
- D) O Novo Código de Ética Médica busca o melhor relacionamento entre o médico e seu paciente, prescindindo da autonomia de vontade deste.
- E) As regras deontológicas de ética médica destinam-se ao exercício da profissão clínica, não se aplicando às atividades de ensino e pesquisa.

Questão 40

De acordo com o Novo Código de Ética Médica, quanto aos princípios fundamentais, assinale a afirmativa correta.

- A) O aprimoramento contínuo dos conhecimentos é um dever ético, assim como o uso do melhor progresso científico.
- B) A autonomia ética sempre autoriza a recusa do médico a atender determinados pacientes por razões de índole pessoal.
- C) O dever ético da atuação médica limita-se ao evento morte do paciente, devendo-se guardar sigilo a respeito das informações do prontuário.
- D) A medicina somente pode ser exercida como comércio nos limites e circunstâncias expressamente previstos do Código de Ética Médica.
- E) O médico não se limitará a disposições estatutárias ou regimentais de hospital ou instituição pública ou privada, ainda que benéficas ao paciente.

Questão 41

O ciclo menstrual nada mais é do que um processo cíclico decorrente da secreção alternada de quatro principais hormônios: estrógeno e progesterona (secretados principalmente pelos ovários); Hormônio Luteinizante (LH); e, Hormônio Folículo Estimulante (FSH). O Hormônio Luteinizante (LH) e o Hormônio Folículo Estimulante (FSH) são secretados pela hipófise. O GnRH, produzido pelo hipotálamo, é o hormônio que gera o estímulo para a secreção de LH e FSH. A amplitude e a frequência dos pulsos de GnRH são diferentes no decorrer do ciclo menstrual. Assinale a característica dos pulsos de GnRH na fase folicular precoce do ciclo menstrual.

- A) Maior frequência e maior amplitude.
- B) Menor frequência e maior amplitude.
- C) Maior frequência e menor amplitude.
- D) Menor frequência e menor amplitude.
- E) Menor frequência e amplitude estável.

Questão 42

Paciente, 34 anos, comparece à consulta referindo calores no corpo e alteração de humor. Refere amenorreia há seis meses. Nega vida sexual ativa no momento. Hipertensa bem controlada com uso de duas classes de medicamentos. Nega cirurgias prévias. Exames laboratoriais: E2 0,2; LH 34,7; FSH 68,9; TSH 3,7; T4L 1,24; Prolactina 19; e, BHCG negativo. Considerando o caso hipotético, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O diagnóstico provável é de Insuficiência Ovariana Prematura.
- B) Um dos fatores de risco para o quadro descrito é a menarca precoce.
- C) A paciente deverá ser orientada sobre a possibilidade de gestação através de ovodação.
- D) Se não tratada de forma adequada, a paciente tem risco aumentado de desenvolver osteoporose.
- E) É indicado o uso de terapia hormonal após avaliar os exames de segurança, podendo ser mantida, pelo menos, até a idade da menopausa fisiológica, cerca de cinquenta anos.

Questão 43

GFT, 17 anos, vem à consulta para orientação sobre contracepção. Refere diagnóstico de epilepsia na infância, em uso de carbamazepina há dez anos. Nega demais comorbidades. Tem ciclos regulares desde a menarca, fluxo intenso (sete dias) e dismenorreia importante (com uso de medicação sintomática em todo período menstrual). Já iniciou vida sexual; tem parceiro fixo. Refere, ainda, ser responsável com o uso de medicações. Dentre as alternativas relacionadas, assinale o melhor método contraceptivo para a paciente.

- A) Anel vaginal.
- B) DIU de cobre.
- C) Pílula oral combinada.
- D) Adesivo contraceptivo.
- E) Implante subdérmico de etonogestrel.

Questão 44

Durante uma histerectomia por miomatose, paciente evolui para choque hipovolêmico por lesão de artéria uterina de difícil manejo. Paciente já havia sido submetida a cirurgias abdominais anteriormente, o que dificultou o acesso à pelve. Qual local anatômico ideal para a ligadura da artéria ilíaca interna, visando melhor controle da hemorragia?

- A) Em sua emergência da artéria aorta.
- B) Abaixo da emergência da artéria uterina.
- C) Abaixo da emergência da artéria glútea superior.
- D) Logo acima da emergência da artéria glútea inferior.
- E) Logo acima da emergência da artéria epigástrica inferior.

