

TEXTO

QUEM É O MELHOR CHEFE?

Você grita com seus subordinados? Seu chefe adia decisões e está sempre viajando? Seu diretor protege a equipe? Se situações assim fazem parte da sua vida, você é exceção. Chefes ausentes, mandões e paizões, antes comuns, estão fora de moda. Profissionais em cargos de liderança querem ser vistos de outra forma. Ao se descreverem, os chefes se atribuem características de bons guias, democráticos e hábeis no treinamento de suas equipes, segundo uma pesquisa da consultoria QuotaMais, especialista em assessorar empresas em mudança de cultura. Essas características são exatamente as que as empresas mais desejam. E, em geral, a opinião que os funcionários têm deles sustenta o perfil. Não é à toa que eles chegaram à chefia.

Perfis são por definição uma forma estereotipada de analisar pessoas. Mas funcionam. Os perfis não são excludentes. Todo gestor se encaixa em mais de um. O ideal é saber mudar de um para outro de acordo com a situação.

Revista Época. Recife, 03 de julho de 2006. p.58.

01. Com o período “Chefes ausentes, mandões e paizões, antes comuns, estão fora de moda.”, o autor afirma que

- A) na atualidade, esses requisitos ainda são exigidos para o perfil de um chefe .
- B) na contemporaneidade, o perfil exige um chefe presente que não reflita bondade excessiva nem espírito autoritário.
- C) ser chefe dotado de espírito conciliador e bondoso retrata obsoletismo.
- D) todo chefe precisa estar atualizado com a moda para produzir ações saudáveis à empresa na qual trabalha.
- E) ser paizão ou bondoso demais refletiu em toda época um perfil de chefe cujas ações sempre causaram prejuízos a qualquer empresa.

02. Qual mensagem o autor quis transmitir, utilizando-se do trecho abaixo?

“Todo gestor se encaixa em mais de um.” (2º parágrafo)

- A) Apenas as pessoas subalternas a um chefe refletem perfis diversos.
- B) Em cada gestão, os perfis dos gestores são modificados.
- C) Em sua prática profissional, todo gestor exclui mais de um perfil.
- D) Para ser gestor, é preciso se encaixar em mais de um perfil exigido pela empresa.
- E) Ao gestor, cabe optar apenas por um perfil apresentado pela empresa.

03. Dentre as características exigidas atualmente pelas empresas para os cargos de chefia, o texto destaca algumas delas. Assinale a alternativa que as contempla.

- A) Ser metódico, pontual e dedicado.
- B) Orientar os funcionários, possuir espírito de despotismo e ser incompreensivo.
- C) Ser guia, nutrir espírito de democracia e ter habilidade para treinar equipes.
- D) Ser comunicativo, impulsivo e superprotetor.
- E) Partilhar sugestões, ser dotado de espírito competitivo e monopolizar ações.

04. Sobre SINONÍMIA e ANTONÍMIA, assinale a alternativa que contém uma afirmação correta.

- A) “Seu chefe adia decisões e está sempre viajando?” – o termo sublinhado poderia ser substituído por “anula”, sem sofrer mudança de significado.
- B) “Ao se descreverem, os chefes se atribuem características de bons guias.” – o sentido seria mantido, caso o termo sublinhado fosse substituído pelo verbo “concedem”.
- C) “Perfis são por definição uma forma estereotipada de analisar pessoas.” – o termo “moderna” poderia substituir o termo sublinhado, atribuindo-lhe sentido contrário.
- D) “Todo gestor se encaixa em mais de um.” – o termo sublinhado tem como sinônimo “fragmenta”.
- E) “Os perfis não são excludentes” – o sentido da oração poderá ser mantido, mesmo se se substituir o termo sublinhado por “inclusivos”.

05. No tocante à crase, leia os trechos abaixo.

- I.** “Não é à toa que eles chegaram à chefia.”
- II.** “Essas características são exatamente as que as empresas mais desejam.”
- III.** “O ideal é saber mudar de um para outro de acordo com a situação.”

Assinale a alternativa que contém uma afirmação correta.

- A) No item I, a primeira crase é facultativa.
- B) No item II, o termo sublinhado é artigo definido, daí não receber acento grave.
- C) No item III, no termo sublinhado, existe a presença, apenas, de artigo.
- D) Nos itens II e III, ambos os termos sublinhados são artigos, daí não receberem acento grave.
- E) No item II, se o termo sublinhado fosse substituído por “aquelas”, seria correto grafar “àquelas”.

