

TUPÃ – SP

MÉDICO GINECOLOGISTA – PROGRAMA NASF

Nome do(a) Candidato(a)	Número de Documento

Este caderno de questões está assim constituído:

DISCIPLINAS	Nº QUESTÕES
Língua Portuguesa	10
Legislação do SUS	10
Conhecimentos Específicos	30
Total de questões	50

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO (A):

- Verifique se está sentado no local correto, condizente com a sua etiqueta (Nome do candidato e Prova).
- Confira devidamente o CADERNO DE QUESTÕES; se houver falha, solicite a troca do caderno de questões completo ao fiscal.
- Confira seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS: NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROVA. ASSINE no espaço indicado na frente do cartão.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS deverá ser preenchido de caneta esferográfica transparente, azul ou preta, ponta grossa, sem rasuras e apenas uma ÚNICA alternativa poderá ser marcada em cada questão, preenchendo totalmente o espaço, e não apenas “x”.
- Não amasse nem dobre o CARTÃO DE RESPOSTAS; evite usar borracha. É vedada a substituição do CARTÃO DE RESPOSTAS decorrente de erro cometido por candidato.
- Durante a prova, não é permitida a comunicação entre candidatos nem a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- O tempo de duração da prova será de até 03 (três) horas. O candidato somente poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 (uma) hora, contada do seu efetivo início.
- O candidato poderá levar o caderno de questões depois de decorridos **02 (duas) horas** do início da prova.
- Ao final dos trabalhos, DEVOLVA ao Fiscal de Sala o CARTÃO DE RESPOSTAS devidamente preenchido e assinado.
- Os três últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar os fiscais para o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, simultaneamente, depois de concluído.
- O CANDIDATO, AO TERMINAR A PROVA, DEVERÁ RETIRAR-SE IMEDIATAMENTE DO LOCAL DE APLICAÇÃO DE PROVA, NÃO PODENDO PERMANECER NAS DEPENDÊNCIAS DESTE, BEM COMO NÃO PODERÁ UTILIZAR OS SANITÁRIOS.
- O candidato será eliminado sumariamente caso o celular emita qualquer som.

Destaque aqui

CONSÓRCIO REGIONAL INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CRIS - TUPÃ – SP MÉDICO GINECOLOGISTA –PROGRAMA NASF
Marque aqui as suas respostas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
46	47	48	49	50										

RASCUNHO

RASCUNHO

1) Identifique o erro em relação ao emprego do hífen.

- a) Erva-doce, couve-flor, beija-flor e inter-regional.
- b) Anti-social, auto-retrato, cão-de-guarda e para-quedas.
- c) Bem-te-vi, hiper-realista, vice-presidente e erva-doce.
- d) Nenhuma das alternativas.

Leia o texto a seguir para responder às questões 2, 3, 4 e 5.

A banalidade do mal e as possibilidades da educação moral.

A personalidade de Adolf Eichmann foi um dos pontos mais controversos enfrentados por Hannah Arendt, que o considerava um novo tipo de criminoso, um *hosti humani generis* (inimigo do gênero humano), participante de um novo tipo de crime: assassinatos em massa num sistema totalitário. Esse novo tipo de criminoso só pode ser entendido a partir de uma nova profissão: o burocrata. Para um burocrata, a função que lhe é própria não é a de responsabilidade, mas sim a de execução (Correia, 2004, p. 93). Daí a reiterada afirmação burocrática: eu só cumpro ordens.

Esse foi o principal argumento de Eichmann: “Não sou o monstro que fazem de mim. Sou uma vítima da falácia” (Arendt, 1999, p. 269). O advogado de defesa trabalhou com a hipótese de que “sua culpa [de Eichmann] provinha de sua obediência, e a obediência é louvada como virtude. Sua virtude tinha sido abusada pelos líderes nazistas. No entanto, ele não era membro do grupo dominante, ele era uma vítima, e só os líderes mereciam punição” (idem, ibidem). Obviamente, os juizes, a promotoria, a imprensa nem Arendt estavam convencidos do argumento, mesmo que ele possa parecer plausível num primeiro momento.

Eichmann apresentou-se como um homem virtuoso – “minha honra é minha lealdade” (idem, p. 121) – e seu único erro teria sido o de obedecer ordens e seguir leis, pois ele sempre tomou o cuidado de agir conforme determinações superiores, comprovadas pelas normas legais.

