



LÍNGUA PORTUGUESA

O texto servirá de base para as questões 01 e 02:

No lugar do outro
ROSELY SAYÃO

Estamos vivendo uma crise intensa: a das relações humanas. Todos os dias testemunhamos ou protagonizamos, tanto na vida presencial quanto na virtual, comportamentos e atitudes que vão do ódio declarado ou sutil ao desdém em relação ao outro. As relações humanas, sempre tão complexas, exigem, no entanto, delicadeza, atenção e compromisso social. Tem sido difícil manter a saúde mental e a qualidade de vida no contexto atual.

Crianças e adolescentes já dão sinais claros de que têm aprendido muito com nossa dificuldade em conviver com as diferenças e de respeitá-las; de tentar colocar-se no lugar do outro para compreender suas posições e atitudes; de ter compaixão; de conflitar em vez de confrontar; de agir com doçura, por exemplo. Conseguir fazer isso é ter empatia com o outro.

Pais e professores têm reclamado de comportamentos provocativos, desrespeitosos, desafiadores e desobedientes dos mais novos. Entretanto, se pudéssemos nos dedicar por alguns momentos à auto-observação, constataríamos essas características também em nós, adultos.

(...)

Desenvolver a empatia é uma condição absolutamente necessária para ensiná-la aos mais novos. Aliás, eles podem tê-la mais facilmente do que nós.

Um pai me contou, comovido, que conversava com um amigo a respeito da situação de muitos refugiados de países em guerra e que comentou que não adiantava a busca por outro local, já que a crise de empregos era mundial. Seu filho, de sete anos, que estava por perto, perguntou de imediato: "Pai, se tivesse guerra aqui, você preferiria que eu morresse?". Ele mudou de ideia.

Estacionar o carro em vaga de idosos, grávidas e portadores de deficiência é mais do que contravenção: é falta de empatia. Reclamar da lentidão dos velhos é mais do que desrespeito: é falta de empatia. Agredir ostensivamente o outro por suas posições é mais do que dificuldade em lidar com as diferenças: é falta de empatia. O mesmo modo, reclamar do comportamento dos mais novos é falta de empatia.

A empatia pode provocar uma grande mudança social, diz Roman Krznari, estudioso do tema. Vamos desenvolvê-la para ensiná-la?

Matéria publicada na Folha de São Paulo, 22 de Setembro de 2015.

QUESTÃO 01

Analise as afirmações acerca do texto, julgando-as verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () Segundo a autora, a falta de empatia é uma das causas da crise de relações humanas que vivemos hoje;
- () Pelas características inerentes ao texto, pode-se afirmar que o gênero textual é o texto de divulgação científica;
- () "Crianças e adolescentes já dão sinais claros de que têm aprendido muito com nossa dificuldade em conviver com as diferenças e de respeitá-las;" o pronome destacado está se referindo aos termos crianças e adolescentes;
- () "Pais e professores têm reclamado de comportamentos provocativos, desrespeitosos, desafiadores e desobedientes dos mais novos." Este trecho é um período simples.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, F, V, F;
- B) V, F, F, V;
- C) F, V, F, V;
- D) F, F, V, V.

QUESTÃO 02

Observe os aspectos gramaticais do texto e assinale a opção correta:

- A) "Entretanto, se pudéssemos nos dedicar por alguns momentos à auto-observação, constataríamos essas características também em nós, adultos. A conjunção "entretanto" tem valor semântico de explicação;
- B) "Agredir **ostensivamente** o outro por suas posições é mais do que dificuldade em lidar com as diferenças...". O termo destacado é um adjetivo;
- C) No trecho "Pai, se tivesse guerra aqui, você preferiria que eu morresse?" as aspas foram usadas para indicar a fala de alguém no texto;
- D) "Um pai me contou, comovido, que **conversava** com um amigo a respeito da situação de muitos refugiados de países em guerra e que comentou que não adiantava a busca por outro local, já que a crise de empregos era mundial.". O verbo destacado está no pretérito perfeito do indicativo.



