



# PROCESSO SELETIVO

Fundação Municipal de Saúde - FMS / 2017



Universidade  
Estadual do Piauí

**PROVA ESCRITA OBJETIVA – PROVA TIPO 23**  
**ESPECIALIDADE: MÉDICO OBSTETRA PLANTONISTA**  
**DATA: 20/08/2017 – HORÁRIO: 9h às 12h (horário do Piauí)**

## LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o seguinte material:
  - a) Este caderno com 40 questões objetivas sem falha ou repetição.
  - b) Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.**OBS: Para realizar sua prova, use apenas o material supramencionado e, em hipótese alguma, papéis para rascunhos.**
02. Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
03. Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor azul ou preta.
04. Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
05. No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
06. Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
07. Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); assinale apenas uma alternativa para cada questão, pois somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
08. As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
09. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
10. Reserve os 30(trinta) minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
11. Quando terminar sua Prova, antes de sair da sala, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
12. O tempo de duração para esta prova é de **3 (três) horas**.
13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de **2h 30min (duas horas e trinta minutos)** do início de sua prova.
14. O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

## Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

## RASCUNHO

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

PROCESSO SELETIVO - FMS / 2017

FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS – NUCEPE

<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>						

## TEXTO 01 (Para as questões de 01 a 08).

### A CULPA É DOS PAIS?

Novos estudos mostram que o desleixo da família à mesa é uma das causas de um mal crescente: a obesidade infantil.

(...)

A probabilidade de uma criança gorda ser um adulto igualmente roliço é altíssima. Um dos motivos: o número de células adiposas, que retêm gordura, conhecidas como adipócitos, é geralmente definido até os 20 anos. Depois dessa idade, nada é capaz de diminuir a quantidade de adipócitos, nem a mais radical das dietas. Quando uma pessoa emagrece, os adipócitos apenas perdem volume, mas continuam lá. A quantidade dessas células adiposas acumulada nas primeiras duas décadas de vida é determinada por dois fatores: genética e hábitos alimentares. A influência da dieta é enorme. Imaginemos alguém programado geneticamente para ter 70 bilhões de células adiposas. Se, na infância e na adolescência, essa pessoa foi acostumada a comer de forma saudável, ela pode driblar a genética e nunca atingir a quantidade de adipócitos determinada pelos genes. “Mas, em geral, ocorre o contrário – come-se muito mal e desde cedo”, diz Claudia Cozer Kalil, endocrinologista e coordenadora do Núcleo de Obesidade e Transtornos Alimentares do Hospital Sírio-Libanês, de São Paulo.

(...)

(Revista Veja - Editora ABRIL – edição 2509 – ano 49 – nº 51 – 21.12.2016 – pag.117-118. Por Carolina Melo e Thais Botelho)

#### QUESTÃO 01

A frase-subtítulo do texto: *Novos estudos mostram que o desleixo da família à mesa é uma das causas de um mal crescente: a obesidade infantil*, nos informa e nos permite compreender que a “obesidade infantil”

- a) tem sido negligenciada pelos estudiosos da saúde.
- b) é muito pesquisada, mas sem uma atenção especial ao tipo de alimento ingerido pelas crianças.
- c) não tem merecido a devida atenção, mesmo com as evidências de que os nutrientes contidos nos alimentos nem sempre fazem bem à saúde.
- d) já foi pesquisada em outros momentos, mas sem levar em conta os hábitos e comportamentos alimentares das famílias.
- e) é um tema pouco discutido, já que não há uma preocupação sistemática com a saúde de crianças e adolescentes.

#### QUESTÃO 02

O texto é desenvolvido de forma a oferecer resposta à pergunta proposta no título. Essa resposta é apresentada por meio de

- a) questionamentos sobre atitudes incorretas, apontados por pessoas mais experientes.
- b) afirmações sobre o comportamento humano advindas do senso comum.
- c) explicações de natureza científica.