Recorte adaptado do artigo: A banalidade do mal e as possibilidades da educação moral, Marcelo Andrade/PUC-RJ. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rbedu/v15n43/a08v15n43.pdf>

2) Sobre o argumento construído no texto, é CORRETO afirmar que:

- I- O novo crime mencionado pelo autor no texto decorre de uma mudança na estrutura e mentalidade sociais.
- II- O burocrata, segundo a visão que o autor critica no texto, tem plena consciência do apagamento de sua individualidade em função da realização de seu trabalho, pois sabe que as consequências de seus atos são de responsabilidades do sistema.
- III- Os conceitos de obediência e lealdade, respectivamente, são descaracterizados em relação a suas cargas de sentido abstrato.
- IV- A fragilidade do argumento do réu está no fato de que cumprir ordens de uma hierarquia que permite o extermínio em massa de grupos de pessoas é uma virtude comprovada por normas legais.

- a) I e III são verdadeiras.
- b) I, II e III são verdadeiras.
- c) II e IV são falsas.

d) Nenhuma das alternativas.

3) O significado do termo ‘falácia’ encontra-se em:

- a) ato de exagerar ou levar demasiadamente a sério coisas sem pertinência.
- b) alarido de pessoas que discutem agitadaamente uma questão a fim de buscar a razão.
- c) um enunciado ou raciocínio falso que, entretanto, simula verdade.
- d) Nenhuma das alternativas.

4) De acordo com o argumento central do texto, a banalidade do mal pressupõe:

- a) a deturpação do senso crítico e moral do indivíduo.
- b) honra e lealdade deixam de ser virtudes em uma sociedade sem educação moral.
- c) o fato de que a vitimização de criminosos sem punição torna-se rotina.
- d) Nenhuma das alternativas.

5) Em relação à gramática do texto, é possível realizar uma pequena correção ao texto. Identifique-a.

- a) obedecer as ordens.
- b) embora ele possa parecer plausível.
- c) foi um dos pontos mais controversos enfrentado por Hannah Arendt.
- d) Nenhuma das alternativas.

6) Leia a tirinha abaixo:



O termo sublinhado na frase ‘você está carrancudo, quer me dizer algo?’, presente no balãozinho de fala no primeiro quadrinho da tirinha, classifica-se como:

- a) Adjunto adnominal.
- b) Predicativo do objeto.
- c) Predicativo do sujeito.
- d) Nenhuma das alternativas.

7) Marque a opção CORRETA em relação à história em quadrinhos a seguir:



Copyright © 2000 Mauricio de Sousa Produções Ltda. Todos os direitos reservados. 7724

a) o humor do texto provém do trocadilho presente na última fala 'no meu caso não foi acidente', o que é enfatizado por elementos não linguísticos da tirinha em quadrinhos.

b) O termo 'como' na fala da personagem do segundo quadrinho serve como parâmetro de comparação argumentativa devido a sua classificação: advérbio de comparação.

c) O humor da tirinha é constituído, principalmente, pelo emprego de elementos informais da língua portuguesa.

d) Nenhuma das alternativas.

8) Leia o texto abaixo e complete as lacunas:

NA TURQUIA DE ERDOGAN, O DESAFIO DE SER MULHER E JORNALISTA

Processada por autoridades de seu país, repórter Pelin Ünker relata cenário de perseguições e

Havia uma Turquia antes de Recep Tayyip Erdogan, e hoje há outra. Quinze anos depois do _____ de futebol ter subido ao poder – inicialmente como _____ e depois como presidente, _____ 2014 –, o país vive um processo crescente de aparelhamento das instituições. O poder é cada vez mais concentrado nas mãos do Executivo, e a perseguição _____ se tornou prática recorrente, principalmente por vias judiciais. Esse foi o cenário relatado pela repórter turca Pelin Ünker, que participou da mesa de encerramento do primeiro dia do Festival Piauí de Jornalismo, neste sábado (05), em São Paulo.

fonte: <https://piaui.folha.uol.com.br/na-turquia-de-erdogan-o-desafio-de-ser-mulher-e-jornalista/>

a) retrosseso, ex-jogador, primeiro-ministro, a partir de, a imprensa.

b) retrocesso, ex-jogador, primeiro-ministro, a partir de, à imprensa.

c) retroçoço, exjogador, primeiro ministro, a partir de, à imprensa.

d) Nenhuma das alternativas.

9) Marque a alternativa CORRETA em relação à pontuação.

a) Passaram quase dois meses desde a largada da traineira Mestre Soares de Vila do Porto, em Santa Maria. Foram dois meses de teste à paciência dos onze pescadores a bordo, concentrados como sardinhas em lata nesta traineira de 16,2 metros. O navio é exíguo – um sussurro à proa ouve-se na popa, mas o pior é a espera.

b) Passaram, quase dois meses desde a largada da traineira Mestre Soares de Vila do Porto em Santa Maria; foram dois meses de teste, à paciência dos onze pescadores a bordo concentrados como sardinhas em lata nesta traineira, de 16,2 metros. O navio é exíguo – um sussurro à proa ouve-se na popa. Mas o pior é a espera.

c) Passaram quase dois meses desde a largada da traineira, Mestre Soares de Vila do Porto em Santa Maria, foram dois meses de teste à paciência dos onze pescadores a bordo. Concentrados como sardinhas em lata nesta traineira de 16,2 metros; o navio é exíguo: um sussurro à proa ouve-se na popa. Mas o pior é a espera.

d) Nenhuma das alternativas.

