

CADERNO DE PROVA

Município de Fraiburgo
Processos Seletivo • Edital 003/2018

<http://2018seletivofraiburgo.fepese.org.br>

S3

MÉDICO CLÍNICO GERAL •

Ginecologia e Obstetrícia



PREFEITURA DE
FRAIBURGO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO



Instruções



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**.
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.



6 de maio



30 questões



13 às 16h



4h de duração*

Língua Portuguesa

5 questões

1. Complete a frase abaixo de acordo com a norma culta.

..... anos o povo se submete tipo de político corrupto que vive espera de oportunidades para roubá-lo.

Assinale a alternativa que completa **corretamente** as lacunas do texto.

- a. () À • aquele • a
 b. () À • aquele • à
 c. () Há • aquele • a
 d. () Há • àquele • a
 e. (X) Há • àquele • à

2. Assinale a alternativa em que **todos** os vocábulos estão escritos de acordo com o novo Acordo Ortográfico.

- a. (X) ideia • saúde • lâmpada • abençoou
 b. () idéia • saude • lampada • abençoô
 c. () idéia • saúde • lâmpada • abençoô
 d. () ideia • saúde • lampada • abençoou
 e. () idéia • saúde • lâmpada • abençoou

3. De acordo com o Manual de Redação da Presidência da República, é **correto** afirmar que:

- a. () O memorando é uma comunicação externa.
 b. () Vossa Eminência é o pronome de tratamento utilizado para governadores e prefeitos.
 c. (X) Os pronomes de tratamento levam a concordância para a terceira pessoa, embora se refiram à segunda pessoa gramatical.
 d. () O correio eletrônico ou e-mail deve ser utilizado para envio de mensagens, nunca para transmissão de documentos.
 e. () Para finalizar uma mensagem para um destinatário de mesma hierarquia ou de hierarquia inferior devemos utilizar “respeitosamente”.

4. Identifique as sentenças corretas de acordo com o padrão culto da língua.

1. Ando meia esquecida do lado prático e objetivo da vida.
 2. Os convidados beberam apenas meia taça de vinho.
 3. Patrícia anda meia aborrecida com as medidas tomadas pelos juízes.
 4. Era meio-dia e meia quando o almoço deles foi servido.

Assinale a alternativa que indica todas as sentenças **corretas**.

- a. () São corretas apenas as sentenças 1 e 2.
 b. () São corretas apenas as sentenças 1 e 4.
 c. () São corretas apenas as sentenças 2 e 3.
 d. (X) São corretas apenas as sentenças 2 e 4.
 e. () São corretas apenas as sentenças 3 e 4.

5. Complete as lacunas abaixo.

- Este problema será tratado com seriedade e
- Agora não há mais o que fazer. Infelizmente o acidente foi
- A das terras para seus filhos foi efetuada.

Assinale a alternativa que completa **corretamente** as lacunas do texto.

- a. () descrição • retificado • seção
 b. (X) descrição • ratificado • cessão
 c. () descrição • ratificado • sessão
 d. () descrição • ratificado • cessão
 e. () descrição • retificado • sessão

Temas de Atualidade

5 questões

6. O Brasil bate, a cada ano, sucessivos recordes no número de homicídios. Em 2016, mais de 61 mil pessoas foram assassinadas.

Assinale a alternativa que indica a medida tomada recentemente pelo governo federal, com o objetivo de estancar a escalada de violência.

- a. () Criação da Liga Anticorrupção
 - b. () Criação do Ministério da Defesa
 - c. () Proibição da venda de armas de fogo
 - d. (X) Criação do Ministério da Segurança Pública
 - e. () Adoção do Estado de Sítio no Estado do Rio de Janeiro
-

7. A população estimada de Fraiburgo em 2017, segundo o IBGE, era de:

- a. () cerca de 15 mil habitantes.
 - b. () aproximadamente 28 mil habitantes.
 - c. (X) pouco mais de 36 mil habitantes.
 - d. () 63.657 habitantes.
 - e. () pouco mais de 75 mil habitantes.
-

8. Assinale a alternativa que indica o que as energias Solar, Eólica, Hidráulica e a Biomassa têm em comum.

- a. (X) São energias renováveis.
- b. () São energias não renováveis.
- c. () Podem ser utilizadas diretamente na natureza, sem equipamentos ou recursos humanos.
- d. () São acessíveis: podem ser obtidas em qualquer lugar e horário.
- e. () Na sua obtenção não há qualquer dano ou agressão à natureza.

