



# PMAM

CONCURSO PÚBLICO 2011

## CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO NO CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL PARA INGRESSO NOS QUADROS DE OFICIAIS DE SAÚDE

**CÓDIGO 15**  
**OFICIAIS MÉDICOS - GINECOLOGIA**

### INFORMAÇÕES GERAIS

1. Você receberá do fiscal o material descrito a seguir:
  - a) Uma folha destinada às respostas das questões formuladas na prova.
  - b) Este caderno de prova com o enunciado das 60 (sessenta) questões.
2. Verifique se seu nome, seu número de inscrição e seu código são os que aparecem na folha de respostas.
3. Ao receber a folha de respostas, é obrigação do candidato:
  - a) ler atentamente as instruções contidas na folha de respostas;
  - b) assinar a folha de respostas.
4. As questões da prova são identificadas pelo número que se situa à esquerda de seu enunciado.
5. O candidato deverá transcrever as respostas da prova para a folha de respostas, que será o único documento válido para a correção da prova.
6. O preenchimento da folha de respostas dar-se-á mediante a utilização de caneta esferográfica de cor preta ou azul, sendo de inteira responsabilidade do candidato. Em hipótese alguma haverá substituição da folha de respostas por erro do candidato.
7. Esta prova terá duração improrrogável de 4 (quatro) horas. Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar a folha de respostas.
8. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de questões nos últimos 30 (trinta) minutos da prova.
9. Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala mais próximo, entregue sua folha de respostas e deixe o local de prova.

**ISAE**

Instituto Superior  
de Administração  
e Economia

Governo do Estado do Amazonas





## Sistema Único de Saúde

**1)** A Atenção Básica no Brasil deve ser reorganizada prioritariamente por meio de:

- (A) ações programáticas;
- (B) estratégia Saúde da Família;
- (C) promoção da saúde;
- (D) prevenção primária.

**2)** É fundamento da Atenção Básica:

- (A) o atendimento prioritário dos problemas de saúde com foco nas doenças;
- (B) o acesso universal e pontual ao sistema de saúde;
- (C) a programação centralizada das suas ações;
- (D) possibilitar a longitudinalidade do cuidado.

**3)** São áreas consideradas estratégicas para a Atenção Básica:

- (A) eliminação da hanseníase, controle da tuberculose, controle da hipertensão arterial;
- (B) saúde do homem, eliminação da malária, prevenção das doenças;
- (C) eliminação da desnutrição infantil, tratamento dos pacientes com Aids, saúde da gestante;
- (D) saúde do trabalhador, saúde bucal, promoção da saúde.

**4)** A regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde que tem como objetivo:

- (A) garantir que todos os municípios brasileiros realizem ações de saúde da atenção terciária de qualidade em sua própria localidade;
- (B) potencializar o processo de centralização da gestão e racionalização dos custos;
- (C) garantir acesso, resolutividade e qualidade às ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal;
- (D) reduzir a visão nacional dos problemas, associada à capacidade de diagnóstico e decisão centralizada, que possibilite os meios adequados para a redução das desigualdades no acesso às ações e serviços de saúde existentes no país.

**5)** A responsabilidade pelo financiamento da Atenção Básica é:

- (A) apenas do governo municipal;
- (B) apenas dos governos municipal e estadual;
- (C) apenas dos governos estadual e federal;
- (D) das três esferas de governo (municipal, estadual e federal).

**6)** A participação social é um princípio doutrinário do Sistema Único de Saúde. Em relação a esse princípio é correto afirmar que:

- (A) os conselhos de saúde são os únicos espaços em que os usuários têm maior representatividade;
- (B) as conferências de saúde ocorrem anualmente para que os usuários possam avaliar os serviços de saúde;
- (C) apoiar os processos de educação popular em saúde possibilita qualificar a participação social no SUS;
- (D) para fortalecer o processo de participação social é preciso ampliar a representatividade dos profissionais de saúde nos conselhos de saúde.