10) Com base na leitura da história em quadrinhos abaixo, marque a alternativa CORRETA:



a) o uso da palavra 'jamais' no terceiro quadrinho representa uma dupla negação e, em função disso, estabelece um desvio de interpretação.

b) 'muitos' configura-se como um advérbio que não admite flexão de plural e, por isso, aparece de forma pleonástica no balãozinho de fala.

c) O humor do diálogo remonta a um deslocamento da coesão referencial que a personagem Snoop não entende de início, mas o sentido exato é reiterado na fala do terceiro quadrinho.

d) Nenhuma das alternativas.

LEGISLAÇÃO DO SUS

11) Conforme a Lei Orgânica da Saúde 8080, de 19 de setembro de 1990 e suas alterações. Art. 9º A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, de acordo com o inciso I do art. 198 da Constituição Federal, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos:

I - no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde.

II - no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.

III - no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.

Assinale a alternativa CORRETA.

a) Apenas I.

b) Apenas II e III.

c) Apenas III.

d) Nenhuma das alternativas.

12) Segundo a Lei Orgânica da Saúde 8080, de 19 de setembro de 1990 e suas alterações. Art. 4º O 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, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS). Leia os contextos abaixo.

[1] Estão incluídas no disposto neste artigo as instituições públicas federais, estaduais e municipais de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde. [2] A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter complementar.

a) Apenas o primeiro contexto está correto.

b) Apenas o segundo contexto está correto.

c) Os dois contextos estão incorretos.

d) Nenhuma das alternativas.

13) Conforme a Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2002.60.1. São motivos de suspensão imediata, pelo Ministério da Saúde, dos repasses financeiros transferidos mensalmente, fundo a fundo, para os municípios:

Assinale a alternativa INCORRETA.

a) não pagamento aos prestadores de serviços sob sua gestão, públicos ou privados, hospitalares e ambulatoriais, até o quinto dia útil, após o cumprimento pelo Ministério da Saúde das seguintes condições: - crédito na conta bancária do Fundo Estadual/Municipal de Saúde, pelo Fundo Nacional de Saúde; - disponibilização dos arquivos de processamento do SIH/SUS, no BBS/MS pelo DATASUS.

b) falta de alimentação dos Bancos de Dados Nacionais, estabelecidos como obrigatórios, por 3 (três) meses consecutivos ou 5 (meses) meses alternados.

c) indicação de suspensão por Auditoria realizada pelos componentes estadual ou nacional do SNA, respeitado o prazo de defesa do município envolvido.

d) Nenhuma das alternativas.

14) Conforme a Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2002. Sobre alguns dos conceitos-chaves para a organização da assistência no âmbito estadual, que deverão ser observados no PDR, assinale a alternativa que refere-se a município polo :

a) município em Gestão Plena do Sistema Municipal ou em Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada / GPAB-A, com capacidade de ofertar com suficiência a totalidade dos serviços de que trata o Item 8 – Capítulo I para sua própria população, quando não necessitar desempenhar o papel de referência para outros municípios.

b) município existente em um módulo assistencial que apresente a capacidade de ofertar a totalidade dos serviços de que trata o Item 8 - Capítulo I, correspondente ao primeiro nível de referência intermunicipal, com suficiência, para sua população e para a população de outros municípios a ele adscritos.

c) município que, de acordo com a definição da estratégia de regionalização de cada estado, apresente papel de referência para outros municípios, em qualquer nível de atenção.

d) Nenhuma das alternativas.

15) Sobre os objetivos do Plano Nacional de Saúde 2016-2019, assinale a alternativa que refere-se ao objetivo 05.

a) Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

b) Promover a atenção à saúde dos povos indígenas, aprimorando as ações de atenção básica e de saneamento básico nas aldeias, observando as práticas de saúde e os saberes tradicionais, e articulando com os demais gestores do SUS para prover ações complementares e especializadas, com controle social.

c) Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

d) Nenhuma das alternativas.

16) Segundo o Plano Nacional de Saúde 2016-2019, sobre a atenção às urgências e emergências. Leia as afirmativas abaixo:

I- A atenção às urgências e emergências compõe parte importante da política de saúde. Nela está incluída a Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), que tem como principal finalidade dotar as unidades hospitalares compostas de pronto-socorro de estrutura qualificada para a composição da RUE.

II- O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu 192) é um dos componentes mais importantes da Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), com as unidades de Suporte Avançado e Suporte Básico de Vida, adequadas a cada situação de saúde e ao atendimento de acordo com o referenciamento das Centrais de Regulação das Urgências.