9. A ameaça de um conflito nuclear envolvendo a Coreia do Norte tem sido assunto recorrente do noticiário nos últimos meses.

Analise as afirmativas abaixo a respeito do tema:

- 1. O governo da Coreia do Norte, cujo líder máximo é Kim Jong-un, segue o *Juche*, uma filosofia política nacionalista.
- 2. A península da Coreia foi dividida em dois países após a retirada dos Estados Unidos da América do Vietname.
- 3. Durante as Olimpíadas de Inverno de 2018, realizadas em Tóquio, ocorreu uma rara aproximação dos governos das duas Coreias.
- 4. O Presidente norte-americano Donald Trump, que no início do seu governo se opunha aos norte-coreanos, passou a apoiar a corrida nuclear daquele país, para contrabalançar a influência da Rússia na região.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmações corretas.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
 - b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
 - c. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
 - d. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 4.
 - e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
-

10. A Guerra do Contestado marcou a história de Fraiburgo onde se situou um dos seus principais redutos.

Parte da memória do episódio pode ser vista hoje em dia em Fraiburgo no(a):

- a. () Cadastur.
- b. () Casa da Cultura do Caraguatá.
- c. (X) Museu do Jagunço da Cidade Santa do Taquaruçu.
- d. () Museu do Vale do Contestado.
- e. () Museu da Maçã.

Temas de Saúde Pública

10 questões

11. As ações preventivas de saúde oferecem diferentes oportunidades de prevenção de uma doença, principalmente aquelas de evolução lenta e silenciosa.

Assim, quando são tomadas ações preventivas, antes mesmo de se instalarem fatores de risco para uma determinada doença, ela é dita de prevenção:

- a. () Primária.
 - b. () Secundária.
 - c. () Terciária.
 - d. () Quaternária.
 - e. (X) Primordial.
-

12. Nos Princípios e nas Diretrizes do SUS, a municipalização da saúde, repassando competências e instâncias decisórias para esferas mais próximas à população, está prevista:

- a. () na Equidade.
 - b. () no Controle Social.
 - c. (X) na Descentralização.
 - d. () na Hierarquização e Regionalização.
 - e. () na Integralidade.
-

13. Durante muito tempo, as ações de controle de endemias foram centralizadas pela esfera federal, que desde os anos 70 eram responsáveis pelos chamados 'agentes de saúde pública'.

Mas, seguindo um dos princípios básicos do Sistema Único de Saúde (SUS), essas ações de vigilância passaram a ser descentralizadas e hoje são realizadas:

- a. () pelos Hospitais Universitários.
- b. () pelas Unidades locais de saúde.
- c. () pelas Unidades de pronto atendimento.
- d. (X) pelo Município.
- e. () pelo Estado.

14. Nas últimas décadas, as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) passaram a liderar as causas de óbito no país, ultrapassando as taxas de mortalidade por doenças infecciosas e parasitárias (DIP).

Nos dias atuais, a principal causa de óbito devido a DCNT são:

- a. () as Neoplasias.
 - b. (X) as Doenças cardiovasculares.
 - c. () o Trauma automobilístico (causas externas).
 - d. () as Doenças do aparelho respiratório.
 - e. () as Doenças do aparelho digestivo.
-

15. O conhecimento da prevalência dos fatores de risco para Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), principalmente os de natureza comportamental, é fundamental para as ações preventivas.

São exemplos desses fatores:

- a. (X) Excesso de peso e consumo de cigarros.
 - b. () Dependência química de álcool e drogas.
 - c. () Violência urbana e acidentes automobilísticos.
 - d. () Vacinação incompleta e abandono do tratamento das doenças.
 - e. () Desnutrição e más condições da saúde ambiental.
-

16. O conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

O texto acima define:

- a. () Coordenação do cuidado.
- b. () Ordenação da rede.
- c. (X) Atenção Básica.
- d. () Participação da comunidade.
- e. () Longitudinalidade do cuidado.