**7)** Cabe à gestão estadual do sistema de saúde:

- (A) executar as ações de atenção básica, incluindo as ações de promoção e proteção, no seu território;
- (B) assumir a gestão e a gerência de unidades públicas de hemonúcleos / hemocentros e elaborar normas complementares para a organização e funcionamento desta rede de serviço;
- (C) assumir integralmente a gerência de toda a rede pública de serviços de atenção básica;
- (D) apoiar e coordenar os laboratórios de saúde pública – Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública - nos aspectos relativos à vigilância em saúde.

**8)** Assinale a opção que indica o número máximo de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) que uma equipe de Saúde da Família pode ter e o número máximo de pessoas que cada ACS pode acompanhar, de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica:

- (A) 8 ACS e 550 pessoas;
- (B) 10 ACS e 650 pessoas;
- (C) 12 ACS e 750 pessoas;
- (D) 14 ACS e 850 pessoas.



9) A integralidade da assistência é definida como:

- (A) um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis do sistema;
- (B) o acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência e direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde;
- (C) a assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;
- (D) o uso da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

10) No processo de implantação das equipes de Saúde da Família, a proposta elaborada pelo município deve ser:

- (A) enviada diretamente ao Ministério da Saúde;
- (B) aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde;
- (C) enviada diretamente à Secretaria Estadual de Saúde;
- (D) aprovada na Conferência Municipal de Saúde.

11) O agente comunitário de saúde tem como atribuição em seu processo de trabalho:

- (A) realizar consultas e procedimentos na Unidade Básica de Saúde e, quando necessário, no domicílio e na comunidade;
- (B) participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da UBS;
- (C) participar das atividades de assistência básica realizando procedimentos regulamentados no exercício de sua profissão na USF e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações etc);
- (D) orientar famílias quanto à utilização dos serviços de saúde disponíveis.

12) O processo de articulação entre os gestores, nos diferentes níveis do Sistema de Saúde, ocorre, preferencialmente, nos seguintes colegiados:

- (A) Comissão Intergestores Tripartite – CIT e Comissão Intergestores Bipartite – CIB;
- (B) Conselho Nacional de Secretários de Saúde – CONASS e Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde – CONASEMS;
- (C) Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS) e Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde – CONASEMS;
- (D) Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde.

13) É definida como ação de promoção da saúde:

- (A) a vacinação;
- (B) a triagem do câncer de colo de útero;
- (C) a alimentação saudável;
- (D) a quimioprofilaxia da tuberculose.

14) O Sistema Único de Saúde é composto por serviços:

- (A) exclusivamente públicos;
- (B) exclusivamente privados;
- (C) privados em caráter obrigatório (por meio de contratos ou convênios);
- (D) públicos em todas as esferas de governo e privados em caráter complementar (por meio de contratos ou convênios).

15) Em relação à estratégia de Saúde da Família é correto afirmar que:

- (A) oferece serviços de saúde para população de baixa renda;
- (B) deve ser a porta de entrada preferencial do sistema de saúde;
- (C) seu principal objetivo é reduzir o número de atendimentos nas emergências hospitalares;
- (D) as ações desenvolvidas nas unidades de Saúde da Família são de baixa complexidade.

### Ginecologia

16) Avalie as afirmativas a seguir sobre a sequência de fenômenos que culminam na nidificação:

I – Fecundação corresponde à fusão dos gametas, células haplóides, restabelecendo o número diplóide de cromossomos que constitui o ovo.

II – Após a formação do ovo, a fase seguinte constitui em sua divisão em blastômeros.

III – Transitando pela trompa, em direção ao útero, o ovo passa por divisões sucessivas, configurando a blástula e, depois a mórula, quando então alcança a cavidade uterina.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) todas as afirmativas estão corretas.



**17)** Em relação à prenhez ectópica NÃO é correto afirmar que:

- (A) a nidificação do ovo no istmo e na ampola alcança frequência em torno de 80-90% de todas as gestações tubárias;
- (B) o fato que domina a evolução da prenhez intersticial é a sua interrupção precoce pela perfuração e rotura da parede tubária;
- (C) a prenhez infundibular é a modalidade que apresenta as mais estreitas analogias com a prenhez abdominal;
- (D) O anel tubário, que na ultrassonografia corresponde ao saco gestacional dilatando a trompa, pode ser encontrado em menos de 1% das prenhez ectópicas íntegras.