QUESTÃO 03

A tirinha servirá de base para a questão:



Analise as afirmativas sobre aspectos gramaticais do texto:

- I. Assim como “nojenta” no segundo quadrinho, são escritas com j as palavras “jeito”, “jejum” e “ojeriza”;
- II. A oração “se não tomar sopa”, no primeiro quadrinho, é uma oração subordinada adverbial concessiva;
- III. A crase usada no último quadrinho se justifica por estar numa locução adverbial feminina;
- IV. A palavra “asco”, no último quadrinho, significa desprezo.

Estão corretas, apenas:

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

QUESTÃO 04

Marque a opção verdadeira quanto à Redação Oficial:

- A) A redação oficial é a maneira pela qual o Poder Público redige comunicações oficiais e atos normativos, e o destinatário dessa comunicação é o público, uma instituição privada ou outro órgão ou entidade pública, do Poder Executivo ou dos outros Poderes;
- B) O Ofício é o instrumento de comunicação oficial entre os Chefes dos Poderes Públicos, notadamente as mensagens enviadas pelo Chefe do Poder Executivo ao Poder Legislativo para informar sobre fato da administração pública; para expor o plano de governo por ocasião da abertura de sessão legislativa; para submeter ao Congresso Nacional matérias que dependem de deliberação de suas Casas; para apresentar veto; enfim, fazer comunicações do que seja de interesse dos Poderes Públicos e da Nação;
- C) Quanto à linguagem utilizada na Redação Oficial, prevalece a norma culta da língua, porém pode-se usar regionalismos e neologismos, quando a situação comunicativa assim o permitir;
- D) Todas as modalidades de comunicação oficial seguem o mesmo padrão, não havendo diferenças nem características específicas para cada expediente.

QUESTÃO 05

Assinale a opção correta quanto às regras gramaticais de concordância nominal, regência verbal e colocação de pronomes átonos:

- A) O verbo ensinar é sempre transitivo direto;
- B) Na frase “É proibido a entrada de estranhos” a concordância está de acordo com a Gramática Normativa;
- C) O verbo obedecer é transitivo direto;
- D) Quando o verbo estiver no futuro do presente ou no futuro do pretérito sem precedência de palavras que atraem o pronome, usa-se a mesóclise.



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

QUESTÃO 06

Um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) é o da Integralidade. Este princípio diz que:

- A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, então, cada cidadão, independentemente da etnia, da religião e da condição socioeconômica, tem direito a utilizar os serviços do SUS;
- B) Todos possuem direito, mas nem todos têm as mesmas condições para acessar esse direito; então, o Estado deve prover as condições para que as pessoas sejam tratadas de forma justa, ou seja, que cada um seja tratado conforme sua necessidade;
- C) A assistência deve ser fornecida visando atender todas as necessidades da população, atuando na prevenção, na cura e na reabilitação dos problemas de saúde e também sobre os determinantes de saúde;
- D) Deve-se tratar com desigualmente os desiguais.

QUESTÃO 07

O processo para a formação dos Conselhos de Saúde deve ser democrático e divulgado largamente entre profissionais e comunidade. Para compor um Conselho, é necessário realizar eleições para os cargos titulares e suplentes, os quais têm uma divisão paritária. Os usuários do serviço devem ocupar:

- A) 20% das vagas;
- B) 25 % das vagas;
- C) 50% das vagas;
- D) 65% das vagas

QUESTÃO 08

O Pacto em defesa do SUS visa reforçar os princípios do sistema, fortalecendo a participação popular e informando a população sobre seu funcionamento e forma de gestão. Sobre este pacto, analise as afirmativas abaixo:

- I. O Pacto em Defesa do SUS deve firmar-se através de iniciativas que busquem a repolitização da saúde, como um movimento que retoma a Reforma Sanitária Brasileira aproximando-a dos desafios atuais do SUS;
- II. Ampliação e fortalecimento das relações com os movimentos sociais, em especial os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania e a elaboração e publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS são algumas das ações deste pacto;
- III. Entre as prioridades deste pacto estão a saúde do Idoso, o controle do câncer do colo do útero e da mama e a redução da mortalidade infantil e materna.