17. A complexidade de situações da atenção básica necessita de diferentes formações profissionais, alto grau de articulação, num processo interdisciplinar no qual progressivamente os núcleos de competência profissionais específicos vão enriquecendo o campo comum de competências, ampliando assim a capacidade de cuidado de toda a equipe.

Esse trabalho caracteriza a(o):

- a. () Participação social.
 - b. (X) Trabalho em equipe multiprofissional.
 - c. () Regionalização e hierarquização da saúde.
 - d. () Integralidade e equidade da assistência.
 - e. () Ordenação da rede de atenção à saúde.
-

18. O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ) do Ministério da Saúde (MS) é uma iniciativa centrada:

- a. () Na integralidade da atenção básica.
 - b. () No aumento da cobertura da população pela Estratégia de Saúde da Família.
 - c. () Na redução da precariedade da rede física de UBS em situação inadequada.
 - d. () Na capacitação de técnicos da área da saúde na Rede de Atenção à Saúde.
 - e. (X) No ajuste das estratégias previstas na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) na direção de reconhecer a qualidade dos serviços de Atenção Básica (AB).
-

19. O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica está organizado em fases que se complementam e que conformam um ciclo. A etapa formal de adesão ao Programa, firmado entre as Equipes de Atenção Básica com os gestores municipais, e destes com o Ministério da Saúde, num processo que envolve pactuação regional e estadual e a participação do controle social, é:

- a. (X) Adesão e Contratualização.
- b. () Desenvolvimento.
- c. () Avaliação Externa.
- d. () Recontratualização.
- e. () Socialização dos resultados.

20. O processo que consiste na etapa fundamental de apropriação e conhecimento do território pelas equipes de trabalhadores da atenção básica, onde ocorre a cartografia do território a partir de diferentes mapas (físico, socioeconômico, sanitário, demográfico, rede social etc.), é a(o):

- a. () Vínculo.
- b. () Acolhimento.
- c. () Acessibilidade.
- d. (X) Territorialização.
- e. () Adscrição dos usuários.

Conhecimentos Específicos

10 questões

21. Segundo as diretrizes brasileiras para o rastreamento do câncer de colo uterino – Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA) e Ministério da Saúde – de 2016, mulheres sem história de ter tido atividade sexual:

- a. () Devem coletar o exame citopatológico ao menos uma vez entre os 35 e 65 anos de idade.
 - b. () Devem coletar o exame citopatológico duas vezes com intervalo anual e, se ambos os resultados forem negativos, os próximos devem ser feitos de 3 em 3 anos dos 25 aos 64 anos.
 - c. () Devem coletar o exame citopatológico ao menos a cada três anos entre os 45 e os 70 anos.
 - d. () Devem realizar um exame de imagem (ecografia pélvica abdominal) para avaliação do colo uterino.
 - e. (X) Não devem ser submetidas ao rastreamento do câncer do colo do útero.
-

22. Que método anticoncepcional é mais seguro para uma mulher que teve câncer de mama tratado e está sem evidência de doença no momento?

- a. (X) DIU de cobre
- b. () DIU com liberação de levonogestrel
- c. () Anticoncepcional oral de progesterona pura
- d. () Anticoncepcional de progesterona injetável
- e. () Anticoncepcional oral combinado

23. A primeira opção ambulatorial para o tratamento da doença inflamatória pélvica (de acordo com o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Infecções Sexualmente Transmissíveis do Ministério da Saúde de 2015) deve ser:

- a. () Ceftriaxona 250 mg, intramuscular em dose única • Metronidazol 500 mg, via oral de 12/12 horas por 14 dias • Azitromicina 1 g, via oral em dose única.
- b. (X) Ceftriaxona 250 mg, intramuscular em dose única • Doxiciclina 100 mg, via oral de 12 em 12 horas por 14 dias • Metronidazol 500 mg, via oral de 12/12 horas por 14 dias.
- c. () Cefotaxima 500 mg, intramuscular em dose única • Metronidazol 500 mg, via oral de 12/12 horas por 14 dias.
- d. () Cefotaxima 500 mg, intramuscular em dose única • Azitromicina 1g, via oral em dose única.
- e. () Gentamicina 2 mg/kg intramuscular em dose única • Doxiciclina 100 mg, via oral de 12 em 12 horas por 14 dias • Metronidazol 500 mg, via oral de 12/12 horas por 14 dias.