III- Outro importante componente da Rede de Atenção às Urgências são as Unidades de Pronto Atendimento – UPA, de disponibilização ininterrupta, com potencial para resolver até 97% dos casos atendidos reduzindo as filas nos prontos-socorros dos hospitais. Oferecem estrutura com Raios-X, eletrocardiografia, pediatria, laboratório de exames e leitos de observação. De 2011 a 2015 houve um aumento de 3 vezes do número de UPA's em funcionamento no país, saltando de 145 para 421 unidades.

Assinale a alternativa CORRETA.

a) Apenas I e II.

b) Apenas III.

c) I, II e III.

d) Nenhuma das alternativas.

17) De acordo com a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Política Nacional de Atenção Básica, assinale a alternativa INCORRETA.

a) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica. Serão reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, desde que observados os princípios e diretrizes previstos nesta portaria e tenham caráter transitório, devendo ser estimulada sua conversão em Estratégia Saúde da Família.

b) A integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população, na ótica da integralidade da atenção à saúde e visa estabelecer processos de trabalho que considerem os determinantes, os riscos e danos à saúde, na perspectiva da intra e intersetorialidade.

c) Todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS, de acordo com esta portaria serão denominados Unidade Básica de Saúde - UBS. Parágrafo único. Todas as UBS são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a RAS.

d) Nenhuma das alternativas.

18) Segundo a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Política Nacional de Atenção Básica.1.2 – Diretrizes, assinale a alternativa que refere-se a coordenar o cuidado:

a) elaborar, acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS. Atuando como o centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários

em qualquer destes pontos através de uma relação horizontal, contínua e integrada, com o objetivo de produzir a gestão compartilhada da atenção integral. Articulando também as outras estruturas das redes de saúde e intersetoriais, públicas, comunitárias e sociais.

b) reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que o planejamento das ações, assim como, a programação dos serviços de saúde, parta das necessidades de saúde das pessoas.

c) estimular a participação das pessoas, a orientação comunitária das ações de saúde na Atenção Básica e a competência cultural no cuidado, como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território. Considerando ainda o enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, através de articulação e integração das ações intersetoriais na organização e orientação dos serviços de saúde, a partir de lógicas mais centradas nas pessoas e no exercício do controle social.

d) Nenhuma das alternativas.

19) Conforme a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Política Nacional de Atenção Básica. Equipes de Saúde da Família para o atendimento da População Ribeirinha da Amazônia Legal e Pantaneira: Considerando as especificidades locais, os municípios da Amazônia Legal e Pantaneiras podem optar entre 2 (dois) arranjos organizacionais para equipes Saúde da Família, além dos existentes para o restante do país: a. Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR). Com base nessa informação assinale verdadeiro ou falso:

() São equipes que desempenham parte significativa de suas funções em UBS construídas e/ou localizadas nas comunidades pertencentes à área adstrita e cujo acesso se dá por meio fluvial e que, pela grande dispersão territorial, necessitam de embarcações para atender as comunidades dispersas no território. As eSFR são vinculadas a uma UBS, que pode estar localizada na sede do Município ou em alguma comunidade ribeirinha localizada na área adstrita.

() A eSFR será formada por equipe multiprofissional composta por, no mínimo: 1 (um) médico, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade, 1 (um) enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família e 1 (um) auxiliar ou técnico de enfermagem, podendo acrescentar a esta composição, como parte da equipe multiprofissional, o ACS e ACE e os profissionais de saúde bucal: 1 (um) cirurgião dentista, preferencialmente especialista em saúde da família e 1 (um) técnico ou auxiliar em saúde bucal.

() Nas hipóteses de grande dispersão populacional, as eSFR podem contar, ainda, com: até 10 (dez) Agentes Comunitários de Saúde; até 12 (doze) microscopistas, nas regiões endêmicas; até 11 (onze) Auxiliares/Técnicos de enfermagem; e 1 (um) Auxiliar/Técnico de saúde bucal. As eSFR poderão, ainda, acrescentar até 2 (dois) profissionais da área da saúde de nível superior à sua composição, dentre enfermeiros ou outros profissionais previstos nas equipes de Nasf-AB.

Assinale a alternativa CORRETA.

a) V-V-F.

b) F-V-F.

c) V-F-V.

d) Nenhuma das alternativas.

20) Conforme a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Política Nacional de Atenção Básica.4.1 São Atribuições Comuns a todos os membros das Equipes que atuam na Atenção Básica:

I- Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.

II- Cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da Atenção Básica vigente, utilizando as informações sistematicamente para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local.

III- Realizar o cuidado integral à saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da Unidade Básica de Saúde, e quando necessário, no domicílio e demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros), com atenção especial às populações que apresentem necessidades específicas (em situação de rua, em medida socioeducativa, privada de liberdade, ribeirinha, fluvial, etc.).

