



PROVA OBJETIVA
ESPECIALISTA EM SAÚDE MÉDICO – MÉDICO – GINECOLOGISTA/OBSTETRA

NOME: _____
Nº INSCR. _____

INSTRUÇÕES

- 1- Preencha com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada de material transparente, de maneira legível, os dados de **IDENTIFICAÇÃO** solicitados no Caderno de Prova (Nome Completo e Número de Inscrição) e assine no Cartão Resposta.
- 2- Verifique se a sequência da numeração das folhas do Caderno de Prova está correta (08 páginas). **Após a orientação do fiscal sobre a conferência da prova, este não será substituído sob qualquer alegação.**
- 3- **A PROVA OBJETIVA contém 40 (quarenta) questões objetivas, com 04 (quatro) alternativas (A, B, C e D), valendo 2,25 (dois pontos e vinte e cinco centésimos) cada, devendo o candidato obter no mínimo 60% de acerto para ser aprovado.**
- 4- No Cartão Resposta, as questões estão representadas pelos seus respectivos números. Preencha, **FORTEMENTE**, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), toda a opção de sua escolha, sem ultrapassar as bordas. Conforme modelo abaixo.

Exemplo: Questão 01 - A



- 5- **O Cartão Resposta será o único documento válido para correção e NÃO será substituído em hipótese alguma, salvo se detectado erro ocasionado pela coordenação do Concurso.**
- 6- **NÃO RASURE** o Cartão Resposta e **NÃO MARQUE MAIS DE UMA ALTERNATIVA**, caso contrário, o cartão ou a questão poderão ser **ANULADOS**. Evite deixar questões sem respostas.
- 7- Para o correto preenchimento do Cartão Resposta aguarde a orientação do fiscal.
- 8- Não faça perguntas aos examinadores, a interpretação das questões faz parte da Prova.
- 9- No decorrer da Prova não será permitida qualquer espécie de consulta bem como qualquer comunicação externa e interna e entre os candidatos.
- 10- A Prova terá duração de **03 (três) horas** e ao terminá-la entregue ao fiscal o Caderno de Prova completo, juntamente com o Cartão Resposta.
- 11- A saída da sala só poderá ocorrer depois de decorrida 01 (uma) hora de início da Prova. A não observância desta exigência acarretará a exclusão do Concurso.
- 12- O candidato que permanecer na sala de prova até 01 (uma) hora antes de seu término, poderá levar consigo o Caderno de Prova.
- 13- O gabarito será publicado no dia **12/04/2022**, e a **CLASSIFICAÇÃO FINAL** a partir do dia **07/05/2022** no Diário Oficial de Bauru.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Administração
Departamento de Recursos Humanos



Prefeitura Municipal de Bauru

**Concurso Público para o Cargo de ESPECIALISTA EM SAÚDE MÉDICO –
MÉDICO – GINECOLOGISTA/OBSTETRA**

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01) Mulher de 38 anos apresenta infecção pelo HPV, implicando num risco potencial na gênese do carcinoma de colo. Frente a essas informações, assinale a alternativa **CORRETA**.

A) A JEC é o local de maior suscetibilidade para ser acometida pela infecção.

B) Toda lesão cervical relacionada ao HPV deve ser estudada, histologicamente, após cone.

C) A cura espontânea das lesões do HPV são raras, assim todas as lesões devem ser tratadas.

D) A infecção pelo HPV tem como determinismo oncogênico que deixou de ser rotulada como DST.

02) A escolha do método de contracepção hormonal pode levar em conta o retorno à fertilidade. Qual dos métodos de contracepção elencados que determina maior demora nesse retorno?

A) Pílula combinada contínua.

B) Acetato de medroxiprogesterona.

C) Anel vaginal de etonogestrel e etinilestradiol.

D) DIU com levonorgestrel.

03) Em relação às doenças inflamatórias pélvicas agudas (DIPA), é **CORRETO** afirmar:

A) acometem a vagina, colo, útero e tubas.

B) o agente mais prevalente é o micoplasma e depois o gonococo.

C) a profilaxia da DIPA se faz com duchas vaginais e preservativos nas relações.

D) podem ser determinadas pelos espermatozoides que se portam como vetores das bactérias.