24. Em mulheres com menos de 40 anos, com risco padrão para câncer de mama, quais são as diretrizes para detecção precoce do câncer de mama, segundo o Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA) e o Ministério da Saúde (2015)?

- a. (X) Não devem realizar nenhum exame complementar.
- b. () Devem realizar uma mamografia e, se normal, realizar mamografias bianuais a partir dos 50 anos.
- c. () Devem realizar uma mamografia e, se normal, realizar mamografias bianuais a partir dos 40 anos.
- d. () Devem realizar ultrassonografia mamária anualmente.
- e. () Devem realizar ao menos um dos seguintes exames: ressonância nuclear magnética, tomossíntese ou termografia mamária. Se normal, seguir acompanhamento de rotina.

25. Uma gestante primigesta com idade gestacional de 34 semanas vem à consulta sem queixas. Ao exame apresenta edema moderado em membros inferiores, ganho de 3 quilos em um mês, pressão arterial de 140/95 mmHg mantida após 4 horas de repouso. O pré-natal até então está normal, não tem hipertensão prévia. A altura uterina está compatível com a idade gestacional e refere movimentos fetais presentes e ativos.

Que resultados de exames confirmariam um diagnóstico de pré-eclampsia?

- a. () Ácido úrico 5,0 mg/dL
- b. () Creatinina sérica 0,7 mg/dL
- c. (X) Relação Proteína/Creatinina urinária de 0,7
- d. () Proteinúria de 24 horas de 200 mg/24 horas
- e. () Contagem de plaquetas de 120.000

26. Uma mulher com tipagem sanguínea O, fator rH negativo, na 28 semana de gestação realizou teste de coombs indireto (negativo) e utilizou a imunoglobulina antiD (anti rH). No termo, evoluiu para parto vaginal sem complicações.

Assinale a alternativa **correta** em relação ao caso.

- a. () A imunoglobulina anti-D deve ser administrada em até 72 horas após o parto, qualquer que seja o fator rH do feto. Não há necessidade de realizar teste de Coombs Indireto.
- b. () Não há necessidade de administrar imunoglobulina anti-D, qualquer que seja o fator rH do feto. Não há necessidade de realizar o teste de Coombs Indireto.
- c. () A imunoglobulina anti-D deve ser administrada em até 72 horas após o parto, se o feto for rH positivo e o Coombs indireto for negativo no momento do parto.
- d. (X) A imunoglobulina anti-D deve ser administrada em até 72 horas após o parto, se o feto for rH positivo. Não há necessidade de realizar teste de Coombs Indireto.
- e. () A imunoglobulina anti-D deve ser administrada em até 72 horas após o parto, qualquer que seja o fator rH do feto se o Coombs indireto for negativo no momento do parto.

27. Segundo o Protocolo para rastreamento e diagnóstico de Diabetes Mellitus gestacional no Brasil (Ministério da Saúde e outras associações, 2017) em situação de viabilidade financeira e disponibilidade técnica total, entre as mulheres que iniciaram o pré-natal no primeiro trimestre e não têm diagnóstico pré-gestacional de diabetes, quem deve realizar o teste de tolerância a glicose oral de 75 mg entre 24 e 28 semanas?

- a. () Mulheres com glicemia de jejum do primeiro trimestre entre 92 e 125 mg/dL.
- b. () Mulheres com glicemia de jejum dosada das 24 às 28 semanas entre 92 e 125 mg/dL.
- c. (X) Mulheres com glicemia de jejum de primeiro trimestre menor que 92 mg/dL.
- d. () Mulheres com fatores de risco para hiperglicemia na gestação (por exemplo sobrepeso/obesidade, antecedente familiar de diabetes, antecedente de feto macrossômico).
- e. () Mulheres com qualquer glicemia de jejum entre 92 e 125 mg/DL e fatores de risco para hiperglicemia na gestação (por exemplo sobrepeso/obesidade, antecedente familiar de diabetes, antecedente de feto macrossômico).

28. Considere uma gestante iniciando pré-natal no centro de saúde com teste rápido para sífilis positivo e VDRL positivo, apresentando histórico de alergia à penicilina.

Qual a conduta preferencial?