06. Assinale a alternativa cuja afirmativa contrária a Regência Nominal ou a Verbal.

- A) “Se situações assim fazem parte da sua vida, você é exceção.” – o termo sublinhado completa o sentido do verbo “fazer”.
- B) “Seu diretor protege a equipe?” – o termo sublinhado é verbo que exige complemento regido de preposição.
- C) “Ao se descreverem, os chefes se atribuem características de bons guias...” – o verbo sublinhado exige, apenas, um complemento, e este vem regido de preposição, “de bons guias”.
- D) “Em geral, a opinião que os funcionários têm deles sustenta o perfil.” – neste contexto, “o perfil” é o único complemento do verbo sublinhado e não vem regido de preposição.
- E) “Essas características são exatamente as que as empresas mais desejam.” – neste contexto, “as empresas” funcionam como complemento do verbo sublinhado.

07. Sobre o trecho abaixo:

“Perfis são por definição uma forma estereotipada de analisar pessoas. Mas funcionam.”

é correto afirmar que

- A) o verbo “funcionam” concorda em número e pessoa com o seu sujeito, representado por “pessoas”.
- B) o conectivo “mas” exprime idéia contrária a algo declarado anteriormente.
- C) o termo “estereotipada” concorda em gênero e número com o nome a que se refere, “definição”.
- D) o verbo “analisar”, neste contexto, exige dois complementos.
- E) todos os verbos nele existentes estão conjugados no tempo presente e no modo indicativo.

08. Excetuando-se apenas um, em todos os termos sublinhados, existe a presença de um elemento que foi acrescido ao radical da palavra, ao qual se dá o nome de sufixo. Assinale a alternativa na qual este termo desprovido de sufixo se encontra inserido.

- A) “...especialista em assessorar empresas em mudanças de cultura.”
- B) “...são exatamente as que as empresas mais desejam.”
- C) “...são uma forma estereotipada de analisar pessoas.”
- D) “...segundo uma pesquisa da consultoria QuotaMais...”
- E) “E, em geral, a opinião que os funcionários têm deles sustenta o perfil.”

09. Em qual das orações o emprego da(s) vírgula(s) se justifica por separar orações ?

- A) “Se situações assim fazem parte da sua vida, você é exceção.”
- B) “...pesquisa da consultoria QuotaMais, especialista em assessorar mudança de cultura.”
- C) “E, em geral, a opinião que os funcionários têm deles sustenta o perfil.”
- D) “Chefes ausentes, mandões e paizões, antes comuns, estão fora de moda.”
- E) “...os chefes se atribuem características de bons guias, democráticos...”

10. Sobre pronomes, observe os quadros abaixo.



I



II



III



IV



V

É correto afirmar que

- A) no quadro I, o termo “comigo” classifica-se como pronome pessoal de tratamento.
- B) no quadro II, inexistente a presença de pronome.

CONCURSO PÚBLICO

- C) nos quadros III e IV, os pronomes existentes são apenas “nada” e “vocês”.
D) no quadro V, o termo tua se classifica como pronome pessoal oblíquo.
E) em nenhum dos quadros acima, existe pronome pessoal.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Qual é o micronutriente que o FDA (Food and Drug Administration) tem recomendado para todas as mulheres em idade reprodutiva, no sentido de reduzir a incidência de defeitos de fechamento de tubo neural?

- A) Zinco. B) Cálcio. C) Ácido fólico. D) Vitamina E. E) Vitamina A.

12. Dentre as malformações fetais, a gastrosquise é uma das mais frequentes. Em relação a esta malformação gastrointestinal, assinale a alternativa correta.

- A) Caracteriza-se por herniação ventral medial do conteúdo abdominal, estando o cordão umbilical situado nesta massa herniada.
B) Está associada à aneuploidia.
C) Um terço dos casos apresenta alterações cardíacas.
D) Há evidência de que a cesárea eletiva seja benéfica.
E) A dosagem de alfafetoproteína está normal.

13. Quanto à dopplervelocimetria das artérias umbilicais, assinale a alternativa correta.

- A) Os valores dos seus índices aumentam com a evolução da gestação normal.
B) O incremento na formação das vilosidades terciárias promove aumento na resistência vascular na região feto/placentária.
C) A insonação deve ser efetuada no segmento vascular mais próximo possível da inserção abdominal do cordão umbilical.
D) A ausência de velocidade diastólica (diástole zero) nas artérias umbilicais indica insuficiência placentária grave em qualquer idade gestacional.
E) O fluxo reverso na diástole (diástole reversa) é a expressão de gravidade máxima da insuficiência placentária, indicando, de regra, mau prognóstico perinatal.