- d) interrogações novas sobre problemas relacionados à alimentação infantil.
- e) informações de conteúdos apresentados em relatórios sobre nutrição saúde.

#### QUESTÃO 03

A opção na qual palavra(s)/expressão(ões) destacada(s) são empregada(s) em sentido conotativo é:

- a) *A probabilidade de uma criança gorda ser um **adulto igualmente roliço** é altíssima.*
- b) *nada é capaz de diminuir **a quantidade de adipócitos**, ...*
- c) *Quando **uma pessoa emagrece**, os adipócitos apenas perdem volume, ...*
- d) *Se, **na infância e na adolescência**, essa pessoa foi acostumada a comer de forma saudável,...*
- e) *“Mas, em geral, **ocorre o contrário**...”*

#### QUESTÃO 04

Dentre as palavras negritadas, nas opções abaixo, aquela que apresenta função morfológica diferente das demais é

- a) ... é **geralmente** definido até os 20 anos.
- b) Mas, **em geral**, ...
- c) ... ela pode driblar a genética e **nunca** atingir a quantidade de adipócitos ...
- d) ... come-se **muito** mal ...
- e) ... **nem** a mais radical das dietas.

## TRECHO PARA AS QUESTÕES 05 E 06.

Imaginemos alguém programado geneticamente para ter 70 bilhões de células adiposas. **Se**, na infância e na adolescência, **essa pessoa** foi acostumada a comer de forma saudável, ela pode driblar a genética e nunca atingir a quantidade de adipócitos determinada pelos genes.

### QUESTÃO 05

Nas línguas, em geral, contamos com recursos que garantem retomadas de palavras, expressões e similares, com objetivo de manter a coesão dos textos que produzimos. No trecho acima, **essa pessoa** retoma, no texto, o que se negritou em

- a) ... **os adipócitos** apenas perdem volume, ...
- b) A probabilidade de **uma criança gorda** ser um adulto igualmente roliço é altíssima.
- c) A probabilidade de uma criança gorda ser **um adulto** igualmente roliço é altíssima.
- d) Imaginemos **alguém** programado...
- e) Setenta bilhões de **células adiposas**...

### QUESTÃO 06

O sentido da palavra **Se**, contextualmente, confere ao contexto uma relação de

- a) finalidade.
- b) condição.
- c) explicação.
- d) contradição.
- e) dúvida.

## TRECHO PARA A QUESTÃO 07.

Quando uma pessoa emagrece, os adipócitos apenas perdem volume, mas continuam lá.

### QUESTÃO 07

Assinalar a opção que contém uma informação **CORRETA** sobre o período acima.

- a) ... **os adipócitos apenas perdem volume**, é a oração principal desse período composto.
- b) O período em questão é formado, em sua totalidade, por uma oração principal e uma oração coordenada.
- c) ... **mas continuam lá** é uma das orações subordinadas que entram na composição do período.
- d) **Quando uma pessoa emagrece**, ... é uma das orações coordenadas que entram na composição do período.
- e) A palavra **Quando** introduz uma oração coordenada.

### QUESTÃO 08

Sobre a estrutura morfossintática do trecho ... *come-se muito mal e desde cedo* ... está **incorreto** apenas o que se afirma em:

- a) ... **come-se muito mal** ... – trata-se de uma oração com sujeito indeterminado.
- b) antes do segmento **desde cedo** subentende-se a repetição **come-se**.
- c) em **muito mal**, o primeiro termo é intensificador do segundo termo.
- d) em ... **come-se muito mal e desde cedo** ..., o **e** é uma palavra que tem função conectiva.
- e) o segmento **muito mal** constitui um termo que completa o sentido de um verbo transitivo indireto.