Assinale a alternativa CORRETA.

a) Apenas I e II.

b) Apenas III.

c) I, II e III.

d) Nenhuma das alternativas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Segundo o Ministério da Saúde, através do Caderno de Atenção Básica nº 19 – Saúde Sexual e Reprodutiva, assinale a alternativa que apresenta a CORRETA definição de parafilias:

a) São caracterizadas por impulsos, fantasias ou práticas sexuais incomuns ou particulares, frequentemente, compulsivas e em certas condições muito lesivas à própria pessoa ou a outrem. A pessoa é incapaz de controlar o impulso, apresentando comportamento desviante que pode ser aumentado com situações que geram ansiedade, estresse ou depressão. Podem envolver apenas a fantasia, a atividade sexual solitária ou com outra pessoa.

b) Exposição dos genitais em público, com intuito de impressionar ou chocar as pessoas.

c) Excitação sexual com objetos inanimados, como sapatos, cabelo, roupas íntimas, entre outros.

d) Nenhuma das alternativas.

22) O aconselhamento é um diálogo baseado em uma relação de confiança entre o profissional de saúde e o indivíduo ou casal que visa a proporcionar à pessoa condições para que avalie suas próprias vulnerabilidades, tome decisões sobre ter ou não filhos e sobre os recursos a serem utilizados para concretizar suas escolhas, considerando o que seja mais adequado à sua realidade e à prática do sexo seguro. Essa prática NÃO pressupõe:

- a) Compreensão de que o sucesso a ser alcançado depende somente da ação da pessoa ou o casal participante do aconselhamento.
- b) Acolhimento da demanda da pessoa ou casal, entendida como suas necessidades, curiosidades, dúvidas, preocupações, medos e angústias, relacionadas às questões de sexualidade, planejamento reprodutivo e prevenção das IST/HIV/Aids.
- c) Identificação do contexto de vida da pessoa ou do casal e suas ideias, desejos ou não desejos em relação a ter ou não ter filhos.
- d) Nenhuma das alternativas.

23) As ações de prevenção ao HIV e outras IST são norteadas por:

I - Respeito à diversidade de orientação sexual e aos estilos de vida.

II - Diálogo objetivo sobre sexualidade e uso de drogas.

III - Concepção sobre redução de danos na abordagem/atendimento aos usuários de drogas.

Sobre os itens acima, está CORRETO o que se afirma em:

- a) II e III, apenas.
- b) I e II, apenas.
- c) I, II, III.
- d) Nenhuma das alternativas.

24) No pré-natal, a gestante é orientada a realizar exames para proteger sua saúde e prevenir a transmissão de doenças para seu bebê. E entre essas doenças estão a sífilis, o HIV, a Hepatite B e o HTLV. A transmissão do HIV de mãe para filho, transmissão vertical, pode se dar, EXCETO:

- a) Durante a gestação.
- b) No contato direto da mãe com o bebê.
- c) Durante o trabalho de parto e no parto.
- d) Nenhuma das alternativas.

25) No aconselhamento pós-teste HIV, diante um resultado negativo, o profissional deve, EXCETO:

- a) Informar que um resultado negativo significa que, certamente, o indivíduo não está infectado.
- b) Na hipótese de "janela imunológica", orientar sobre a necessidade de um novo teste, e reforçar a necessidade de não-exposição ao risco de infecção para o HIV e outras IST.
- c) Discutir estratégias de redução de riscos que levem em conta questões de gênero, vulnerabilidade, direitos reprodutivos, diversidade sexual e uso de drogas.
- d) Nenhuma das alternativas.

26) Em caso de ruptura, o preservativo deve ser substituído imediatamente. Os fatores de risco para ruptura ou escape do preservativo masculino são, EXCETO:

- a) Presença de ar e/ou ausência de espaço para recolher o esperma na extremidade do preservativo.
- b) Uso de lubrificantes à base de água.
- c) Perda de ereção durante o ato sexual.
- d) Nenhuma das alternativas.

27) Sobre as infecções sexualmente transmissíveis – IST, é INCORRETO afirmar que:

- a) Algumas, quando não diagnosticadas e tratadas a tempo, podem evoluir para complicações sérias, exceto para o óbito.

- b) Durante a gestação, algumas podem ser transmitidas ao feto, causando-lhe importantes lesões ou mesmo provocando o abortamento.
- c) São consideradas atualmente o principal fator facilitador da transmissão sexual do HIV.
- d) Nenhuma das alternativas.