14. O surgimento de depressão durante o ciclo grávido-puerperal é mais comum com o uso de um dos hipotensores abaixo citados. Assinale-o.

- A) Alfa-metildopa. B) Hidralazina. C) Nifedipina. D) Verapamil. E) Captopril.

15. Assinale a única alternativa que NÃO é condição de aplicabilidade do fórcepe.

- A) Dilatação completa.
B) Apresentação cefálica. D) Feto vivo ou com morte recente que permita apreensão da cabeça.
C) Membranas rotas. E) Diagnóstico correto da variedade de posição.

16. A degeneração mais frequente do mioma uterino durante a gravidez é

- A) rubra. B) sarcomatosa. C) hialina. D) gordurosa. E) mixomatosa.

17. Na aplicação do fórcepe em OP, em que diâmetro da bacia é feita a articulação das colheres?

- A) Oblíquo esquerdo.
B) Oblíquo direito. D) Ântero-posterior.
C) Transverso. E) Depende do tipo de fórcepe.

18. Assinale o tipo de bacia que está mais associada às variedades de posições oblíquas posteriores durante o trabalho de parto.

- A) Ginecóide. B) Antropóide. C) Andróide. D) Platipelóide. E) Ovóide.

19. Na placentação monocoriônica e monoamniótica, a separação zigótica ocorre no

- A) primeiro dia. B) segundo dia. C) quarto dia. D) sexto dia. E) nono dia.

20. Na prevenção da anemia ferropriva, é preconizado o uso diário de ferro elementar na dose variável de

- A) 500 a 600 mg. B) 300 a 400 mg. C) 100 a 200 mg. D) 30 a 60 mg. E) 10 a 20 mg.

21. Acerca das relações anatômicas entre o ureter e o trato reprodutor, assinale a alternativa incorreta.

- A) O suprimento vascular do ureter pélvico vem predominantemente por sua face medial, devendo, portanto, sua exploração cirúrgica ser realizada preferencialmente por sua face lateral.
B) Durante a gravidez normal, pode ocorrer ectasia ureteral, mais comum do lado direito.
C) A maior parte das lesões cirúrgicas do ureter ocorrem entre o seu cruzamento com as artérias uterinas e sua implantação na bexiga ou próximo à base do infundíbulo pélvico.
D) Ao cruzar o ligamento cardinal, o ureter situa-se a cerca de 1 cm da face lateral do colo uterino, ao nível do orifício interno.
E) O ureter pélvico recebe suprimento sangüíneo de vários vasos, dependendo do trecho considerado, incluindo artéria ilíaca comum, ilíaca interna, uterina e vasos vesicais.

22. Em relação ao exame a fresco do conteúdo vaginal, podemos afirmar, exceto.

- A) A visualização do tricomonas vaginalis pode ser realizada na diluição com soro fisiológico, de forma mais simples e rápida do que na coloração de Papanicolaou.
B) A visualização das células-guia bem como o teste das aminas (Whiff-test) devem ser realizados após pingar uma gota de hidróxido de potássio a 10%, sobre o conteúdo vaginal em lâmina.
C) Na candidíase vaginal, a aferição do pH vaginal com fita teste, em geral, se situará abaixo de 4,5.
D) As hifas da cândida são melhor identificadas no hidróxido de potássio do que no soro fisiológico, porque no primeiro, há citólise, tornando o campo mais “limpo”.
E) Diplococos gram-negativos observados na coloração de Gram podem ser interpretados com segurança, como gonococos.

23. Para uma mulher de 36 anos, gesta II, para II, diabética, com história de trombose venosa profunda há 9 meses, quais dos métodos abaixo podem ser utilizados sem restrições (categoria I dos critérios de elegibilidade da OMS).

- A) Pílula combinada e preservativo.
B) Mini-pílula de progestagênio apenas e DIU de cobre.
C) DIU de cobre e preservativo.
D) Mini-pílula de progestagênio apenas e preservativo.
E) Pílula combinada e DIU medicado com progestagênio.

24. Qual das opções abaixo apresenta apenas imagens colposcópicas compatíveis com zona de transformação atípica?

- A) Vasos atípicos e ectopia.
B) Pontilhado e orifícios glandulares.
C) Leucoplasia e mosaico.
D) Epitélio aceto-branco e mácula rubra.
E) Orifícios glandulares espessados e cisto de Naboth.