Estão corretas:

- A) Apenas I e II;
- B) Apenas I e III;
- C) Apenas II e III;
- D) Todas as afirmativas.

QUESTÃO 09

A Vigilância em Saúde constitui um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde. Sobre este tema, assinale V para verdadeiro e F para falso:

- () As ações de Vigilância em Saúde são coordenadas com as demais ações e serviços desenvolvidos e ofertados no Sistema Único de Saúde (SUS) para garantir a integralidade da atenção à saúde da população;
- () Entende-se por Vigilância Sanitária um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou 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;
- () Atualmente, a Vigilância Epidemiológica não trabalha apenas com as doenças e os agravos já instalados, mas também vigia os fatores de risco e os determinantes/condicionantes do processo saúde-doença, articulando ações preventivas com outros setores;
- () Entre as atividades da Vigilância Sanitária, está a fiscalização de estabelecimentos em que ocorrem a produção e a prestação de serviços.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, V, F, F;
- B) V, F, V, V;
- C) F, V, F, V;
- D) F, F, V, V.

QUESTÃO 10

A gestão financeira do Sistema Único de Saúde (SUS) é bastante complexa e envolve uma série de regras que devem ser seguidas por cada um dos Entes da Federação. Acerca do financiamento da saúde no Brasil, assinale a afirmativa correta:

- A) Os recursos para manutenção da prestação dos serviços das ações e do serviço de saúde serão transferidos para uma só conta-corrente no Bloco de Custeio;
- B) A utilização dos recursos deve corresponder e estar vinculada às ações inseridas apenas na Programação Anual de Saúde;
- C) Nas regras atuais para a construção de uma Unidade Básica de Saúde, uma conta deve ser aberta para o recebimento do recurso financeiro e esta deve perdurar até o final da execução da obra pelo Município;
- D) A transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde pode ser realizada desde que autorizada pelo gestor municipal.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 11

Sobre a anatomia do aparelho reprodutor feminino, marque a opção incorreta:

- A) Os ramos cervicais das artérias uterinas dão o suprimento arterial principal para o colo uterino;
- B) O ovário é suspenso pelo ligamento suspensor do ovário, pelo mesovário e pelo ligamento ovariano;
- C) O ligamento uterossacro não tem apenas função de sustentação, mas também carrega feixes nervosos do plexo hipogástrico inferior;
- D) O ligamento redondo, que liga o corpo uterino ao ligamento pubovesicouterino, é o principal ligamento de sustentação do útero.

QUESTÃO 12

Marque a opção incorreta relativa a infecção pelo Papilomavirus Humano (HPV).

- A) A infecção persistente por um subtipo oncogênico do HPV é a causa necessária para os eventos que culminam na quase totalidade dos carcinomas de células escamosas do colo uterino e suas lesões precursoras;
- B) São fatores de risco para o câncer cervical associado ao HPV: baixo nível socioeconômico, vida sexual precoce, múltiplos parceiros sexuais, uso de contraceptivos orais, insuficiência nutricional, fatores genéticos e tabagismo;
- C) As vacinas desenvolvidas como prevenção ao HPV são compostas de proteínas transformadoras E6 e E7 expressas a partir de um plasmídeo recombinante e reunidas em partículas semelhantes a vírus (VLPs);
- D) A persistência do HPV requer imunotolerância local no ambiente, favorecendo a evasão viral e a supressão das respostas imunes inatas e adaptativas.

QUESTÃO 13

Dentre as opções a seguir que versam sobre o tema endometriose marque a opção incorreta:

- A) O refluxo de tecido endometrial menstrual para a cavidade abdominal é a teoria mais abrangente aceita, embora não seja a única. Este refluxo menstrual só é observado em pacientes acometidas de endometriose;
- B) Com sintomas principais de dor pélvica e subfertilidade, a endometriose se caracteriza pela presença de glândulas endometriais e estroma funcionais situados fora da cavidade uterina;
- C) A endometriose apresenta características comuns aos cânceres, como invasão, angiogênese sustentada e recorrência;
- D) Esses tecidos endometriais ectópicos exibem crescimento, invasão, proliferação e sangramento cíclico sob a influência de hormônios sexuais, podendo se manifestar com lesões peritoneais, ovarianas, retoperitoneais e extrapélvicas.