28) As IST não devem ser procuradas por sinais isolados, mas sim por um conjunto de informações e de dados clínicos que possam sugerir o diagnóstico. Sobre o exame físioginecológico, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Exame genital feminino, Para a adequada realização do exame, o profissional necessitará contar com a cooperação da paciente. Para tanto, deverá captar sua confiança, descrevendo todos os procedimentos a serem realizados, ressaltando o fato de que o exame não é doloroso, mas depende do relaxamento da mulher, e que o material a ser utilizado é esterilizado. O exame deve ser realizado com a paciente em decúbito dorsal.
- b) No exame estático, deve-se observar a disposição dos pelos, conformações anatômicas (grandes e pequenos lábios, clitóris, hímen, Monte de Vênus, períneo, borda anal), distrofias, discromias, tumorações, ulcerações etc.
- c) Para o exame dinâmico, utilizar luvas de procedimento descartáveis. Deve-se colocar os dedos indicador e médio no introito vaginal, na região que corresponde às glândulas de Bartholin (correspondendo à posição aproximada das "5" e "7" horas), e tracioná-las para baixo e para fora. Com isso pode-se entreabrir a vulva, que ficará completamente exposta, solicitando-se à paciente para aumentar a pressão intraabdominal, facilitando a introdução do espécuro.
- d) Nenhuma das alternativas.

29) No primeiro episódio de herpes genital, o tratamento deve ser iniciado o mais, precocemente, possível com:

- a) Aciclovir 400 mg, VO, 8/8 horas por 7 dias, ou aciclovir 200mg, VO, 4/4 horas por 7 dias; ou Valaciclovir 1 g, VO, 12/12 horas por 7 a 10 dias; ou Famciclovir 250 mg, VO, 8/8 horas por 7 a 10 dias.
- b) Aciclovir 400 mg, VO, 8/8 horas por 5 dias, ou Valaciclovir 500 mg, VO, 12/12 horas por 5 dias; ou Famciclovir 125 mg, VO, 12/12 horas por 5 dias.
- c) Aciclovir 5 a 10 mg por kg de peso, IV, de 8/8 horas, por 5 a 7 dias ou até resolução clínica do caso.
- d) Nenhuma das alternativas.

30) Em mulheres com queixa espontânea de corrimento vaginal, realizar anamnese incluindo os critérios de risco para identificação daquelas com maior possibilidade de infecção cervical por gonococo ou clamídia. Nestes casos, mesmo na ausência dos sinais clínicos para cervicite, a paciente será considerada como portadora assintomática e deve receber o tratamento concomitante, como descrito adiante. A presença de qualquer critério é suficiente para indicar tratamento. São critérios de risco para infecção cervical, EXCETO:

- a) Paciente acredita ter se exposto a DST.
- b) Paciente com múltiplos parceiros, sem proteção.
- c) Parceiro sem sintomas.
- d) Nenhuma das alternativas.

31) Sobre a tricomoníase, é INCORRETO afirmar que:

- a) É uma infecção endógena.

- b) O tratamento tóxico isolado é indicado nos casos de intolerância aos medicamentos via oral, e nos casos de alcoolatria.
- c) Durante o tratamento deve-se evitar a ingestão de álcool (efeito antabuse, que é o quadro consequente à interação de derivados imidazólicos com álcool, e que se caracteriza por malestar, náuseas, tonturas, prurido ou rash cutâneo e “gosto metálico na boca”).
- d) Nenhuma das alternativas.

32) Assinale a alternativa que apresenta a CORRETA definição de síndrome da úlcera genital (excluído herpes genital):

- a) Presença de lesão anogenital ulcerada, de origem não-traumática, excluída a evidência clínica ou antecedente de pequenas lesões vesiculosas, em homem ou mulher, associada ou não à bacterioscopia pelo Gram (com presença de estreptobacilos Gram negativos sugestivos de *H. ducreyi*), associada ou não à pesquisa de *Treponema pallidum* “em campo escuro” positiva, ou sorologia reagente para sífilis.
- b) Presença de mucopus cervical associado ou não à hiperemia, à friabilidade, à ectopia ou à colpíte, verificados, obrigatoriamente, ao exame especular.
- c) Presença de sífilides papulosas disseminadas (principalmente palmo-plantares), e/ou condiloma plano, acompanhados ou não por poliadenomegalia, e sorologia positiva (sífilis secundária); ou sorologia positiva em portador assintomático de sífilis (sífilis latente); ou presença de lesões cutâneo-mucosas (tubérculos ou gomas), neurológicas (demência), cardiovasculares (aneurismas) ou articulares (artropatia de Charcot) e sorologia positiva (sífilis terciária).
- d) Nenhuma das alternativas.

33) O formulário a ser utilizado para a notificação de casos de IST é a Ficha Individual de Notificação do SINAN já utilizada em todo o território nacional para a notificação de agravos. Não há uma ficha específica de notificação para as IST. As informações deverão contemplar, EXCETO:

- a) Agravado.
- b) Data da última atividade sexual protegida ou não.
- c) Área geográfica (urbana/rua, bairro e rural/ sítio, chácara com referência).
- d) Nenhuma das alternativas.