25. Está CORRETO na abordagem sindrômica das úlceras genitais.

- A) Nas úlceras com mais de 4 semanas de duração, não efetuar o tratamento da sífilis primária e do cancro mole e sim, fazer biópsia e tratar donovanose.
B) A primoinfecção herpética na gravidez só deve ser tratada após o primeiro trimestre.
C) O tratamento da sífilis não deve ser realizado na primeira consulta, dada a possibilidade de anafilaxia à penicilina. Aguardar o resultado do VDRL e efetuar o tratamento quando os títulos forem iguais ou superiores a 1:8.
D) Na ausência de lesões vesiculosas, o tratamento do cancro mole deve ser realizado. Para tal, utiliza-se a azitromicina 1,0 g em dose única ou ciprofloxacina 500 mg de 12 em 12 horas, durante 3 dias, sendo esta última opção contra-indicada na gravidez.
E) O tratamento do herpes genital é o mesmo em relação à dose das medicações e duração do tratamento, independente se se trata de primo-infecção ou recorrência.

26. Não é considerado um fator de risco para o câncer de endométrio.

- A) Síndrome dos ovários policísticos.
B) Síndrome do câncer colo-retal não polipóide hereditário (Lynch II).
C) Obesidade.
D) Uso de tamoxifen.
E) Uso de contraceptivos orais combinados.

27. Paciente de 49 anos, amenorréica há 2 anos, referindo sangramento genital tipo borra de café há 3 dias. Refere ondas de calor desde a última menstruação, que melhoraram nos últimos 3 meses, e secreta vaginal nos últimos 6 meses. Realizou ultra-sonografia transvaginal no 2º dia do sangramento que revelou 2 miomas, sendo um subseroso de 3,5 cm e um intramural de 2,0 cm, com o eco endometrial homogêneo e medindo 3 mm de espessura. Podemos afirmar.

- A) Os miomas são provavelmente a causa do sangramento, sendo indicada uma histerectomia.
- B) A paciente teve um sangramento pós-menopausa por atrofia endometrial.
- C) Há necessidade de realizar uma histeroscopia para investigar a causa do sangramento e a dosagem de FSH, para confirmar a menopausa como causa da amenorréia.
- D) A etiologia provável do sangramento são os miomas, porém, como o sangramento é muito discreto, a conduta deve ser conservadora.
- E) Dosagens hormonais são necessárias para se investigar a etiologia da amenorréia e esclarecer a causa do sangramento.

28. Quais dos sinais e sintomas abaixo NÃO podem ser considerados critérios para o diagnóstico da síndrome dos ovários policísticos, de acordo com o consenso de Rotterdam de 2003?

- A) Ovários aumentados de volume ($>10 \text{ cm}^3$) com 12 ou mais folículos, medindo entre 2 e 9 mm.
- B) Hirsutismo.
- C) Menstruações a cada 45-60 dias.
- D) Níveis de testosterona livre aumentados.
- E) Relação LH/FSH maior que 2,0.

29. Paciente de 19 anos, gesta 0, para 0, solteira, vida sexual ativa, sem uso de métodos contraceptivos, ciclos regulares e última menstruação há 5 dias. Refere dor constante em ambas as fossas ilíacas, de moderada intensidade, de início insidioso há 2 dias. Refere corrimento e nega febre. Ao toque vaginal, há dor à mobilização do útero e ao toque dos seus anexos, onde não se palpam massas. A ultra-sonografia e o leucograma são normais, e o β -hCG plasmático é negativo. Qual a conduta indicada?

- A) Antiinflamatórios.
- B) Laparoscopia.
- C) Ofloxacina com metronidazol por via oral, durante 14 dias.
- D) Tratar o corrimento com cremes à base de metronidazol.
- E) Observação e repetir os exames após 3 dias, se não houver melhora.

30. Em relação ao diagnóstico da endometriose, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A ultra-sonografia não costuma ser de grande valia nos estádios iniciais da endometriose.
- B) O quadro clínico costuma ser muito inconstante, para permitir o diagnóstico de certeza na maioria das vezes.
- C) A laparoscopia está indicada nos casos de esterilidade sem causa aparente, para diagnosticar a endometriose e tratá-la no mesmo ato.
- D) Níveis de CA 125 de 45 UI/mL em paciente com dismenorréia secundária fecham o diagnóstico.
- E) A laparoscopia é o meio propedêutico de maior acurácia.