**18)** Para o diagnóstico diferencial entre o aborto retido e as demais formas clínicas observamos a presença de:

- (A) hemorragia abundante;
- (B) cólicas intensas;
- (C) colo uterino fechado;
- (D) eliminação de parte do ovo.

**19)** A dizigotia condiciona ovos:

- (A) monocoriônicos e diamnióticos;
- (B) dicoriônicos e diamnióticos;
- (C) dicoriônicos e monoamnióticos;
- (D) monocoriônicos e monoamnióticos.

**20)** As opções terapêuticas nos casos de síndrome de transfusão gemelagem são, EXCETO:

- (A) uso de estrógenos;
- (B) septotomia;
- (C) amniodrenagem;
- (D) laser-coagulação.

**21)** De acordo com o Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento/Ministério da Saúde, o número mínimo de consultas pré-natais é de:

- (A) cinco consultas;
- (B) seis consultas;
- (C) sete consultas;
- (D) oito consultas.

**22)** De acordo com o Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento/Ministério da Saúde, constituem contra-indicações para o aleitamento materno, EXCETO:

- (A) mulheres com infecção pelo vírus HIV;
- (B) mulheres com infecção pelo vírus HTLV1;
- (C) mulheres em uso de acetato de medroxiprogesterona;
- (D) mulheres com câncer de mama em tratamento.

**23)** Observe as afirmativas a seguir sobre as afecções do trato urinário durante o período gestacional:

I – Pielonefrite, trabalho de parto prematuro, anemia e restrição de crescimento intra-uterino podem ser complicações decorrentes da bacteriúria assintomática não tratada.

II – A *Escherichia coli* responde por 1 a 5% das infecções urinárias na gestação.

III – O rastreamento da bacteriúria assintomática deve ser feito obrigatoriamente pela urocultura, já que, na maioria das vezes, o sedimento urinário é normal.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (D) todas as afirmativas estão corretas.

**24)** De acordo com o Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento/Ministério da Saúde, considera-se diagnóstico inicial de anemia durante o período gestacional quando os níveis de hemoglobina estão menores que:

- (A) 9 g/dl;
- (B) 10 g/dl;
- (C) 11 g/dl;
- (D) 12 g/dl.

**25)** Em relação à aloimunização materna, devem-se considerar os seguintes achados:

- (A) gestante Rh positivo, marido Rh negativo, coombs indireto negativo;
- (B) gestante Rh negativo, marido Rh positivo, coombs indireto negativo;
- (C) gestante Rh positivo, marido Rh negativo, coombs direto negativo;
- (D) gestante Rh negativo, marido Rh positivo, coombs indireto positivo.



**26)** Nos casos de profilaxia da aloimunização anti-D, é recomendável a vacinação das mulheres durante a gestação em torno de:

- (A) 12 semanas;
- (B) 28 semanas;
- (C) 20 semanas;
- (D) 39 semanas.

**27)** Observe as afirmativas a seguir sobre o teste anti-HIV no período gestacional:

I – O exame deve ser sempre oferecido e acompanhado de aconselhamento pré e pós-teste, embora a decisão de o realizar seja da mulher.

II – Com base nas informações colhidas no aconselhamento pré-teste, o profissional, mesmo na vigência do resultado negativo, poderá indicar a repetição do exame entre 30 e 90 dias.

III – O resultado indeterminado significa exclusivamente verdadeiro positivo de infecção recente.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) todas as afirmativas estão corretas.

**28)** São fatores que podem estar associados à polidramnia, EXCETO:

- (A) anemia fetal severa;
- (B) agenesia renal;
- (C) distrofia muscular;
- (D) insuficiência cardíaca de alto débito.

**29)** São consideradas opções de tratamento para o condiloma acuminado no período gravídico, EXCETO:

- (A) eletrocauterização;
- (B) criocauterização;
- (C) podofilina;
- (D) exereses por alça diatérmica.