(www.correiobraziliense.com.br/app/noticia/economica2013/08/26; Acesso em 11.7.2017)

### QUESTÃO 09

O texto acima, por ser uma charge, tem como um dos seus propósitos comunicativos apresentar uma crítica a fatos sociais do cotidiano. Assim sendo, a crítica, nesse texto, estabelece-se a partir do efeito de humor provocado

- a) pelo desconhecimento do paciente sobre a necessidade que ele tem de contar com um plano de saúde para ser atendido.
- b) pela postura física de descontração da atendente ao se dirigir ao paciente.
- c) por um conjunto de fatores, dentre eles a quebra de expectativa na interpretação que o paciente faz a respeito da assertiva/indagação da atendente.
- d) pela incapacidade que o paciente demonstra em perceber que ali não há atendimento gratuito.
- e) pela postura física do paciente ao ouvir a assertiva/indagação da atendente.

### QUESTÃO 10

Sobre a estrutura sintática dos recursos verbais presentes na charge **O SENHOR TEM PLANO DE SAÚDE ...** e **ISSO É GRAVE?** É correto afirmar que **PLANO DE SAÚDE** e **GRAVE** constituem, respectivamente,

- a) objeto direto e predicativo do sujeito.
- b) objeto direto e objeto direto.
- c) objeto indireto e predicativo do sujeito.
- d) objeto indireto e objeto indireto.
- e) objeto direto e predicativo do objeto.

## QUESTÃO 11

Em relação à legislação estruturante do Sistema Único de Saúde do Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho.
- b) A articulação das políticas e programas do Sistema Único de Saúde, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades: alimentação e nutrição; saneamento e meio ambiente; vigilância sanitária e farmacoepidemiologia; recursos humanos; ciência e tecnologia; e saúde do trabalhador.
- c) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- d) À direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete, dentre outras ações, formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição; participar na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente, de saneamento básico e as relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
- e) 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), incluindo somente as instituições públicas federais de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.

## QUESTÃO 12

De acordo com a Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, a Atenção Básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde, **EXCETO**:

- a) Ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária;
- b) Ser resolutiva ao identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo;
- c) Ser capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínicas e sanitariamente efetivas, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais;
- d) Coordenar o cuidado por meio da elaboração, acompanhamento e gestão de projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS.
- e) Ordenar as redes por meio do reconhecimento das 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 a programação dos serviços de saúde definida no nível central do Sistema Único de Saúde contemple as necessidades de saúde dos usuários.

Leia o texto abaixo para responder as questões 13 a 15:

### **Tupãssi registra quase 80 casos de vômito e diarreia em uma semana**

O Hospital Municipal de Tupãssi, no oeste do Paraná, registrou 77 casos de vômito e diarreia em uma semana, de acordo com a Secretaria Municipal de Saúde. [...]. Dos casos registrados na cidade, 08 funcionários do hospital também apresentarem os sintomas [infectados no local de trabalho ou na comunidade?]. A pasta afirma que ainda não sabe o que pode ter causado o problema, mas suspeita de que as causas podem estar ligadas a alguma bactéria ou virose [...].

A primeira suspeita analisada pelo município foi de que a água da torneira do hospital pudesse estar contaminada, mas os testes realizados pela 20ª Regional de Saúde apontaram resultado negativo para contaminação. "Nós encaminhamos a água para análise no laboratório da 20ª regional e no sábado passado já deu resultado negativo [para vírus e bactérias?]. A partir disso, nós começamos a procurar outros meios (...) para buscarmos a solução e encaminharmos o diagnóstico preciso com relação ao que está acontecendo hoje no município", conta o secretário de saúde de Tupãssi, Lari Pedro Nunes.

Enquanto os resultados de novas análises não são divulgados, a orientação do município é para que os moradores se atentem à higiene pessoal, reforçando a lavagem das mãos todos os dias.