04) Assinale a alternativa em que os três elementos possam ter determinismo na hiperprolactinemia.

A) Mastoplastia, sarcoidose, drogas antitireoidianas.

B) Acromegalia, hipotireoidismo, alfametildopa.

C) Prolactinoma, clorpromazina, dipirona.

D) Herpes-zoster, insuficiência renal crônica, diabetes.

05) Uma senhora de 44 anos recebeu o resultado de sua mamografia em que constava Birads 0. Essa classificação determina que:

A) é indicativo de biópsia.

B) a suspeita é de um caso de câncer e necessita biópsia.

C) o exame foi insatisfatório para conclusão diagnóstica e necessita complementação.

D) o exame mostra sinais de cirurgia prévia que inviabiliza o diagnóstico.

06) Casal, em investigação de infertilidade, cuja mulher tem 42 anos de idade, deseja avaliar a reserva ovariana. O melhor prognóstico relaciona-se com:

A) estradiol elevado.

B) FSH abaixo de 10 UI/L.



- C) FSH e LH elevados.
- D) FSH e estradiol elevados.

07) Assinale a alternativa que indica causas de amenorreia secundária.

- A) Anovulação crônica, falência ovariana, S. Sheehan.
- B) Anorexia, S. Asherman e septo vaginal.
- C) Hiperplasia adrenal congênita, S. de Kallman, SOP.
- D) Agenesia mulleriana, hipotireoidismo, S. Cushing.

08) Mulher, 27 anos, com corrimento vaginal homogêneo, de cor acinzentada e odor fétido. Nega ardência ou prurido. O exame padrão-ouro para confirmar a hipótese diagnóstica é:

- A) Gram do conteúdo vaginal, pelos critérios de Nugent.
- B) medida do pH vaginal.
- C) teste das aminas.
- D) exame a fresco do conteúdo vaginal.

09) Sobre a infecção pelo HPV, é **INCORRETO** afirmar:

- A) nenhuma forma de tratamento assegura a cura da infecção pelo HPV.
- B) em lesões intra-epiteliais precursoras do câncer do colo uterino, a conduta se baseia na detecção e tipagem do DNA-HPV.
- C) pode haver regressão espontânea dos condilomas e das lesões subclínicas de baixo grau, após tratamento de infecções vaginais associadas.
- D) os métodos de tratamento utilizados na remoção das lesões apresentam taxas de sucesso semelhantes.

10) Mulher de 55 anos, sem sintomas menopausais, com história familiar materna de osteoporose e densitometria óssea de coluna lombar com T-score L1-L4 de -2.6 desvios-padrão. A opção terapêutica, nesse caso, é:

- A) carbonato ou citrato de cálcio associado à vitamina D.
- B) terapia hormonal e cálcio associado à vitamina D.
- C) bisfosfonatos associados ao cálcio e à vitamina D.
- D) exercício associado ao cálcio e à vitamina D.

11) Mulher de 25 anos apresentando amenorreia há 9 meses e muco filante e abundante ao exame físico. Deve-se solicitar:

- I. progesterona;
- II. prolactina;
- III. estradiol;
- IV. TSH.

Está(ão) **CORRETA(S)**:

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

12) Paciente no menacme queixa-se de disúria, polaciúria, tenesmo vesical e desconforto suprapúbico. O sedimento urinário apresentou 15.000 leucócitos por mL. Culturas repetidas de urina e uretra foram negativas. O exame a fresco do conteúdo vaginal e cistoscopia foram normais. Qual a conduta **CORRETA**:

- A) estrogênio terapia tópica 20 dias.
- B) quinolona por 7 dias.
- C) estudo urodinâmico.
- D) doxiciclina por 14 dias.



13) Paciente de 22 anos, em atendimento na unidade básica de saúde. A citologia cérvico-vaginal apresenta células atípicas compatíveis com infecção pelo HPV e lesão intra-epitelial de baixo grau. Qual a conduta **CORRETA**:

- A) cirurgia de alta frequência.
- B) aplicação tópica de 5-fluorouracil a 5%.
- C) repetir citologia.
- D) eletrocauterização do colo uterino.