QUESTÃO 14

Uma mãe trouxe sua filha de 7 anos pois ela havia menstruado e já exibia outros sinais de desenvolvimento sexual precoce. No exame físico observou-se também a presença de deformidades ósseas de membros inferiores decorrentes de fratura anterior e manchas café-com-leite, predominantemente visíveis num dos lados do corpo, sem atravessar a linha média. Com estas informações, o diagnóstico mais provável é:

- A) Síndrome de McCune-Albright;
- B) Exposição exógena ao estrogênio;
- C) Neurofibromatose;
- D) Neoplasia ovariana.

QUESTÃO 15

Paciente G5P4A1, 35 anos, com relato de sangramento intermenstrual frequente e menstrual aumentado e doloroso e dor pélvica cíclica. Passado de recuretagem por restos pós curetagem. Realizou ultrassonografia que evidenciou um útero de volume aumentado, sem miomas, ecotextura miometrial heterogênea com áreas de hiperecogenicidade e áreas císticas na intimidade do miométrio da parede posterior do útero, com endométrio normoespesso. Com estas informações, qual o diagnóstico mais provável?

- A) Leiomiossarcoma;
- B) Hemorragia uterina disfuncional;
- C) Pólipo endometrial;
- D) Adenomiose.

QUESTÃO 16

Marque a opção incorreta acerca da Doença Inflamatória Pélvica (DIP).

- A) As etiologias mais frequentemente implicadas são a Neisseria gonorrhoeae e Chlamydia trachomati;
- B) Quando as infecções ascendentes atingem as tubas, promovem lesão direta e indireta do epitélio ciliar, levando a intensa reação inflamatória com posterior potencial de formação de aderências e eventual implicação para a fertilidade;
- C) O conteúdo purulento pode atingir o ovário, podendo causar peri-ooforite e abscesso tubo-ovariano e/ou a cavidade peritoneal, podendo formar abscessos de fundo de saco ou entre as alças;
- D) As aderências em "corda de violino" entre a superfície hepática e a parede abdominal são descritas na fase aguda da Síndrome de Fitz-Hugh-Curtis.

**QUESTÃO 17**

Paciente 35 anos, nuligesta, percebeu nodulação indolor em quadrante superior lateral da mama esquerda, que a biópsia percutânea evidenciou ser maligno. O cavo axilar estava limpo e exames subsidiários, como Pet-Scan e ressonância magnética mostraram nódulo hipercaptante único isolado em mama esquerda de 1,8cm no maior diâmetro. O estadiamento clínico, nestas condições, mais provável é:

- A) T1bNOM0;
- B) T1cNOM0;
- C) T2NOM0;
- D) T2N-inconclusivo, M-inconclusivo.

QUESTÃO 18

Paciente G4P2A1, de termo, deu entrada na maternidade, onde realizou um exame obstétrico com o estudante de medicina, que após a palpação descreveu com seus conhecimentos que a cabeça estava no flanco direito, as nádegas voltadas para o flanco esquerdo e joelhos estavam acima do umbigo. No toque achou que tocou o gradil costal e o acrómio. Qual a situação, apresentação e variedade de posição mais provável com esta descrição, respectivamente:

- A) Longitudinal, cefálico, de face;
- B) Transverso, córmico, de ombro;
- C) Longitudinal, pélvico, de nádegas;
- D) Córmico, transverso, de face.

QUESTÃO 19

Quando realizamos a pelvimetria externa procuramos por qual dos diâmetros abaixo:

- A) Conjugata Vera obstétrica;
- B) Biciático;
- C) Bi-iskiático ou intertuberoso;
- D) Conjugata diagonalis.