Questão 45

Em uma consulta de rotina ginecológica, o exame físico completo deve ser realizado, a fim de rastrear possíveis lesões ocultas ou complementar a propedêutica de uma hipótese diagnóstica aventada durante a anamnese. Sobre o exame físico ginecológico, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O exame de toque retal não deve ser feito de rotina; porém, a inspeção de área perineal e perianal é desejável.
- B) As mamas devem ser avaliadas em três etapas: inspeção estática, inspeção dinâmica e palpação de mamas e cadeias linfonodais.
- C) Durante o exame da genitália, a realização da manobra de Valsalva possibilita a avaliação de incontinência urinária e procedência de paredes vaginais.
- D) O toque vaginal deverá ser feito usando dois dedos do examinador; o colo deve ser mobilizado e a avaliação de contornos e tamanho do útero deve ser feita com a mão não dominante de forma combinada ao toque.
- E) A coleta de material citológico faz parte do exame ginecológico (caso a paciente se encontre na faixa etária na qual é indicada coleta) e deve ser coletado material da ectocervice, endocervice e fundo de saco vaginal, a denominada tríplice coleta.

Questão 46

DFG, 66 anos, menopausa aos 55 anos, fez uso de TH combinada por cinco anos após a menopausa (suspendeu por conta própria). Comparece para avaliação de exames solicitados por outro médico. Assintomática no momento. Comorbidades: hipertensão bem controlada com duas classes de medicamentos. Nega cirurgias prévias. Exame físico sem alterações. Exames complementares:

- Mamografia BIRADS 2 por linfonodo intramamário;
- Densitometria óssea: L1-L4 T-score: -1,5; fêmur total T-score: -2,0; e, colo do fêmur T-score: -1,9.

Assinale a afirmativa correta.

- A) O diagnóstico é osteoporose.
- B) A densitometria deve ser repetida em seis meses.
- C) A paciente em questão se beneficiaria do uso de alendronato.
- D) O risco de fratura de fêmur está muito aumentado em relação à população na mesma faixa etária.
- E) O consumo de pelo menos 1.000–1.200 mg de cálcio na dieta teria um impacto importante na manutenção da densidade mineral óssea dessa paciente.

A situação hipotética a seguir contextualiza as questões 47 e 48. Leia-a atentamente.

Paciente, 16 anos, comparece à consulta por amenorreia primária. Mãe refere telarca aos dez anos e pubarca aos doze anos. Paciente assintomática no momento. Já foi iniciada a investigação do quadro, traz exames. Ainda não iniciou vida sexual.

Exame físico:

- implantação de orelhas normal, sem estigmas;
- altura: 1,55 m (altura alvo 1,55 m);
- Classificação de *Tanner*: M4P5;
- Escore de *Ferriman*: 2;
- ectoscopia genital: formações vestíbulo-vulvar sem anormalidades; ausência de lesões de pele; vaginometria 4 cm.
- exames complementares: E2 25; FSH 5,0; LH 3,5; Prolactina 14; TSH 2,7; e, 17-alfa-OH-progesterona 150.

Questão 47

Dentre as alternativas a seguir, qual se enquadra no quadro descrito?

- A) Síndrome de *Swyer*.
- B) Síndrome de *Morris*.
- C) Síndrome de *Turner*.
- D) Hiperplasia Adrenal Congênita.
- E) Síndrome de *Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser*.

Questão 48

Qual exame é fundamental para a confirmação diagnóstica nesse momento?

- A) Cariótipo.
- B) Dosagem de SDHEA.
- C) RNM de sela túrcica.
- D) RNM de canal inguinal.
- E) Ultrassonografia pélvica.

Questão 49

Paciente, 27 anos, nuligesta, em uso de DIU não hormonal há um ano, comparece ao pronto atendimento queixando dor em baixo ventre de início há um mês com piora importante nas últimas horas. Ao exame físico:

- BEG, hipocorada +/4+, hidratada;
- TAx: 38° C;
- PA 90 x 60 mmHg;
- FC 100 bpm;
- abdômen: plano, normotenso, dor importante em FIE, descompressão brusca negativa;
- exame especular: colo epiteliado, secreção purulenta exteriorizando do OE. Fio do DIU há 1 cm do OE;
- TV: colo móvel, dor à mobilização. Útero e ovários de tamanho habitual. Dor à palpação de FIE; e,
- laboratório: HB 12; HT 38; Leuco 12.560 com desvio à esquerda; PQT 300.000.

Sobre o caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- A) A causa dessa patologia é sempre uma IST.
- B) É imperativa a retirada do DIU nesse momento.
- C) A patologia pode ser classificada como *Monif 3*.
- D) O tratamento da paciente deve ser feito em caráter hospitalar.
- E) A presença de exsudato purulento na cápsula de *Glisson* pode ser uma complicação aguda.

A situação hipotética a seguir contextualiza as questões 50 e 51. Leia-a atentamente.