Fonte: <http://www.promedmail.org/pt>

#### **QUESTÃO 13**

Ao recomendar a lavagem das mãos todos os dias, mesmo sem saber qual a etiologia do fenômeno descrito, a autoridade municipal adotou uma medida de prevenção classificada como:

- a) Prevenção primária – promoção da saúde
- b) Prevenção primária – proteção específica
- c) Prevenção secundária – diagnóstico precoce
- d) Prevenção secundária – limitação do dano
- e) Prevenção terciária – reabilitação

#### **QUESTÃO 14**

Considerando a Portaria GM/MS nº 204/2016, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Por não constar explicitamente na lista de doenças e agravos de notificação compulsória, o fenômeno descrito não deve ser notificado às autoridades sanitárias do município.
- b) Por não constar explicitamente na lista de doenças e agravos de notificação compulsória, o fenômeno descrito poderia ter sido notificado às autoridades sanitárias do município, caso o resultado das análises laboratoriais apontasse a presença de algum patógeno causador de doença constante na referida lista.
- c) A notificação compulsória será realizada somente após a confirmação de doença ou agravo, observando-se, também, as normas técnicas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- d) Apesar de não constar explicitamente na lista de doenças e agravos de notificação compulsória, o fenômeno relatado deve ser notificado, pois representa uma situação que pode constituir potencial ameaça à saúde pública.

- e) A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória não pode ser realizada à autoridade de saúde, por qualquer cidadão que deles tenha conhecimento.

#### **QUESTÃO 15**

O fenômeno descrito caracteriza o aumento inusitado do número de casos de uma doença ou agravo em um curto período de tempo, denominado:

- a) Epidemia
- b) Pandemia
- c) Endemia
- d) Zoonose
- e) Epizootia

#### **QUESTÃO 16**

O predomínio relativo das condições crônicas tende a aumentar em razão da produção social de condições crônicas a partir de prevalência significativa e em geral crescente dos determinantes sociais da saúde, como:

- a) Imunização.
- b) Excesso de peso.
- c) Sedentarismo.
- d) Renda insuficiente.
- e) Tabagismo.

## QUESTÃO 17

O processo de planejamento está mencionado no art. 165 da Constituição Federal, dando responsabilidades ao Poder Executivo de elaborar planos plurianuais, diretrizes orçamentárias e orçamentos anuais. Da mesma forma, a Lei n. 8.080/1990 define que União, estados, Distrito Federal e municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, **EXCETO**:

- a) elaboração e atualização periódica do plano de saúde;
- b) elaboração da proposta orçamentária do Sistema Único de Saúde, de conformidade com o plano de saúde;
- c) planejamento e orçamento descendentes, do nível federal até o local, ouvidos seus órgãos deliberativos;
- d) articulação da política e dos planos de saúde;
- e) utilização dos planos de saúde como base das atividades e das programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde, considerando o financiamento previsto na respectiva proposta orçamentária.

## QUESTÃO 18

“O planejamento estratégico em saúde é caracterizado por uma mudança no entendimento do papel do gestor governamental no processo de elaboração e de implementação das políticas. O enfoque estratégico pressupõe que o planejador é um ator social, ou seja, é parte de um “jogo” no qual existem outros atores, com interesse e força distintos”.

Frente à operacionalização e aplicação do método do planejamento estratégico em saúde, analise as assertivas abaixo e assinale a única **CORRETA**:

- a) O planejamento pode ser definido como o processo pelo qual se determina que caminhos devem ser tomados para se chegar a um situação indefinida.
- b) O processo de planejamento em saúde consiste, basicamente, em: identificar problemas, identificar fatores que contribuem para a situação observada, identificar prioridades de intervenção, definir estratégias e quem vai executá-las, avaliar e monitorar as ações executadas.
- c) O planejamento em saúde não pode ser um instrumento flexível, pois embora expresse os resultados de todo o processo de diagnóstico, de análise e de elaboração técnica e política, acordos e pactos, sua utilidade é a de servir como bússola para nortear as atividades que são/serão realizadas.