QUESTÃO 20

A Trombofilia é um estado de elevada predisposição a um evento tromboembólico, que na gestante pode ocasionar perda fetal, dentre outras complicações. Sua origem pode ser congênita ou adquirida. Qual das seguintes patologias é uma Trombofilia adquirida?

- A) Resistência a proteína C ativada;
- B) Mutação do gene da protrombina;
- C) Síndrome antifosfolípide;
- D) Fator V Leiden.

QUESTÃO 21

Abortamento é uma condição clínica com grande impacto na vida de mulheres em idade reprodutiva e seu diagnóstico demanda investigação. Sua prevalência está em torno de 1-5% e possui causas variadas. Algumas causas são passíveis de tratamento ginecológico. São causas anatômicas de abortamento de repetição:

- A) Trombofilias;
- B) Mioma submucoso;
- C) Translocações Robertsonianas;
- D) Todas as anteriores.

QUESTÃO 22

Paciente G3P2A0, 1 cesárea anterior há 5 anos, 35 semanas de gestação. Chegou na emergência referindo que não sentia os movimentos fetais há 2 dias. Os batimentos cardíacos fetais não foram audíveis e um ultrassonografia identificou óbito fetal. A paciente não exibia dilatação e nem atividade uterina. Diante deste quadro, qual a conduta obstétrica estaria mais adequada?

- A) Internação para indução por inserção de sonda de Foley transcervical para dilatação e uso monitorado de ocitocina após a expulsão da sonda;
- B) A conduta expetante é a mais adequada, vez que 85% das pacientes entram em trabalho de parto espontâneo em 2 semanas;
- C) Dilatação com misoprostol na dose de 50mcg, seguido de aceleração com ocitocina;
- D) Devido a cesárea anterior, deve-se submeter a paciente a nova cesárea.

QUESTÃO 23

Sobre o diabetes na gestação, marque a opção incorreta.

- A) As anomalias fetais mais comuns são as cardíacas complexas, do sistema nervoso central como anencefalia e espinha bífida e anomalias craniofaciais e esqueléticas;
- B) A gravidez é uma condição caracterizada por resistência à insulina, com aumento compensatório na resposta das células β e hiperinsulinismo. O defeito metabólico nas mulheres com o diabetes gestacional é sua incapacidade de secretar insulina em níveis necessários para atender à demanda;
- C) Os hipoglicemiantes orais podem ser usados em associação a outras medidas nutricionais. A insulina deve ser indicada em casos de diabetes gestacional em que a glicemia pós-prandial de 1h for maior que 126 mg/dL;
- D) Os casos normais na glicemia de jejum (< 92 mg/dL) devem ser submetidos ao teste de tolerância a glicose oral de 75 g de 2 h (TOTG-75) entre 24 e 28 semanas de gravidez.



QUESTÃO 24

São recomendações constantes das Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal do Ministério da Saúde, as descritas abaixo, exceto:

- A) "Mulheres em trabalho de parto que não estiverem sob efeito de opioides ou não apresentarem fatores de risco iminente para anestesia geral podem ingerir uma dieta leve.";
- B) "Os métodos não farmacológicos de alívio da dor devem ser oferecidos à mulher antes da utilização de métodos farmacológicos.";
- C) "Não se aconselha o uso de sistemas de gradação e classificação de mecônio para a conduta na eliminação de mecônio imediatamente antes ou durante o trabalho de parto, exceto quando se considerar a amnioinfusão ou como critério de transferência.";
- D) "O óxido nitroso a 50% não deve ser utilizado como estratégia de alívio da dor pois seus parafeitos aceleram as perdas de líquidos da parturiente, levando à desidratação."