“Após ser submetida a uma histerectomia abdominal laparotômica, paciente evolui no segundo dia pós-operatório com fraqueza da flexão e adução do quadril e extensão do joelho, associada à parestesia na região anterior e medial da coxa. Segundo o prontuário, a cirurgia ocorreu sem intercorrências, com um tempo intraoperatório de 120 minutos.”

Questão 50

A possível estrutura lesada durante a cirurgia é o nervo:

- A) Femoral.
- B) Pudendo.
- C) Ilioinguinal.
- D) Genitofemoral.
- E) Iliohipogástrico.

Questão 51

Qual o mecanismo provável de lesão dessa estrutura?

- A) Estiramento da estrutura por hiperflexão de coxas em litotomia.
- B) Encarceramento durante a fixação do ligamento sacroespinhoso.
- C) Torção da estrutura sob o ligamento inguinal por posicionamento inadequado da paciente em litotomia.
- D) Compressão da estrutura contra a parede lateral da pelve ao emergir da borda lateral do músculo psoas.
- E) Aprisionamento por suturas nas bordas laterais das incisões transversas que se estendem além da borda lateral do músculo reto abdominal.

Questão 52

Jéssica, 26 anos, comparece à consulta para avaliação de exames de rotina. Paciente apresentava prurido vaginal crônico. Em resultado de citologia oncótica, lê-se: “material composto por células escamosas, metaplásicas e glandulares. Negativo para lesões malignas e pré-malignas. Flora grau III”. Podemos afirmar que a flora vaginal dessa paciente é composta por:

- A) Células epiteliais sem bactérias.
- B) Morfotipo de lactobacilos, apenas.
- C) Células epiteliais cobertas com cocos Gram-positivos, apenas.
- D) Morfotipo reduzido de lactobacilos com morfotipos bacterianos mistos.
- E) Morfotipos bacterianos mistos com poucos ou nenhum morfotipo de lactobacilos.

Questão 53

A candidíase recorrente é classificada pela ACOG como ≥ 4 infecções sintomáticas em doze meses. O tratamento e a profilaxia dessa infecção é um grande desafio para os estudiosos da área; muitas vezes, é necessário apoio multidisciplinar para resolução total do problema. Considerando o exposto, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Na gravidez está contraindicado o uso de fluconazol oral; mas o ácido bórico pode ser utilizado.
- B) A primeira opção de tratamento de ataque é fluconazol 150 mg, via oral, no 1º, 4º e 7º dias, seguido pela dose profilática.
- C) Uma das opções de profilaxia é a administração de fluconazol 150 mg, via oral, uma vez por semana por durante seis meses.
- D) A profilaxia de escolha para *Candida não albicans* é o ácido bórico 600 mg óvulo vaginal duas vezes por semana por seis meses.
- E) Se for diagnosticado *Candida sp* fluco-resistente, uma opção de tratamento de ataque é a nistatina 100.000 UI, creme vaginal, durante vinte e um dias.

Questão 54

Os procedimentos com *sling* representam os tratamentos cirúrgicos mais comumente utilizados para incontinência urinária de esforço. Atualmente, existem diversos tipos que variam de acordo com a localização e o material do *sling*. Sobre esse procedimento, assinale a afirmativa correta.

- A) O *sling* de uretra média tem como vantagem a incisão apenas na vagina.
- B) O *sling* de incisão única é o maior de todos, chegando a medir cerca de 30 cm.
- C) De todas as técnicas, o *sling* de incisão única é o que mais apresenta risco de perfuração vesical.
- D) Como desvantagem, o *sling* transobturatório tem menor eficácia na manutenção da cura a longo prazo.
- E) Com maior eficácia se comparado as outras técnicas, o *sling* retropúbico tem limitação em seu uso quando o diagnóstico é de deficiência esfinteriana intrínseca.

Questão 55

Paciente, 66 anos, menopausa aos 55 anos, refere sangramento vaginal há um mês. Inicialmente em pequena quantidade; porém, houve progressão e, atualmente, o sangramento tem um volume considerável. Foi submetida a curetagem uterina, com o seguinte resultado de anátomo patológico: “neoplasia intraepitelial endometriode, segundo classificação da OMS, 2014”. Qual deve ser a conduta frente ao caso?

- A) Conização.
- B) Wertheim-Meigs.
- C) Progesterona oral.
- D) SIU levonorgestrel.
- E) Histerectomia total.