- d) O plano de saúde, nada mais é do que apenas a expressão dos desejos de quem o planeja, ou seja, simplesmente uma declaração de como o mundo “deveria ser”.
- e) A atividade de planejamento é dividida em três momentos: estratégico, tático e operacional. Este último refere-se à definição da condução do processo de planejamento, à sua determinação no espaço da política e contempla os processos que se relacionam com as mudanças estruturais ou organizacionais de médio e longo prazo.

## QUESTÃO 19

Observe o trecho relativo à divulgação da Pesquisa Nacional de Saúde, inquérito de base domiciliar realizada no Brasil em 2013: “Das 200,6 milhões de pessoas residentes no Brasil [em 2013], 6% (12,1 milhões) ficaram internadas em hospitais por 24 horas ou mais nos últimos 12 meses anteriores à data da entrevista. A regiões que apresentaram proporções superiores à média nacional foram Sul (7,5%) e Centro-Oeste (7,4%). Tratamento clínico e cirurgia foram os dois tipos de atendimento mais frequentes nos casos de internação, sendo 42,4% e 24,2% em estabelecimentos de saúde pública. Em instituições privadas, os pesos se invertem: 29,8% procuraram tratamento clínico e 41,7%, cirurgias.

Os valores apresentados em percentuais se referem a um indicador de saúde, sobre o qual é **CORRETO** afirmar:

- a) Trata-se da taxa de internação hospitalar segundo região geográfica, tipo de tratamento (clínico ou cirurgia) e de serviço (público e privado).
- b) Demonstra que o risco de um brasileiro ser internado para tratamento clínico foi maior nos estabelecimentos de saúde pública.
- c) Trata-se da taxa de prevalência de internações hospitalares referidas pelos entrevistados segundo região geográfica, tipo de tratamento (clínico ou cirurgia) e de serviço (público e privado).
- d) Demonstra que a probabilidade de um brasileiro vir a ser internado para tratamento clínico é maior nos estabelecimentos privados de saúde.
- e) Trata-se da taxa de incidência de internações hospitalares referidas pelos entrevistados segundo região geográfica, tipo de tratamento (clínico ou cirurgia) e de serviço (público e privado).



## QUESTÃO 20

---

A vigilância em saúde “está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças. Além disso, integra diversas áreas de conhecimento e aborda diferentes temas, tais como política e planejamento, territorialização, epidemiologia, processo saúde-doença, condições de vida e situação de saúde das populações, ambiente e saúde e processo de trabalho. A partir daí, a vigilância se distribui entre: epidemiológica, ambiental, sanitária e saúde do trabalhador”. Assinale a alternativa que contém informação **INCORRETA** sobre os tipos de vigilância em saúde:

- a) Vigilância em saúde do trabalhador - caracteriza-se como um conjunto de atividades destinadas à promoção e proteção, recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- b) Vigilância epidemiológica - conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, produção e circulação de bens e prestação de serviços de interesse da saúde.
- c) Vigilância sanitária - abrange desde o controle de bens de consumo direta ou indiretamente relacionados à saúde (incluindo as etapas e processos da produção ao consumo) até o controle da prestação de serviços direta ou indiretamente relacionados à saúde.
- d) Vigilância epidemiológica - conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva.
- e) Vigilância em saúde ambiental - monitora fatores que podem interferir na saúde humana como: água para consumo humano, ar, solo, desastre naturais, substâncias químicas, acidentes com produtos perigosos e fatores físicos.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 21

Uma gestante de 33 anos, G1P0, em seguimento de pré-natal de rotina deseja orientação sobre alterações cromossômicas fetais. Qual das afirmativas abaixo está **CORRETA**?

- a) A idade paterna avançada não está associada ao risco aumentado de a criança apresentar distúrbio monogênico, como acondroplasia e síndrome de Apert.
- b) A avaliação da medida ultrassonográfica da translucência nucal, juntamente com a dosagem do PAPP-A e do hCG não têm valor para rastreio de aneuploidias.
- c) O teste pré-natal não invasivo (NIPT) permite estabelecer apenas: sexagem e Rh fetal.
- d) A eficácia para triagem da Síndrome de Down no segundo trimestre pode ser melhorada com a dosagem de estriol, inibina A dimérica, hCG e alfafetoproteína, entre 15 e 22 semanas de gestação (teste quádruplo).
- e) As anormalidades cromossômicas estruturais, incluindo microdeleções e duplicações, aumentam em frequência com a idade materna.