34) São características da sífilis secundária, EXCETO:

- a) Cápulas de coloração eritemato-acastanhada, lisas a princípio, e, posteriormente, escamosas, conhecidas como sífilides papulosas. A localização dessas lesões nas superfícies palmo-plantares sugere fortemente o diagnóstico de sífilis secundária.
- b) Manchas eritematosas (roséolas), de aparecimento precoce, podendo formar exantema morbiliforme.
- c) Presença de lesão erosada ou ulcerada, geralmente, única, pouco dolorosa, com base endurecida, fundo liso, brilhante e pouca secreção serosa.
- d) Nenhuma das alternativas.

35) Sobre a contracepção injetável trimestral, é INCORRETO afirmar que:

- a) O injetável trimestral comercializado no Brasil é uma formulação de acetato de medroxiprogesterona de depósito (AMPD), na dose de 450 mg, com aplicação intramuscular ou subcutânea, preferencialmente, em deltoides ou glúteos. É um contraceptivo contendo

somente progestágeno, que deve ser administrado de três em três meses ou de treze em treze semanas.

- b) Uma aplicação previne ovulação por aproximadamente 14 semanas e, conseqüentemente, pode retardar o retorno da fertilidade em até quatro meses, segundo alguns estudos.
- c) O AMPD, ainda, espessa o muco cervical e adelgaça o endométrio, impedindo a ascensão espermática e a nidação, respectivamente.
- d) Nenhuma das alternativas.

36) Benefícios não contraceptivos associados ao uso do acetato de medroxiprogesterona de depósito de forma trimestral. AMPD diminui o risco das seguintes afecções, EXCETO:

- a) Câncer de ovário.
- b) Câncer de endométrio.
- c) Trombose venosa profunda.
- d) Nenhuma das alternativas.

37) Os eventos adversos relacionados aos DIUs em nulíparas incluem problemas durante a inserção, EXCETO:

- a) Dor.
- b) Prurido vaginal.
- c) Dificuldades técnicas.
- d) Nenhuma das alternativas.

38) Analise as afirmativas a seguir sobre a anticoncepção de emergência - AE, coloque V para verdadeiro e F para falso, e assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

() As indicações da AE são reservadas a situações especiais e excepcionais. O objetivo da AE é prevenir gravidez inoportuna ou indesejada após relação que, por alguma razão, foi desprotegida. Entre as principais indicações de AE, está relação sexual sem uso de método anticonceptivo, falha conhecida ou presumida do método em uso de rotina, uso inadequado do anticonceptivo e abuso sexual.

() A AE não deve ser usada de forma planejada, previamente programada, ou substituir método anticonceptivo como rotina.

() As indicações do método de Yuzpe e do levonorgestrel são as mesmas para a AE, assim como seu mecanismo de ação.

() Como não contém estrogênios, o método do levonorgestrel está isento de efeitos colaterais e contraindicações.

- a) V-V-F-V.
- b) V-F-V-V.
- c) V-V-V-V.
- d) Nenhuma das alternativas.

39) Assinale a alternativa INCORRETA sobre câncer no corpo do útero:

- a) O sarcoma uterino é uma forma menos comum de câncer uterino que se origina na musculatura e no tecido de sustentação do órgão.
- b) O câncer do corpo do útero pode iniciar-se em diferentes partes do órgão. O tipo mais comum origina-se no colo e é chamado de câncer de colo uterino.
- c) O câncer uterino pode ocorrer em qualquer faixa etária, mas é mais comum em mulheres que já se encontram na menopausa.
- d) Nenhuma das alternativas.

40) O risco de desenvolvimento de câncer do corpo do útero aumenta em mulheres com mais de 50 anos.

Outros fatores são, EXCETO:

- a) Diabetes mellitus.
- b) Déficit de gordura corporal.
- c) Hiperplasia (crescimento) endometrial.
- d) Nenhuma das alternativas.

41) O câncer de mama pode ser percebido em fases iniciais, na maioria dos casos, por meio dos seguintes sinais e sintomas, EXCETO:

- a) Ausência de saída espontânea de líquidos pelos mamilos.
- b) Pele da mama avermelhada, retraída ou parecida com casca de laranja.
- c) Pequenos nódulos nas axilas ou no pescoço.
- d) Nenhuma das alternativas.

42) Cerca de 30% dos casos de câncer de mama podem ser evitados com a adoção de hábitos saudáveis como, EXCETO:

- a) Fazer uso de bebidas alcóolicas.
- b) Praticar atividade física.
- c) Alimentar-se de forma saudável.
- d) Nenhuma das alternativas.

43) São considerados fatores de risco para o câncer de ovário, EXCETO:

- a) Desnutrição.
- b) Infertilidade.
- c) Histórico familiar.
- d) Nenhuma das alternativas.