**30)** A droga preferida para o tratamento agudo da hipertensão arterial grave na gestação é:

- (A) atenolol;
- (B) cloridrato de hidralazina;
- (C) furosemida;
- (D) captopril.

**31)** O modelo de fórcepe indicado para as extrações sobre a cabeça derradeira é o de:

- (A) Kielland;
- (B) Barton;
- (C) Demelin;
- (D) Piper.

**32)** Clinicamente, o estudo do parto compreende as seguintes fases principais, EXCETO:

- (A) secundamento;
- (B) dilatação;
- (C) assínclitismo distócico;
- (D) expulsão.

**33)** A episiotomia médio-lateral, quando realizada, apresenta as seguintes vantagens sobre a episiotomia mediana:

I – apresenta menor número de lacerações de 3º e de 4º graus.

II – permite a aplicação de qualquer tipo de fórcepe.

III – pode ser realizada com facilidade, independentemente do comprimento do períneo.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) todas as afirmativas estão corretas.

**34)** O abortamento provocado só é permitido, no Brasil, nas seguintes circunstâncias:

I – Se não há outro meio de salvar a vida da gestante.

II – Se a gravidez resultar de estupro e o abortamento for precedido de consentimento da gestante ou, quando incapaz, de seu representante legal.

III – Nos casos de anomalias fetais graves comprovadas por procedimentos pré-natais.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) todas as afirmativas estão corretas.



**35)** Em relação à realização de cesárea *post mortem* é correto afirmar que:

- (A) o consentimento assinado pelo esposo ou por um representante legal se faz necessário;
- (B) é necessário consentimento assinado por dois médicos;
- (C) o consentimento assinado pelo esposo ou por um representante legal e por dois médicos é necessário;
- (D) o médico assistente poderá realizar o procedimento sem consentimento prévio.

**36)** A translucência nucal é o mais relevante dos marcadores nucais, aumentando o risco de trissomias quando seu valor é maior ou igual a:

- (A) 10 mm;
- (B) 15 mm;
- (C) 20 mm;
- (D) 25 mm.

**37)** O diagnóstico de centralização fetal é caracterizado através da seguinte relação:

- (A) fluxo sanguíneo arterial umbilical menor que o fluxo arterial cerebral;
- (B) fluxo sanguíneo arterial cerebral menor que o fluxo arterial umbilical;
- (C) fluxo sanguíneo venoso umbilical menor que o fluxo venoso cerebral;
- (D) fluxo sanguíneo venoso cerebral menor que o fluxo venoso umbilical.

**38)** Em relação à involução fisiológica no pós-parto, pode-se dizer que, na maioria dos casos, o útero não é mais encontrado na exploração palpatória do abdome a partir do:

- (A) 7º dia do puerpério;
- (B) 8º dia do puerpério;
- (C) 9º dia do puerpério;
- (D) 10º dia do puerpério.

**39)** Observe as afirmativas a seguir sobre a vulvoscopia utilizada na propedêutica de lesões vulvares:

- I – O principal critério de avaliação da vulvoscopia é a acetorreatividade.
- II – Diante de infecções agudas ou ferimentos é aconselhável o uso de ácido acético a 5% e de lugol.
- III – A atipia vascular geralmente acontece de forma precoce no processo neoplásico da vulva.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) todas as afirmativas estão corretas.

**40)** Para mulheres sem antecedentes de lesões precursoras e de imunossupressão com três exames de rotina normais na última década, a idade recomendada para interrupção do rastreamento do câncer de colo uterino é:

- (A) 50 anos;
- (B) 60 anos;
- (C) 70 anos;
- (D) 80 anos.

**41)** As vantagens da cirurgia laparoscópica no diagnóstico de endometriose são as seguintes, EXCETO:

- (A) menor possibilidade de formação de aderências;
- (B) diminui o tempo de permanência hospitalar;
- (C) proporciona visualização parcial do abdome e pelve;
- (D) possibilita magnificação das estruturas anatômicas.