### QUESTÃO 22

Qual das situações abaixo está presente nas modificações do trato urinário em uma gravidez normal?

- a) A hidronefrose fisiológica é mais comum à esquerda em decorrência da compressão uterina.
- b) A excreção urinária de glicose está diminuída devido à necessidade de recrutamento para o feto.
- c) As infecções urinárias na gravidez têm baixa incidência devido aos efeitos da progesterona na musculatura lisa do ureteres e bexiga.
- d) Há aumento da taxa de filtração glomerular em cerca de 50%.
- e) Há estenose do sistema coletor urinário, facilitando a ocorrência de infecções.

### QUESTÃO 23

A suplementação de ferro é recomendada para todas as gestantes. Essa orientação em seguimento de pré-natal visa:

- a) Prevenir da deficiência de ferro materno.
- b) Compensar a diminuição da absorção férrica intestinal.
- c) Diminuir a ocorrência de anemia por doenças parasitárias.

- d) Igualar os gradientes de concentração de ferro materno-fetal.
- e) Aumentar a resistência da gestante às infecções.

### QUESTÃO 24

Na assistência ao parto normal baseada em evidências, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) Em gestações de baixo risco o período expulsivo é considerado normal em até 4 horas, desde que comprovada a vitalidade fetal.
- b) Não há diferença dos resultados perinatais nos partos de primíparas com episiotomia seletiva versus de rotina.
- c) O fórceps deve ser realizado apenas quando a paciente apresenta dilatação completa, feto em apresentação baixa e bolsa rota.
- d) A assistência ao segundo período em posição vertical leva a maior compressão da artéria aorta e veia cava, diminuindo a oxigenação fetal.
- e) E. As desacelerações precoces (tipo I) são comuns no período expulsivo decorrentes da compressão do polo cefálico.

### QUESTÃO 25

Paciente G1A0P0, gestante de 37 semanas, dá entrada na urgência de uma maternidade apresentando ao US obstétrico de urgência ILA 1. Após o parto, o recém-nascido apresentou ausência do pé direito. Qual a principal hipótese diagnóstica?

- a) Nó verdadeiro de cordão.
- b) Bandas amnióticas.
- c) Trauma abdominal.
- d) Doença sindrômicas.
- e) Neoplasia trofoblástica gestacional.

### QUESTÃO 26

Gestante de 34 semanas e 3 dias (IG calculada pelo US de primeiro trimestre), G1P0, IMC 23, bom controle pressórico, ganho de peso durante a gravidez de 7 Kg até o momento e exames laboratoriais normais (incluindo teste oral de tolerância a glicose). Um US obstétrico morfológico feito por volta de 21 semanas apresentou resultado normal, com confirmação da idade gestacional. Em consulta de rotina de pré-natal a gestante apresentou altura de fundo uterino de 40 cm. Fez US obstétrico na urgência que identificou ILA de 32. Qual das situações abaixo é a mais provável para causa etiológica para esse valor de líquido amniótico:

- a) Atresia renal.
- b) Anencefalia.
- c) Diabetes gestacional.
- d) CIUR assimétrico.
- e) Atresia duodenal.