44) Para definição de _____ são necessárias duas amostras de urina com isolamento bacteriano $\geq 10^5$ UFC/mL.

Assinale a alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do texto:

- a) Pielonefrite aguda
- b) Uretrites
- c) Bacteriúria assintomática
- d) Nenhuma das alternativas.

45) Pode-se definir distocia como qualquer perturbação no bom andamento do parto, em que estejam implicadas alterações em um dos três fatores fundamentais que participam do parto. Sobre as distocias, é INCORRETO afirmar que:

- a) Os elementos da contração encontram-se abaixo do normal, gerando um parto lento. Nestes casos, a conduta necessária é aumentar a força motriz com medidas ocitócicas, como a amniotomia e/ou infusão de ocitocina, separadas entre si por no mínimo 40 a 60 minutos.
- b) Força motriz ou contratilidade uterina, caracteriza o trajeto.
- c) Não possui relevância clínica durante a dilatação ou no período expulsivo, mas pode acarretar em uma dequitação retardada. Deve ser corrigida com medidas ocitócicas.
- d) Nenhuma das alternativas.

46) Sobre a síndrome HELLP, é INCORRETO afirmar que:

- a) As alterações laboratoriais que acompanham a síndrome HELLP são: aspartato transaminase (AST) inferior a 70 U/L, desidrogenase láctica (LDH) acima de 200 U/L e plaquetas abaixo de 200.000 μ /L.3 O encontro de

esquizócitos à hematoscopia é um indicador de início da síndrome.

b) Os achados isolados de um ou dois dos critérios clínicos alterados associados a pré-eclâmpsia grave configuram HELLP parcial, variante com melhor prognóstico. Assim, deve-se considerar síndrome HELLP na presença de esquizocitose, AST elevada e plaquetopenia.

c) A tomografia computadorizada pode ser útil diante da suspeita de hematomas, ruptura ou infartos hepáticos e, em geral, auxilia no estabelecimento do diagnóstico diferencial, como vasculites, trombofilias, síndrome antifosfolípido e esteatose hepática na gestante.

d) Nenhuma das alternativas.

47) O conceito de náuseas e de vômitos da grávida (NVG) é semelhante àquele que se utiliza em qualquer área médica, ou seja, o vômito ou êmese é a expulsão do conteúdo gástrico pela boca, causada por contração forte e sustentada da musculatura da parede torácica e abdominal. A náusea é definida como sendo a sensação desagradável da necessidade de vomitar, habitualmente acompanhada de sintomas autonômicos como, EXCETO:

- a) Sudorese fria.
- b) Xerostomia.
- c) Hipotonia gástrica.
- d) Nenhuma das alternativas.

48) Sobre o linfagranuloma venéreo – LGV, é INCORRETO afirmar que:

a) O LGV é infecção sexualmente transmissível causada pelas sorovariantes V5, V6 ou V7 da Chlamydia trachomatis.

b) Classicamente, após período de incubação, apresenta-se como pápula que pode ulcerar no local da inoculação. Muitas vezes esta etapa passa despercebida pelo paciente, cicatrizando espontaneamente. A adenomegalia inguinal desenvolve-se semanas (duas a seis semanas) após a lesão inicial sendo esta, a manifestação clínica mais comum. O comprometimento dos gânglios linfáticos pode evoluir para a formação de abscessos com supuração e fistulização por múltiplos orifícios (bubões). Pode também se manifestar como proctite ou comprometer a região anal, resultando em fístulas e estenoses.

c) Nas mulheres, gânglios pélvicos podem ser comprometidos se as lesões primárias ocorrerem no colo do útero. Neste caso, a paciente pode apresentar sintomas relacionados à doença inflamatória pélvica.

d) Nenhuma das alternativas.

49) Trata-se de IST crônica causada pela bactéria Gram negativa Klebsiella granulomatis. Conhecida também como granuloma inguinal, inicia-se como nódulo subcutâneo ou pápula no local da inoculação levando a formação de úlcera com borda bem definida. A ulceração evolui progressivamente, podendo tornar-se vegetante. Novas lesões podem formar-se por autoinoculação. Por vezes a disseminação também resulta em lesões cutâneas em locais extragenitais. O diagnóstico é realizado por meio da pesquisa dos corpúsculos de Donovan, obtido através de esfregaço de biopsia da ulceração. Assinale a alternativa correspondente à descrição acima:

- a) Cancroide.
- b) Donovanose.

- c) Sífilis primária.
- d) Nenhuma das alternativas.

50) “Recusar-se a realizar atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.” Segundo o Código de Ética médica, é:

- a) Um dever do médico.
- b) Um direito do médico.
- c) Uma concessão ao médico.
- d) Nenhuma das alternativas.