14) Mulher de 30 anos de idade comparece ao ambulatório queixando-se de dismenorreia, dispareunia e dor ao evacuar durante período menstrual, com início há cerca de 18 meses. Ao exame, apresenta útero de mobilidade reduzida, dor e nodulação irregular em região retrocervical e anexo esquerdo palpável com cerca de 5 cm. A principal hipótese diagnóstica e um exame complementar a ser realizado são, respectivamente:

- A) abscesso tubo-ovariano e PCR.
- B) endometriose e CA-125.
- C) diverticulite e tomografia de pelve.
- D) cisto de ovário roto e ultrassonografia.

15) A síndrome dos ovários policísticos (SOP) é a endocrinopatia mais comum da mulher no menacme e afeta aproximadamente 4 a 12% da população. Descreve-se corretamente uma alteração fisiopatológica da SOP quando se encontra:

- A) aumento da relação FSH:LH.
- B) redução da globulina carreadora dos hormônios sexuais (SHBG).
- C) aumento da resposta periférica à glicose.
- D) redução dos níveis de androstenediona.

16) No atendimento de paciente vítima de violência sexual, a melhor opção de contracepção de emergência é o uso de:

- A) Levonorgestrel 0,75 mg, em 2 doses com intervalo de 12 horas.
- B) Contraceptivos contendo etinilestradiol, na dose de 20 mcg/dia, por 21 dias.
- C) Contraceptivos contendo etinilestradiol, na dose de 30 mcg associados ao gestodene.
- D) Acetato de medroxiprogesterona 10 mg/dia, por 10 dias consecutivos.

17) Mulher de 50 anos com diagnóstico de câncer de colo do útero teve seu estadiamento determinado como 1a. Em que se baseia esse critério?

- A) Mapeamento ósseo.
- B) Cistoscopia.
- C) Toque retal.
- D) Cintilografia.

18) Em relação ao câncer de endométrio, é **CORRETO** afirmar:

- A) se a citologia peritoneal for positiva é estágio II.
- B) na ultrassonografia, identificando-se endométrio acima de 5 mm, o risco de câncer atinge 50%.
- C) o prognóstico depende do tipo histológico, diferenciação, invasão miometrial, extensão tumoral e invasão linfovascular.
- D) o estadiamento II é quando o tumor invade até a serosa ou anexos.

19) Uma mulher apresenta imagem sugestiva de tumor bilateral dos ovários. O tumor que mais incide, bilateralmente, é:

- A) seroso.
- B) mucinoso.



- C) teratoma.
- D) endometrióide.

20) A involução dos lóbulos mamários, que ocorre entre os 35 e os 55 anos, pode dar origem a:

- A) cistos mamários.
- B) fibroadenomas.
- C) nódulos ectásicos.
- D) carcinoma lobular.

21) Paciente com 45 anos de idade, em terapia hormonal. Mamografia BI-RADS 0. Deve-se:

- A) nada fazer.
- B) fazer acompanhamento a curtos períodos.
- C) complementar a propedêutica.
- D) prescrever raloxifeno.

22) Paciente de 68 anos, operada de um carcinoma mamário lobular invasor T2 N1 M0. O exame imunohistoquímico revelou presença de receptores de estrogênio e progesterona e expressão reduzida do HER2/neu. O tratamento sistêmico para essa paciente deve incluir:

- I. trastuzumabe;
- II. poliquimioterapia incluindo antraciclina;
- III. ooforectomia;
- IV. tamoxifeno.

Está **CORRETO** apenas o que se afirma em:

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

23) Nas pacientes com carcinoma de mama e estudo imunohistoquímico com

superexpressão do c-erbB-2 (HER-2/neu) pode-se indicar no tratamento adjuvante:

- A) trastuzumabe.
- B) raloxifeno.
- C) bromocriptina.
- D) goserelina.

24) Classificar uma gestante, com quadro de pré-eclâmpsia em leve ou grave, têm-se implicações na conduta e no prognóstico. Qual das alternativas indica um fator que define se a pré-eclâmpsia é grave?

- A) PA acima de 150 x 100 mmHg.
- B) Presença de cefaleia.
- C) Plaquetas abaixo de 100 000 U/mL.
- D) Creatinina acima de 0,7mg/dL.

25) Assinale a alternativa que indica um fator determinante da placenta prévia.