Questão 56

O Ovarian-Adnexal Reporting & Data System ou O-RADS é uma classificação empregada para a avaliação de massas ovarianas. Sua padronização é importante para propedêutica e seguimento correto dessas lesões. Trata-se de uma lesão classificada com O-RADS 3:

- A) Cisto anecoico regular medindo 11 cm em maior diâmetro.
- B) Cisto anecoico de 5 cm com septo incompleto em seu interior.
- C) Cisto multilocular com componente sólido de 4 mm, *Doppler* moderado.
- D) Cisto parcialmente anecoico com componente hiperecoico com sombra posterior.
- E) Cisto de parede espessada, medindo 2 cm, com margem interna crenulada e fluxo periférico.

Questão 57

Paciente, 37 anos, com quadro de sangramento uterino anormal há seis meses. Comparece com ultrassonografia demonstrando útero globoso, em AVF; volume de 212 cm³; com nódulo hiperecoico; regular; sem vascularização; localizado em parede anterior do útero; sendo cerca de 40% do seu volume intramural e 60% subseroso, medindo 5,4 x 4,6 cm. Considerando o caso hipotético, assinale a afirmativa correta.

- A) O nódulo descrito pode ser classificado como FIGO 3.
- B) A retirada do mioma descrito deve ser feita por laparoscopia, se houver indicação.
- C) A administração de análogo de GnRH é a primeira opção de tratamento para a paciente.
- D) O uso de pílula anticoncepcional combinada é uma opção de tratamento para essa paciente.
- E) O nódulo descrito pode ser classificado como grupo I de acordo com a classificação de *Lasmar*.

A situação hipotética a seguir contextualiza as questões 58, 59 e 60. Leia-a atentamente.

“Paciente, 60 anos, menopausa há dez anos, sem uso de terapia hormonal. Comparece à consulta por sangramento vermelho vivo há cinco dias. Nega relação sexual recentemente. Foi solicitada uma ultrassonografia transvaginal que evidenciou eco endometrial de 16 mm, com vascularização intensa, sem lesão focal.”

Questão 58

Suspeitando-se de câncer de endométrio, NÃO é adequado para diagnóstico nesse momento o seguinte exame:

- A) Histeroscopia.
- B) Curetagem simples.
- C) Curetagem com *Pipelle*.
- D) Curetagem com *Novak*.
- E) Ressonância magnética.

Questão 59

“O exame realizado evidenciou: carcinoma endometriode grau de mitose G2. Ao realizar o estadiamento, observou-se tumor de 4 cm, acometimento de < 50% do miométrio e invasão do estroma do colo do útero. Sem linfonodos acometidos.” Qual o estadiamento do tumor?

- A) 2
- B) 1A
- C) 1B
- D) 3A
- E) 3B

Questão 60

Sobre o tratamento da patologia, assinale a afirmativa correta.

- A) A realização de ooforectomia é opcional nesse caso.
- B) A linfadenectomia pélvica e paraórtica é indicada para o caso.
- C) A citologia peritoneal deve ser realizada, pois altera o estadiamento se positiva.
- D) A via minimamente invasiva deve ser considerada para a abordagem cirúrgica do caso.
- E) É indicado o uso de conização antes do planejamento cirúrgico para diferenciar o sítio primário do câncer.

A situação hipotética a seguir contextualiza as questões 61 e 62. Leia-a atentamente.

“Paciente, 36 anos, G1POA0, comparece ao pronto atendimento assintomática. Refere que ao realizar a primeira ultrassonografia da gestação, o examinador referiu provável gestação ectópica. Está preocupada com o diagnóstico e com a sua saúde. Ao USG transvaginal: útero com volume de 50 cm³; endométrio 15 mm com conteúdo anecoico entre as paredes; ovário esquerdo de aspecto habitual com presença de corpo lúteo; e, ovário direito com saco gestacional íntegro em seu interior com diâmetro médio de 2,2 cm contendo embrião sem atividade cardíaca e presença de vesícula vitelínica. BHCG = 2.500 mUI/ml.”

Questão 61

Qual deve ser a conduta inicial frente ao caso?

- A) Internação da paciente e tratamento medicamentoso com metotrexato.
- B) Realização de ressonância magnética para confirmação da topografia correta da gestação.
- C) Preparação do paciente para cirurgia, uma vez que nesse caso a única opção terapêutica é a retirada do saco gestacional.
- D) Orientação para acalmar a paciente pois trata-se de uma gestação inicial; a ultrassonografia deve ser repetida em quatorze dias.
- E) Orientação à paciente considerando que a melhor escolha nesse momento é a conduta expectante, sem a realização de nenhum tratamento; reavaliação em 48 horas.

Questão 62

Os critérios de Spiegelberg definem o diagnóstico de gestação ectópica ovariana; assinale-os.