**42)** Em relação ao diagnóstico da tricomoníase NÃO é correto afirmar que:

- (A) pode-se identificar o protozoário no exame a fresco movendo-se até por 20 minutos;
- (B) a sintomatologia é variável, de assintomática a quadro inflamatório agudo;
- (C) pode-se identificar o protozoário em cultura por meio de Diamond;
- (D) o pH vaginal geralmente é menor que 4,5.





**43)** Em relação aos fatores de risco para o câncer de mama NÃO é correto afirmar que:

- (A) a obesidade está relacionada a risco aumentado;
- (B) a duração da fase reprodutiva da mulher não está relacionada com o risco;
- (C) a atividade física tem sido considerada fator de proteção;
- (D) a ingestão de álcool está relacionada a risco aumentado.

**44)** Os achados mamográficos com maior probabilidade de malignidade são os seguintes, EXCETO:

- (A) nódulo espiculado, irregular;
- (B) nódulo de alta densidade com calcificações pleomórficas associadas;
- (C) calcificações finas lineares;
- (D) calcificações grosseiras, em "pipoca".

**45)** Em caso de doença inflamatória pélvica aguda, são critérios de internação para tratamento:

- I – presença de abscesso tubo-ovariano.
- II – intolerância no seguimento com medicação oral.
- III – na vigência de gravidez.

Assinale a alternativa correta.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) todas as afirmativas estão corretas.

**46)** Os caracteres sexuais secundários começam a aparecer a partir da presença de:

- (A) estradiol;
- (B) progesterona;
- (C) prolactina;
- (D) andostenediona.

**47)** São causas de úlceras genitais de origem infecciosa, EXCETO:

- (A) vírus Epstein-Barr;
- (B) citomegalovírus;
- (C) cancro mole;
- (D) doença de Behçet.

**48)** Os anticonvulsivantes que diminuem os níveis dos contraceptivos hormonais combinados orais são os seguintes, EXCETO:

- (A) carbamazepina;
- (B) fenobarbital;
- (C) ácido valproico;
- (D) fenitoína.

**49)** A maior queixa ginecológica na infância é:

- (A) sangramento vaginal;
- (B) vulvovaginite;
- (C) descarga mamilar;
- (D) tumoração pélvica.

**50)** Observe as afirmativas em relação aos prolapso genitais:

- I – No prolapso de segundo grau, o órgão prolapso não atinge o intróito vaginal.
- II – Pode resultar de fatores congênitos ou adquiridos.
- III – O prolapso uterino resulta da lesão do complexo cardinal-útero-sacro.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (D) todas as afirmativas estão corretas.

**51)** São considerados fatores de redução de risco para câncer de endométrio, EXCETO:

- (A) nuliparidade;
- (B) tabagismo;
- (C) contraceptivo oral;
- (D) dieta com fitoestrógenos.

**52)** São indicações para a coleta de material em vídeo-histeroscopia, EXCETO:

- (A) pesquisa de infertilidade;
- (B) sangramento pós-menopausa;
- (C) sangramento uterino anormal;
- (D) controle pós-operatório de polipectomia.



**53)** O tipo histológico mais comum, correspondendo a 80% dos casos de câncer de endométrio, é o adenocarcinoma:

- (A) escamoso;
- (B) endometrióide;
- (C) seroso;
- (D) indiferenciado.

**54)** São consideradas doenças benignas neoplásicas de ovário, EXCETO:

- (A) cistoadenoma seroso;
- (B) tumor de Brenner;
- (C) cisto tecaluteínico;
- (D) fibroma.

**55)** Considera-se que um dos principais fatores de risco para uma massa ovariana ser maligna é:

- (A) a multiparidade;
- (B) a faixa etária;
- (C) a menopausa precoce;
- (D) o tabagismo.

**56)** Os principais ligamentos do útero são, EXCETO:

- (A) isquiocavernoso;
- (B) redondo;
- (C) largo;
- (D) cardinal.