- A) Hipertensão.
- B) Adolescência.
- C) Pré-eclâmpsia.
- D) Multiparidade.

26) Em relação ao diabetes gestacional, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) costuma se associar com altas taxas de malformações fetais.
- B) o diagnóstico pode ser feito com glicemia de jejum maior ou igual a 92 mg/dL.
- C) o parto deve ser programado para 38 semanas.
- D) a dopplervelocimetria é fundamental para se acompanhar a vitalidade.

27) Constituem modificações gravídicas gerais do organismo materno:



- A) aumento no volume de reserva expiratória e de frequência respiratória.
- B) aumento no tempo de esvaziamento gástrico e hipoatividade da vesícula biliar.
- C) hipermotilidade do trato urinário e polaciúria.
- D) hemodiluição sanguínea e diminuição na concentração de fibrinogênio.

28) Após 10 semanas do término de uma gestação normal, a pressão arterial média, quando comparada aos níveis do último trimestre,

- A) aumenta.
- B) não modifica.
- C) diminui cerca de 15%.
- D) diminui mais de 30%.

29) Sobre exercícios na gravidez, pode-se dizer que:

- I. atividade muscular moderada induz sobrecarga cardiovascular, estando contra-indicada.
- II. em geral não alteram significativamente o padrão de contração uterina e da frequência cardíaca fetal.
- III. aqueles que utilizam grandes grupos musculares não devem ser estimulados.
- IV. atividade aeróbica moderada durante 30 minutos pelo menos três vezes por semana deve ser recomendada.

Está(ão) **CORRETA(S)**:

- A) Afirmativas I, II e III, apenas.
- B) Afirmativas I e III, apenas.
- C) Afirmativas II e IV, apenas.
- D) Afirmativa IV, apenas.

30) Cerca de 10 a 15% das gestações apresentam sangramento vaginal durante o 1º trimestre, sendo importante seu diagnóstico diferencial para elaboração de um adequado plano terapêutico. Com

relação às causas de hemorragia de 1º trimestre da gestação, pode-se afirmar que:

- A) em casos de ultrassonografia mostrando CCN maior do que 5 mm sem evidência de atividade cardíaca, pode-se configurar o diagnóstico de abortamento sem necessidade de repetição do exame.
- B) nos casos de ameaça de abortamento, está indicada a utilização de progesterona vaginal visando reduzir os riscos de perda gestacional.
- C) a ascensão dos títulos de b- HCG em 2 medidas seriadas constitui uma das contra-indicações ao tratamento da prenhez ectópica com o metotrexato.
- D) a identificação ultrassonográfica de mola invasiva, após esvaziamento uterino por mola hidatiforme, constitui indicação de novo esvaziamento.

LEGISLAÇÃO SUS

31) A definição: “A saúde é direito de todos e dever do estado, garantindo mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”, refere-se a:

- A) Lei Orgânica da Saúde de 1990.
- B) Constituição da República Federativa do Brasil de 1988.
- C) Portaria da Política Nacional de Atenção Básica.
- D) Portaria de Consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS) que aprova o Pacto pela Saúde.

32) Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza, é prioridade no Pacto:



- A) Pela Vida.
- B) Da Integralidade do Cuidado.
- C) De Gestão do Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) Em Defesa do SUS.

33) Na Constituição Federal de 1988, em seu Art. 198 está determinado que as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- A) Descentralização; atendimento integral e participação da comunidade.
- B) Universalização, atendimento integral e equidade.
- C) Descentralização, equidade e participação da comunidade.
- D) Universalização, regionalização e participação da comunidade.

34) De acordo com a Portaria 2488/2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS), garantir a estrutura física necessária para o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde e para a execução do conjunto de ações propostas, é de responsabilidade:

- A) De todas as esferas de governo.
- B) Do Ministério da Saúde.
- C) Dos Estados.
- D) Dos municípios.

35) Clínica Ampliada, co-gestão, acolhimento, valorização do trabalho e do trabalhador, defesa dos direitos do usuário, fomento das grupalidades, construção da memória do SUS que dá

certo e coletivos e redes, são diretrizes da:

- A) Política Nacional de Promoção da Saúde.
- B) Política Nacional de Humanização.
- C) Rede de Atenção à Saúde.
- D) Política Nacional de Atenção Básica.