- A) Saco gestacional localizado no ovário; tuba intacta do lado afetado; e, útero conectado à gravidez pelo infundíbulo pélvico.
- B) Saco gestacional localizado na porção superior do ovário; tuba intacta do lado afetado; e, útero conectado à gravidez pelo ligamento redondo.
- C) Saco gestacional localizado na porção superior do ovário; tuba intacta do lado contralateral; e, útero conectado à gravidez pelo ligamento ovariano.
- D) Saco gestacional localizado no ovário; tuba intacta do lado afetado; útero conectado à gravidez pelo ligamento ovariano. Deve haver tecido ovariano na parede do saco gestacional.
- E) Saco gestacional localizado no ovário; tuba intacta do lado contralateral; útero conectado à gravidez pelo ligamento redondo. Deve haver tecido ovariano na parede do saco gestacional.

Questão 63

Paciente, 35 anos, nuligesta, em acompanhamento por infertilidade primária por fator tubário. Foi submetida a uma videolaparoscopia para hidrossalpinge. No intraoperatório foi observado um endometrioma em ovário esquerdo de, aproximadamente, 3 cm, íntegro. A melhor conduta para a paciente é:

- A) Retirada do endometrioma e continuar o tratamento proposto para infertilidade.
- B) Não retirar o endometrioma e continuar o tratamento proposto para infertilidade.
- C) Retirada do endometrioma e realizar bloqueio ovariano por três meses após a cirurgia.
- D) Não retirar o endometrioma e realizar bloqueio ovariano por três meses após a cirurgia.
- E) Retirada do endometrioma e liberar para tentar gestação espontânea seis meses após a cirurgia.

Questão 64

JGF, 48 anos, comparece à consulta para mostrar resultados de exame. Refere insuficiência ovariana prematura aos 36 anos por uso de ciclofosfamida para tratamento de lúpus eritematoso sistêmico. Nega uso de terapia hormonal. Atualmente, em uso de drogas imunobiológicas para tratamento imunossupressor da doença. Refere, ainda, ressecamento vaginal com dispareunia associada. Citologia oncótica: células escamosas, metaplásicas e glandulares. Células escamosas atípicas de significado indeterminado, possivelmente não neoplásicas. Qual deve ser a conduta frente ao caso segundo as orientações do Ministério da Saúde?

- A) Indicar vacinação para HPV e encaminhar para a colposcopia.
- B) Encaminhar para a colposcopia e estrogenização local vaginal.
- C) Indicar a vacinação para HPV e repetir a citologia em seis meses.
- D) Indicar a vacinação para HPV e repetir a citologia em doze meses.
- E) Indicar estrogenização local vaginal e repetir a citologia em seis meses.

Questão 65

Paciente, 67 anos, comparece à consulta para rotina ginecológica; disse nunca ter se consultado com ginecologista anteriormente. Refere vida sexual ativa, sem queixas. Menopausa aos 49 anos, sem uso de terapia hormonal. Em relação ao rastreamento de câncer de colo uterino, qual a recomendação, segundo o Ministério da Saúde/INCA?

- A) Como a paciente tem mais de 64 anos, está fora da faixa etária de rastreamento; não é necessária a coleta do exame.
- B) Como a paciente tem mais de 60 anos, está fora da faixa etária de rastreamento; não é necessária a coleta do exame.
- C) Deve-se coletar a citologia oncótica nessa oportunidade e realizar mais um exame após um ano. Se ambos os exames negativos, manter coleta trianual até os 75 anos.
- D) Deve-se coletar a citologia oncótica nessa oportunidade e realizar mais dois exames com intervalo anual entre eles. Se negativos, a paciente pode ser dispensada de exames adicionais.
- E) Deve-se coletar a citologia oncótica nessa oportunidade e realizar outro exame com intervalo de um a três anos. Se ambos os exames negativos, a paciente pode ser dispensada de exames adicionais.

Questão 66

Considerando que todas as mulheres com laudo citopatológico de ASC-H devem ser encaminhadas para uma unidade de referência para colposcopia, analise as afirmativas a seguir.

- I. No caso de colposcopia com ZT tipo 1 e achados anormais maiores, deve ser realizada a biópsia.
- II. Na presença de achados colposcópicos anormais e ZT tipo 3 deve-se proceder à avaliação do canal.
- III. Caso mostre NIC I ou o resultado dessa investigação for negativo, deve-se iniciar o seguimento, repetindo a citologia e a colposcopia em seis meses.

Está correto o que se afirma em

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

Questão 67

Cada progestina contida nas pílulas contraceptivas combinadas apresenta diferentes propriedades farmacológicas, dependendo da molécula da qual foi originada – usualmente testosterona e progesterona. Pequenas mudanças estruturais nas moléculas originais levam a diferenças consideráveis na atividade de cada uma das progestinas. A atividade e a potência de cada uma das progestinas são avaliadas pelos seus efeitos endometriais. O efeito progestagênico é definido como a capacidade de transformação do endométrio proliferativo em endométrio secretor. Das progestinas comercializadas atualmente, qual a mais potente?