### QUESTÃO 27

Quanto ao trabalho de parto pré-termo, é **CORRETO** afirmar que:

- a) O sulfato de magnésio está indicado em gestações entre 24 a 30-32 semanas quando o parto é iminente.
- b) A tocólise pode ser realizada em pacientes que apresentem sinais de instabilidade hemodinâmica.
- c) O corticoide neonatal, apesar de reduzir a incidência da síndrome da angústia respiratória, pode aumentar o risco de enterocolite necrosante em prematuros.
- d) O grande fator de risco para parto pré-termo são as vaginoses bacterianas.
- e) A antibióticoprofilaxia intraparto contra estreptococo do grupo B é obrigatória, mesmo que a cultura vaginorretal tenha sido negativa nas últimas 5 semanas.

### QUESTÃO 28

Qual das alternativas abaixo corresponde, respectivamente, a potencial anormalidade ou complicação decorrente da administração dos seguintes medicamentos, durante a gestação: captopril, vafarina e lorazepan.

- a) Oligoâmnio, hipoplasia das unhas, síndrome do bebe cinzento.
- b) Anúria fetal, sangramento fetal, hipotonia.
- c) Polidramnio, microcefalia, letargia.
- d) Hipoplasia pulmonar, retardo mental, síndrome de Ebstein.
- e) Malformação cardiovascular e do SNC, hidrocefalia, sucção fraca.

### QUESTÃO 29

Qual das vacinas abaixo está contraindicada o uso, durante a gravidez?

- a) Vacina contra raiva.
- b) Vacina contra influenza.
- c) Vacina contra o meningococo.
- d) Vacina contra coqueluche.
- e) Vacina contra rubéola.

### QUESTÃO 30

Sobre as gestações gemelares é **CORRETO** afirmar que:

- a) Quando a divisão do zigoto ocorre entre o oitavo e décimo terceiro dia, após a fertilização, a placentação é mórionica monoamniótica e corresponde a 70% dos casos de gemelaridade.

- b) A via de parto para uma gestação gemelar depende apenas da diferença de peso entre os fetos.
- c) Nas gestações monoamnióticas a interrupção deve ser programada para 38 semanas, desde que não haja alteração da vitalidade dos fetos.
- d) Na gravidez gemelar tem-se o aumento da morbidade e da mortalidade fetal e neonatal, não acompanhada do aumento para o índice materno.
- e) Na síndrome de transfusão gêmeo-gemelar, o feto doador apresenta hipovolemia, oligúria, oligodramínio e restrição de crescimento.

### QUESTÃO 31

Gestante de 17 anos, admitida na urgência da maternidade com PA 170 X 120 mmHg, cefaleia e visão turva, após ter convulsionado em sua residência. Na fundoscopia, dessa paciente, qual o mais comum tipo de alteração observada no quadro?

- a) Degeneração macular.
- b) Espasmo arteriolar.
- c) Alterações crônicas ateroscleróticas.
- d) Exudados duros.
- e) Exudados algodonosos.

### QUESTÃO 32

Uma paciente de 22 anos, que colocou há 6 meses uma válvula porcina, por doença cardíaca congênita, vai a consulta de pré-natal, estando gestante de 12 semanas, tanto pela data da última menstruação quanto pelo US feito há 1 (uma) semana, queixando-se de cansaço e dificuldade para dormir. Qual das seguintes recomendações é mais apropriada ao caso, na primeira consulta de pré-natal?

- a) Anticoagular a paciente com heparina.
- b) Manter a paciente com antibioticoterapia diária em baixas doses.
- c) Anticoagular a paciente com aspirina continuamente até o pós-parto.
- d) Recomendar o abortamento terapêutico, já que a paciente encontra-se com menos de 12 meses da colocação da válvula.
- e) Programar a troca valvular devido ao alargamento cardíaco durante a gestação.

### QUESTÃO 33

Qual das considerações clínicas abaixo está corretamente associada à doença trofoblástica gestacional (DTG)?

- a) O acompanhamento dos valores de hCG não servem para avaliar controle de cura da doença.
- b) No caso da mola parcial o feto está ausente, havendo apenas parte do material trofoblástico.
- c) Pode haver necessidade de laparotomia ou laparoscopia em casos de abdome agudo por torção de cistos tecaluteínicos volumosos.
- d) O quadro clínico de hipotireoidismo pode ser encontrado em pacientes com DTG.
- e) No caso de pacientes com gravidez molar e quadro clínico de pré-eclâmpsia grave antes de 20 semanas, não está indicado a administração de sulfato de magnésio para prevenção de quadro convulsivo.