36) No Brasil, o debate em torno da busca por maior integração adquiriu nova ênfase a partir do Pacto pela Saúde, que contempla o acordo firmado entre os gestores do SUS e ressalta a relevância de aprofundar o processo de regionalização e de organização do sistema de saúde sob a forma de Rede como estratégias essenciais para consolidar os princípios de Universalidade, Integralidade e Equidade, se efetivando em três dimensões. A dimensão que estabeleceu o espaço regional como locus privilegiado de construção das responsabilidades pactuadas, uma vez que é esse espaço que permite a integração de políticas e programas por meio da ação conjunta das esferas federal, estadual e municipal, denomina-se:

- A) Pacto Pela Vida.
- B) Pacto em Defesa do SUS.
- C) Pacto de Gestão.
- D) Pacto de Atenção à Saúde.

37) Os atributos: “população e território definidos com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde”; “extensa gama de estabelecimentos de saúde que presta serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos e integra os programas focalizados em doenças, riscos e populações específicas, os serviços de saúde individuais e os



coletivos” e “Atenção Primária em Saúde estruturada como primeiro nível de atenção e porta de entrada do sistema, constituída de equipe multidisciplinar que cobre toda a população, integrando, coordenando o cuidado, e atendendo as suas necessidades de saúde”, são essenciais ao funcionamento da:

- A) Atenção Especializada de Saúde.
- B) Rede de Atenção à Saúde.
- C) Saúde Suplementar.
- D) Direção Regional de Saúde.

38) A Nota Técnica nº 9/2020 do Ministério da Saúde faz recomendações para o trabalho de parto, parto e puerpério durante a pandemia da COVID-19. Assinale a alternativa **CORRETA**.

A) Para gestante com indicação de internação ou em trabalho de parto, recomenda-se, o monitoramento contínuo da saturação de O₂ por oximetria de pulso, com o registro a cada hora durante o trabalho de parto, além das avaliações habituais. Valor menor que 90% deve ser considerado sinal de alerta de deterioração do quadro pulmonar, indicando necessidade de reavaliação clínica imediata e terapêutica adequada.

B) Para gestante com sintomas leves e estáveis da SARS-CoV-2 deve-se manter a gravidez sob vigilância rigorosa nos serviços de atenção secundária de referência, sendo a mesma orientada sobre os sintomas e possíveis intercorrências relacionada a sua gestação.

C) Para gestante com sintomas graves ou críticos da SARS-CoV-2 indica-se internação e antecipação do parto, compulsoriamente.

D) Somente a confirmação de infecção por SARSCoV-2 não se configura indicação para cesariana. Contudo, há relatos de taxas de prematuridade e

sofrimento fetal, mais elevadas do que o esperado. Assim, orienta-se atenção especial a sinais e sintomas de descompensação materna e/ou fetal, no momento da avaliação incluindo a orientação à mãe sobre a movimentação fetal (mobilograma) e a procura por serviços de saúde em casos de alterações no quadro.

39) A Lei nº 8080/1990 determina que planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde, são de competência:

A) Da Direção Nacional do Sistema Único de Saúde.

B) Da Direção Estadual do Sistema Único de Saúde.

C) Da Direção Municipal do Sistema Único de Saúde.

D) Do Conselho Nacional de Secretários de Saúde.

40) Diante das afirmativas descritas, abaixo:

I. O SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, sem a participação da iniciativa privada, organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

II. A Agência Nacional de Saúde (ANS) tem por finalidade institucional promover a defesa do interesse público na assistência suplementar à saúde, regulando as operadoras setoriais, inclusive quanto às suas relações com prestadores e consumidores, contribuindo para o desenvolvimento das ações de saúde no país.

III. A Lei nº 8080 de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento



dos serviços correspondentes e dá outras providências, regula os artigos 196 a 200 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988.

IV. Elaborar normas técnico-científicas de promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como administrar os recursos orçamentários e financeiros destinados à saúde, em cada ano, são atribuições exclusivas da União.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) As afirmativas I e III estão incorretas.
- B) As afirmativas II e III estão incorretas.
- C) As afirmativas I e IV estão incorretas.
- D) As afirmativas I, III e IV estão corretas.