**57)** Avalie as afirmativas a seguir em relação ao aparelho reprodutor feminino:

- I – O útero é totalmente coberto pelo peritônio.
- II – A artéria ovariana origina-se da aorta inferiormente à artéria renal.
- III – A vascularização do útero é feita pelas artérias uterinas e pelas artérias ovarianas.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (D) todas as afirmativas estão corretas.

**58)** As sinéquias intra-uterinas podem levar às seguintes alterações, EXCETO:

- (A) infertilidade;
- (B) serotividade;
- (C) acretismo placentário;
- (D) hipomenorreia.

**59)** De todos os nódulos de mama em adolescentes, o que apresenta maior incidência é o:

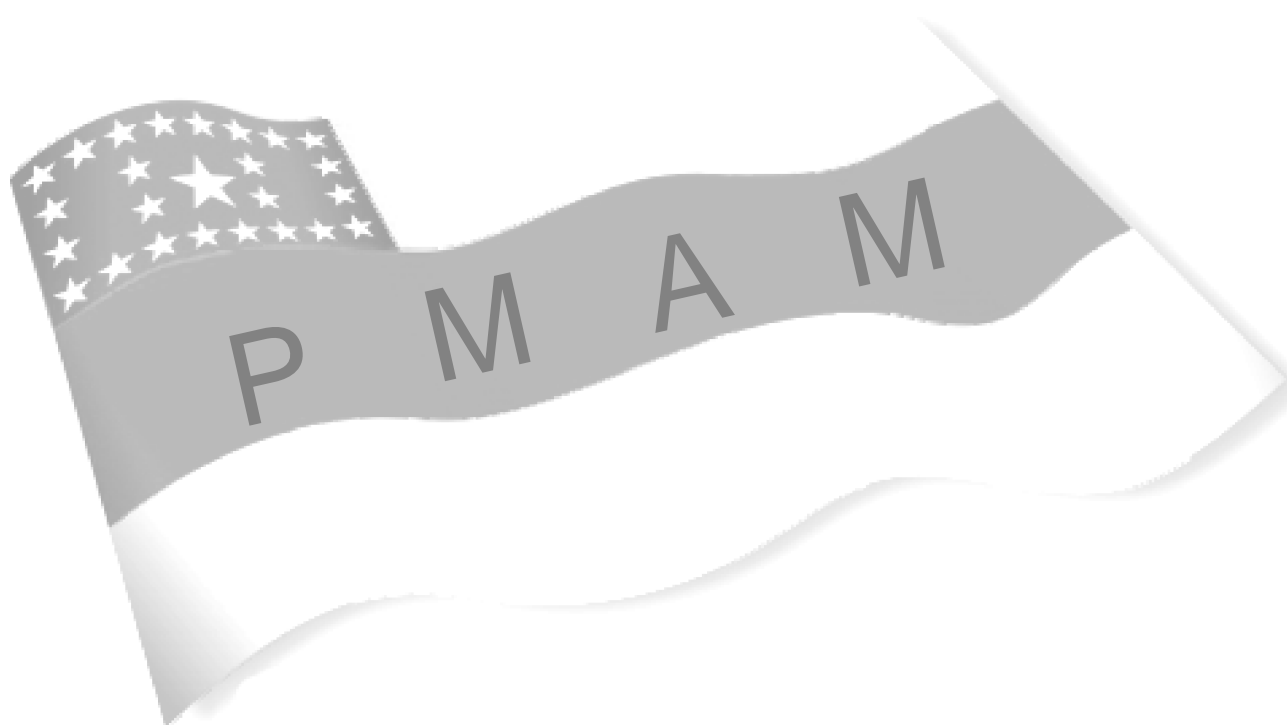
- (A) fibroadenoma;
- (B) cisto sebáceo;
- (C) lipoma;
- (D) rabdomyosarcoma.

**60)** O embrião apresenta espessamento ectodérmico, que se chama crista mamária ou linha láctea entre a:

- (A) 1ª e a 2ª semana;
- (B) 3ª e a 4ª semana;
- (C) 5ª e a 7ª semana;
- (D) 8ª e a 10ª semana.



# Governo do Estado do Amazonas



Realização:

# ISAE

---

Instituto Superior  
de Administração  
e Economia