- A) Desogestrel.
- B) Noretisterona.
- C) Levonorgestrel.
- D) Didrogestrona.
- E) Acetato de medroxiprogesterona.

Questão 68

Considerando que os LARCs (*Long action Reversible Contraceptives*) são métodos mundialmente indicados e preferidos pelas mulheres quando bem orientados sobre suas características, analise as afirmativas a seguir.

- I. O implante subdérmico contraceptivo é o método mais eficaz dentre os existentes (considerando, também, laqueadura e vasectomia), com um índice de Pearl de 0,05%.
- II. O DIU de cobre pode ser utilizado como método de emergência, em até 72 horas após a relação desprotegida, desde que não haja atraso menstrual.
- III. Atualmente, no Brasil, existem dois tipos de DIU hormonal: Kyleena® e Mirena®. A principal diferença entre eles é que o Mirena® contém levonorgestrel e o Kyleena® contém drospirenona.
- IV. Não há idade mínima para inserção de DIU ou Implanon®, embora a Sociedade Brasileira de Ginecologia da Infância e Adolescência (SOGIA) recomende a assinatura de um termo de consentimento pelos responsáveis para inserção de LARCs em pacientes menores de 18 anos.
- V. Pacientes com úteros retrovertidos apresentam contra-indicação relativa ao uso de DIUs.

Está correto o que se afirma apenas em

- A) II e III.
- B) II e V.
- C) I, II e IV.
- D) II, III e V.
- E) I, III, IV e V.

Questão 69

Muitos estudos estão sendo conduzidos sobre miomas e seu comportamento na gestação. Por serem tumores benignos monoclonais hormônio-dependentes, a variação de receptores é algo que dificulta os avanços científicos. Considerando o disposto, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A forma de degeneração característica do mioma na gestação é a hialina.
- B) O edema ocorrido na gestação pode ser responsável pelo aumento do volume do mioma.
- C) Mulheres portadoras de miomas têm maiores chances de gestação ectópica e aborto espontâneo.
- D) Se observado um mioma pediculado durante a cesariana, a indicação é de não retirar nesse tempo cirúrgico.
- E) Se for necessária a abordagem cirúrgica de mioma de urgência na gestação, a via minimamente invasiva deve ser tentada como primeira opção.

Questão 70

“São consideradas alterações de volume menstrual e dismenorreia causadas pelos miomas: _____ da superfície sangrante, _____ de prostaciclina endometriais, _____ de contratilidade das fibras musculares e _____ da formação de trombos em vasos endometriais.” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) diminuição / aumento / aumento / diminuição
- B) aumento / diminuição / aumento / diminuição
- C) aumento / aumento / diminuição / diminuição
- D) diminuição / diminuição / diminuição / aumento
- E) aumento / diminuição / diminuição / diminuição

Questão 71

Paciente, 26 anos, G1P1A0, parto vaginal há quinze dias, comparece ao pronto atendimento por dor mamária há direita. Ao exame físico: TAx 38° C. Mama direita conforme a imagem a seguir:



Qual o patógeno mais comumente responsável por essa infecção?

- A) *Escherichia coli*.
- B) *Candida albicans*.
- C) *Staphylococcus aureus*.
- D) *Streptococcus pyogenes*.
- E) *Staphylococcus epidermidis*.

Questão 72

Paciente, quinze anos, menarca aos treze, vem acompanhada da mãe à consulta referindo dismenorreia e fluxo menstrual aumentado. Paciente refere que desde a menarca apresenta ciclos irregulares, com dores intensas nos dois primeiros dias da menstruação; não faz uso de medicação sintomática no período, mas afirma que o sintoma atrapalha as atividades diárias. Quanto ao fluxo, refere cinco dias no total, com maior volume nos três primeiros dias, usa quatro absorventes/dia e há vazamento de sangue no período noturno. Nega início de vida sexual. Qual deverá ser a conduta mais adequada nesse caso?

- A) Prescrição de anticoncepcional injetável trimestral.
- B) Investigação de endometriose por ressonância magnética.
- C) Prescrição de pílula anticoncepcional combinada e avaliar sucesso terapêutico em 3-4 meses.
- D) Prescrição de AINE fixo nos três primeiros dias da menstruação e avaliar sucesso terapêutico em 3-4 meses.
- E) Orientação a paciente e mãe sobre o quadro ser fisiológico do início da menarca e não iniciar nenhum tratamento nesse momento.