- a. () Tratar com eritromicina oral por 14 dias.
- b. () Tratar com azitromicina oral em dose única.
- c. () Tratar com ceftriaxona intramuscular por 10 a 14 dias.
- d. (X) Encaminhar para centro de referência para dessensibilização à penicilina.
- e. () Tratar com penicilina Benzatina no centro de saúde, com observação rigorosa de sinais vitais.

29. Considere uma primigesta com idade gestacional pela data da última menstruação de 30 semanas. Não fez pré-natal. Chega ao serviço referindo cólicas e perda de tampão mucoso.

Ao exame apresenta sinais vitais normais, altura uterina de 29 centímetros, três contrações de 40 segundos em 10 minutos. Vitalidade fetal preservada. Exame especular sem evidência de bolsa rota, toque vaginal com colo apagado, 5 centímetros, cefálico, alto e móvel.

Que alternativa apresenta **todas** as medicações que essa mulher deveria receber com objetivo de melhorar as possibilidades de sobrevida sem sequelas do conceito?

- a. () Betametasona e Terbutalina
- b. () Dexametasona, Nifedipina e Cefalexina
- c. () Dexametasona, Terbutalina, Progesterona e Sulfato de Magnésio
- d. () Betametasona, Nifedipina, Progesterona e Penicilina
- e. (X) Betametasona, Nifedipina, Penicilina e Sulfato de Magnésio

30. Baseado nas evidências atuais, em que situação o uso de progesterona durante a gestação parece reduzir o risco de parto prematuro?

- a. () Gestantes com sangramento durante a primeira metade da gestação.
- b. (X) Gestantes com história de parto prematuro anterior.
- c. () Gestantes com sangramento em qualquer fase da gestação.
- d. () Gestação gemelar em primigestas, com qualquer comprimento cervical.
- e. () Gestação com rotura prematura de membranas pré-termo precoce.

**Página
em Branco.
(rascunho)**

**Página
em Branco.
(rascunho)**

GRADE DE RESPOSTAS

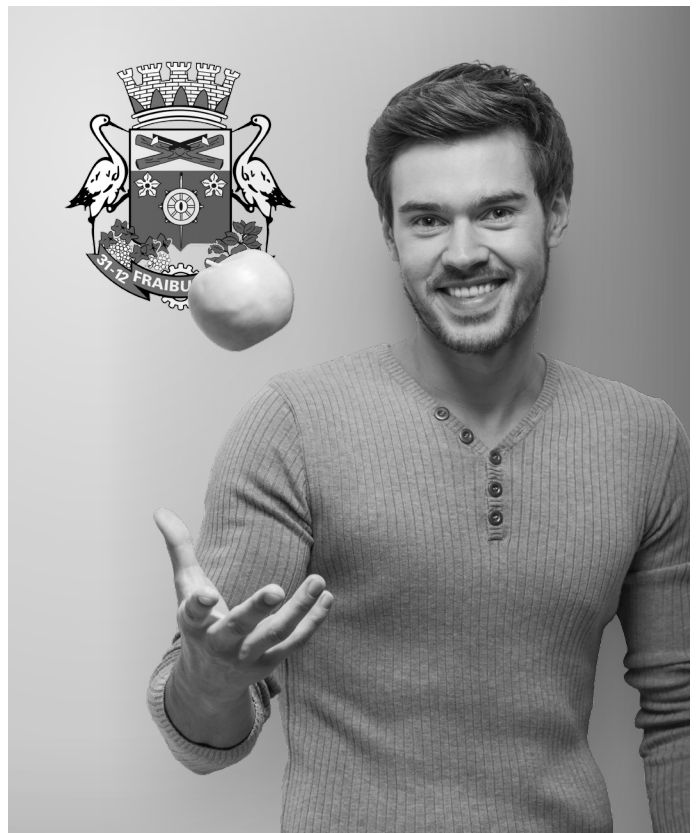
Utilize a grade ao lado para anotar as suas respostas.

Não destaque esta folha. Ao entregar sua prova, o fiscal irá destacar e entregar esta grade de respostas que você poderá levar para posterior conferência.



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	



FEPESE CONCURSOS



**Fundação de
Estudos e Pesquisas
Sócio-econômicos**

Campus Universitário • UFSC
88040-900 • Florianópolis • SC

Fone/Fax: (48) 3953-1000
<http://www.fepese.org.br>