QUESTÃO 25

Ainda em conformidade com o descrito nas das Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal do Ministério da Saúde, a conduta numa paciente nulípara a termo internada em maternidade com obstetra, com dilatação completa, polo cefálico visível, contrações adequadas, BCF 124 nas contrações e que está há 2 horas na fase ativa do segundo período é:

- A) Aguardar evolução pois nestes casos, na maioria das mulheres, o parto ocorre no prazo de 3 horas após o início da fase ativa do segundo período;
- B) Por se tratar de nuligesta, vácuo-extração;
- C) Proceder a um fórceps de alívio, pois este é o limite de ação para um parto instrumental;
- D) Cesárea, pois é grande a possibilidade de acidose fetal com a demora.

QUESTÃO 26

Paciente G5P4A0, 34 semanas de gestação e com 2 cesáreas anteriores, apresenta-se com episódios de hemorragia indolor intermitente e progressiva de sangue vermelho, brilhante, tonturas e início de atividade uterina. Ultrassom mostrou além de uma placenta prévia total, acretismo placentário. Paciente já tinha feito corticoterapia profilática. Diante deste quadro, como a paciente deve ser conduzida?

- A) Proceder-se à tocólise. Paciente pode ser conduzida ambulatorialmente, desde que resida próxima a um hospital e que possa ser acompanhada semanalmente no pré-natal;
- B) Deve-se, inicialmente repor sangue e avaliar dilatação para parto vaginal quando a borda placentária estiver a mais de 2 cm do orifício interno do colo;
- C) Cesárea imediata, com incisão transversal do útero seguida de histerectomia, com reposição sanguínea concomitante;
- D) Cesárea com incisão longitudinal do útero, reposição sanguínea prévia ou concomitante, a depender do caso e histerectomia somente após confirmação clínica do acretismo.

QUESTÃO 27

Marque a opção incorreta sobre o fórceps:

- A) A extração a fórceps compreende quatro fases principais: Apresentação do instrumento à vulva, Introdução e aplicação, Preensão, Tração;
- B) A espiral de Lachapelle é o conjunto de movimentos que ocorrem para o posicionamento do primeiro fórceps, durante as etapas de introdução e aplicação;
- C) Os modelos de Kielland, Demelin e Barton possuem uma curvatura pélvica suavizada ou ausente, que os fazem mais aptos à função rotatória do que os de tipo Simpson;
- D) O protótipo de pega ideal é a biparietomalomentoniana que é a preensão clássica em todas as occipitoanteriores.

QUESTÃO 28

Paciente G3P0A2, 36 anos, estava no curso da 31ª semana de gestação quando passou a apresentar perda de líquido pela vagina como sintoma único. O obstetra confirmou tratar-se de ruptura prematura de membranas. De acordo com o Manual de Gestação de Alto Risco da FEBRASGO a conduta é expectante salvo as condições abaixo, exceto:

- A) Infecção intra-amniótica;
- B) Teste de vitalidade fetal não tranquilizador;
- C) Paciente não aceita fazer tocólise;
- D) Trabalho de parto ativo.



QUESTÃO 29

São complicações que podem surgir no decorrer da gestação transformando-a em uma gestação de alto risco as seguintes condições, exceto.

- A) Anomalias Mullerianas;
- B) Polidrâmnio;
- C) Diabetes gestacional;
- D) Pré-eclâmpsia.

QUESTÃO 30

Sobre as doenças hipertensivas da gestação marque a opção correta.

- A) Síndrome HELLP é uma apresentação grave de pré-eclâmpsia, caracterizada por hemólise (H – hemolysis), elevação das enzimas hepáticas (EL – elevated liver) e baixa de plaquetas (LP – low platelets). Sempre surge em decorrência de um quadro hipertensivo instalado, nunca abrindo um quadro de pré-eclâmpsia;
- B) Além da ausência da 2ª onda de migração placentária, a placenta na pré-eclâmpsia exibe alterações vasculares similares às da doença aterosclerótica;
- C) O tratamento com sulfato de magnésio deve ser mantido no mínimo por 24h após o nascimento independente do horário da última convulsão;
- D) A crise convulsiva pode se desencadear antes (50%), durante (25%) ou após o parto (25%). A chamada eclâmpsia pós-parto tardia é a crise convulsiva que ocorre após o 10º dia do puerpério.