Questão 73

Paciente, 30 anos, nuligesta, comparece à consulta para investigação de ciclos menstruais irregulares. Refere menarca aos dez anos e irregularidade menstrual que durou até os vinte anos, quando iniciou vida sexual e começou a usar anticoncepcional oral combinado. À época, menstruava a cada 2-3 meses. Atualmente, encontra-se em amenorreia há quatro meses; cessou a pílula há dois anos, pois está sem parceiro no momento. Ao exame físico:

- PA 120 x 80 mmHg; FC 78 bpm; IMC 29,67 kg/m²;
- Escore de Ferriman-Gallwey = 5;
- USG transvaginal: útero retrovertido com volume de 50 cm³, espessura endometrial 11 mm. Ovário direito volume: 11 cm³, ovário esquerdo volume 15 cm³. Descritas múltiplas imagens císticas em ambos os ovários medindo entre 2-9 mm, estroma hiperecogênico.
- Exames laboratoriais: FSH 5,4; LH 17,8; E2 58,90; Testosterona total 45; SDHEA 146; 17-OH-Progesterona 109; Prolactina 13; TSH 1,4; BHCG negativo; Glicemia de jejum 99; Insulina 15; Colesterol total 200; e, LDL 130.

Qual o diagnóstico da paciente?

- A) Síndrome de ovários policísticos fenótipo A.
- B) Síndrome de ovários policísticos fenótipo B.
- C) Síndrome de ovários policísticos fenótipo D.
- D) Hiperplasia adrenal congênita forma não clássica.
- E) Não é possível afirmar um diagnóstico sem todos os exames da propedêutica básica de amenorreia secundária.

Questão 74

Paciente 25, anos, diagnosticada inicialmente com vaginose bacteriana e doença inflamatória pélvica; comparece à consulta para checar exame, cujo resultado foi:

- *Mycoplasma genitalium* positivo;
- *Chlamydia trachomatis* positivo;
- *Trichomonas vaginalis* negativo; e,
- *Neisseria gonorrhoeae* negativo.

Sobre o *Mycoplasma genitalium*, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É considerado uma IST.
- B) Não possui parede celular.
- C) É sensível à cefalosporinas de 3ª geração.
- D) Tem associação com vaginose bacteriana.
- E) O método de escolha para diagnóstico é o PCR.

Questão 75

Paciente, 56 anos, menopausa aos 50 anos, G4pv4A0, comparece à consulta queixando incontinência urinária aos esforços. Refere que, ao tossir, agachar e correr tem perda de pequena quantidade de urina; porém, isso a incomoda muito. Sobre a patologia da paciente, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O uso de estrogênio local na vulva pode melhorar os sintomas.
- B) Ao exame físico, é primordial fazer avaliação de perda urinária à Valsalva.
- C) A variedade de posição fetal occipito-sacro ao nascimento é fator de risco para desenvolvimento de incontinência em sua genitora.
- D) A medida da pressão vesical no momento da perda urinária é muito importante para o diagnóstico correto; quanto menor, menos grave é o quadro.
- E) Para o correto diagnóstico etiológico é desejável; porém, não obrigatória a realização de estudo urodinâmico composto por fluxometria; cistometria; e, estudo fluxo-pressão.

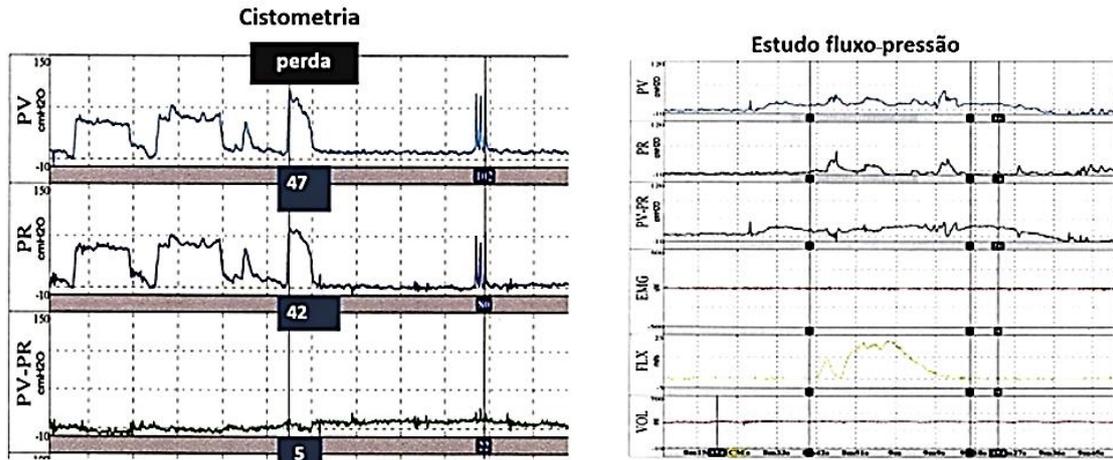
Questão 76

Paciente, 18 anos, atleta da ginástica em preparação para as olimpíadas de Paris 2024, nuligesta, comparece à consulta por amenorreia há 8 meses. Refere que nessa época havia intensificado os treinos; porém, no momento, está sem treinar por de fratura de estresse em tibia. Sem necessidade de contracepção no momento. Sobre o caso disposto, assinale a afirmativa correta.