### QUESTÃO 34

Paciente no nono mês de gestação é admitida, na urgência de uma maternidade, inconsciente, hipotensa e taquicárdica, sem sangramento vaginal. Todos os diagnósticos a seguir podem ser considerados, **EXCETO**:

- a) Rotura Uterina.
- b) Embolia amniótica.
- c) Choque séptico.
- d) Hematoma retro-placentário.
- e) Placenta prévia.

### QUESTÃO 35

Em qual das situações abaixo a imunoglobulina anti-Rh deve ser aplicada?

- a) No pós-parto de mãe com Du positiva que tem bebê Rh negativo.
- b) Após curetagem de paciente Rh negativo e com diagnóstico certo de mola completa.
- c) Bebê do sexo masculino Rh negativo, com mãe Rh positivo.
- d) Após acidente automobilístico em mãe RH negativa com 30 semanas.
- e) No pós-parto de mãe RH positiva e marido Rh negativo.

### QUESTÃO 36

Uma paciente está internada numa maternidade em trabalho de parto e ao ser examinada é identificado que o feto está em uma apresentação de vértice com a sutura sagital transversa mais perto do promontório que da sínfise púbica. Como essa condição é chamada?

- a) Rotação interna.
- b) Assinclintismo posterior.
- c) Deflexão.
- d) Assinclintismo anterior.
- e) Insinuação.

### QUESTÃO 37

A ocitocina pode ser usada para conduzir o trabalho de parto, nas seguintes situações abaixo, **EXCETO**:

- a) Hipossistolia.
- b) Hipertonia Uterina.
- c) Gestação Gemelar.
- d) Prematuridade fetal.
- e) Morte fetal intrauterina.

### QUESTÃO 38

Qual das pacientes abaixo tem maior risco de ter uma gravidez ectópica?

- a) Mulher com história de endometriose.
- b) Mulher saudável usuária de implante subdérmico há 2 anos.
- c) Mulher com passado de 3 incidentes de doença inflamatória pélvica.
- d) Mulher com diagnóstico de SOP.
- e) Mulher com passado de infecção urinária resistente a mais de 2 esquemas terapêuticos.

### QUESTÃO 39

Paciente apresentou quadro de TVP em puerpério anterior há 3 anos, compareceu ao pré-natal de alto risco, com 16 semanas de gestação, questionando sobre a necessidade de tromboprofilaxia. Qual a melhor orientação à paciente?

- a) Iniciar AAS em doses baixas até 36 semanas.
- b) Iniciar Heparina em doses profilática até 6 semanas de puerpério.
- c) Realizar medidas mecânicas durante a gravidez e puerpério, com uso, nesse último de heparina em dose profilática até 6 semanas de pós-parto.
- d) Iniciar Vafarina imediatamente e mantê-la até 6 semanas de puerpério.
- e) Realizar profilaxia mecânica na gravidez e no puerpério heparina em dose profilática até o sétimo dia.

### QUESTÃO 40

Sobre aborto legal na legislação brasileira:

- a) Em caso de anencefalia, o aborto pode ser realizado em qualquer idade gestacional somente após autorização judicial.
- b) Em caso de estupro, o aborto é permitido até no máximo 14 semanas com consentimento da paciente após avaliação multidisciplinar.
- c) Em caso de risco de vida materno, deve ser atestado em prontuário por dois médicos e, em seguida, encaminhada para autorização judicial.
- d) Em caso de estupro, o aborto legal pode ser realizado, sem necessidade de boletim de ocorrência ou autorização judicial.
- e) Em caso de anencefalia, a interrupção só é permitida até 20 semanas.