- A) Essa paciente se beneficiará do uso de bifosfonatos.
- B) O diagnóstico provável é o hipogonadismo hipergonadotrófico.
- C) A origem do distúrbio menstrual vem da alteração de pulsatilidade do GnRH.
- D) A realização de densitometria óssea pode mudar o diagnóstico e tratamento dessa paciente.
- E) O uso de anticoncepcional oral de progesterona isolada como tratamento da amenorreia secundária é indicado nesse momento.

Questão 77

Determinada paciente apresentou o seguinte estudo urodinâmico:



Qual o diagnóstico?

- A) Incontinência urinária mista.
- B) Incontinência urinária de urgência.
- C) Ausência de incontinência urinária.
- D) Incontinência urinária por hiper mobilidade uretral.
- E) Incontinência urinária por defeito esfinteriano intrínseco.

Questão 78

A classificação POP-q é empregado mundialmente na classificação de prolapso de órgãos pélvicos. Quando positivo, qual das siglas a seguir evidencia o maior grau de prolapso a ser considerado para classificação do nível da patologia?

- A) Ba
- B) Aa
- C) CP
- D) HG
- E) CVT

Questão 79

De acordo com o resultado do exame POP-q a seguir, qual o grau do prolapso apresentado?

- Aa: +1;
- Ba: +1;
- Ap: +2;
- Bp: +3;
- C: +1;
- D: +1;
- CVT: 9;
- HG: 3; e,
- CP: 5.

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) 4
- E) 5

Questão 80

Segundo a teoria de DeLancey existem três níveis de sustentação do assoalho pélvico. Um prolapso a nível I de DeLancey é causado por lesão em:

- A) Corpo perineal.
- B) Fásia puborretal.
- C) Ligamento puborretal.
- D) Ligamento uterosacro.
- E) Músculo elevador do ânus.

ATENÇÃO



NÃO É PERMITIDA a anotação das respostas da prova em QUALQUER MEIO. O candidato flagrado nesta conduta poderá ser ELIMINADO do processo.







INSTRUÇÕES

É necessário o uso de máscara durante toda a prova. O álcool em gel se encontra disponível para o uso dos candidatos.

1. Somente será permitida a utilização de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa.
2. É proibida, durante a realização das provas, a comunicação entre os candidatos nem a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não será permitido o candidato ingressar na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo, pulseiras ou braceletes magnéticos – ainda que terapêuticos – e/ou similares, o que não acarreta em qualquer responsabilidade do Instituto Consulplan sobre tais equipamentos.
3. Com vistas à garantia da segurança e da integridade do Concurso Público, no dia da realização das provas escritas, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais na entrada e na saída dos sanitários.
4. O Caderno de Provas consta de 80 (oitenta) questões de múltipla escolha para todos os cargos.
5. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas contém o número de questões previsto, se corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou, ainda, detenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal de aplicação.
6. As provas terão duração de 5 (cinco) horas para todos os cargos. Este período abrange a assinatura, assim como a transcrição das respostas para o Cartão de Respostas (Gabarito).
7. As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas (A a E) e uma única resposta correta. Ao terminar a prova, o candidato, obrigatoriamente, deverá devolver ao fiscal de aplicação o Cartão de Respostas (Gabarito) devidamente assinado em local específico.
8. Os fiscais de aplicação não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
9. Não é permitida a anotação de informações relativas às respostas (cópia de gabarito) no Cartão de Confirmação de Inscrição ou em qualquer outro meio.
10. O candidato somente poderá se retirar do local de realização das provas escritas levando o Caderno de Provas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término. O candidato poderá se retirar do local de realização das provas somente a partir das 3 horas após o início de sua realização; contudo, não poderá levar consigo o seu Caderno de Provas.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação da prova, deverá assinar termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.

RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, a partir das 16h00min da segunda-feira subsequente à realização das provas objetivas de múltipla escolha.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 2 (dois) dias úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br.
- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, com acesso pelo candidato com o fornecimento de dados referentes à inscrição do candidato, apenas no prazo recursal, ao Instituto Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, no *link* correspondente ao Concurso Público.