31. Paciente de 46 anos apresenta queixa de noctúria, enurese noturna e incontinência por urgência. O exame sumário de urina e a urocultura são negativos para infecção urinária. A ocorrência dos três sintomas é característica de

- A) incontinência urinária de esforço.
- B) uretrocele.
- C) fístula vésico-vaginal.
- D) cistite abacteriana.
- E) instabilidade do detrusor.

32. Em relação à conduta no câncer cervical durante a gravidez, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A colpocitologia, a colposcopia e a biópsia podem ser realizadas em qualquer período da gravidez.
- B) As gestantes portadoras de NIC III deverão ser submetidas, de rotina, à conização com alça diatérmica da mesma forma que as pacientes não grávidas, exceto no último trimestre, quando se aguarda o parto para realizar o tratamento.
- C) A via de parto em pacientes com NIC deve ser de indicação obstétrica.
- D) Pacientes diagnosticadas como estágio IB durante o primeiro trimestre deverão ser submetidas à cirurgia de Wertheim-Meigs com o útero grávido.
- E) Algumas alterações fisiológicas durante a gravidez podem dificultar a interpretação da colpocitologia, levando a um aumento dos falsos-positivos.

33. São alterações que podem ser observadas na mulher climatérica, decorrentes do hipoestrogenismo.

- A) Diminuição da reabsorção óssea pela inibição do paratormônio.
- B) Aumento do colesterol total, diminuição do LDL-colesterol e aumento do HDL-colesterol.

CONCURSO PÚBLICO

- C) Redução anatômica e funcional da luz das artérias.
- D) Aumento relativo e absoluto da produção androgênica pelos ovários.
- E) Aumento da sensibilidade à insulina.

34. Em relação à infecção por *trichomonas vaginalis*, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A tricomoníase pode alterar a morfologia celular na colpocitologia oncótica, portanto, diante de alterações citológicas em vigência do trichomonas, convém tratá-lo e repetir a colpocitologia antes de adotar conduta.
- B) O tratamento de primeira escolha são os cremes vaginais à base de metronidazol e derivados.
- C) O corrimento, em geral, é esverdeado, bolhoso e fétido.
- D) O pH vaginal freqüentemente se encontra acima de 4,5.
- E) No exame especular, apresentará uma colpíte difusa e/ou focal em framboesa, sendo o teste de Schiller de aspecto malhado ou tigróide.

35. Em relação às Neoplasias Intra-Epiteliais Vulvares (NIV), NÃO é verdadeiro afirmar.

- A) O pico de incidência das NIV escamosas ocorre após a menopausa.
- B) O tratamento padrão para as NIV é a excisão ampla da lesão e o estudo histopatológico.
- C) A doença de Paget Vulvar e o Melanoma *in situ* são considerados NIV não-escamosa.
- D) Existe associação com a infecção pelo Papilomavírus Humano na grande maioria dos casos.
- E) Pacientes com NIV são comumente sintomáticas, sendo o prurido o sintoma mais freqüente.

36. Qual dos métodos abaixo é o mais precoce para o diagnóstico da gravidez?

- A) Ultra-sonografia transvaginal de última geração.
- B) Dosagem do β -hCG plasmático qualitativo.
- C) Dosagem da progesterona plasmática.
- D) Toque vaginal combinado.
- E) Pesquisa de células fetais no sangue periférico materno.

37. Em relação à aplicação da imunoglobulina anti-D para a profilaxia da doença hemolítica perinatal, NÃO podemos afirmar.

- A) Após a aplicação da imunoglobulina no pós-parto, um teste de Coombs realizado no sangue materno deve resultar negativo; do contrário, pode-se concluir que a dose foi insuficiente, recomendando-se nova aplicação.
- B) Na gestante Rh negativo e Du negativo, não sensibilizada, com parceiro Rh positivo, a imunização é recomendada entre 28 e 32 semanas.
- C) Em gestantes Rh negativo e Du negativo com parceiro Rh positivo, deve-se realizar imunoglobulina anti-D após prenhez ectópica, abortamento espontâneo ou provocado, neoplasia trofoblástica gestacional, amniocentese, cordocentese e biópsia de vilos coriais, sendo que, nesses casos, doses menores, se disponíveis, podem ser suficientes.
- D) A imunoglobulina anti-D no pós-parto é eficaz, se aplicada até 72 horas após o nascimento.
- E) A profilaxia com imunoglobulina anti-D não deve ser realizada no pós parto de mãe sensibilizada ao fator Rh.

38. Paciente com antecedente de feto morto com 18 semanas em gestação anterior, apresentando níveis séricos de IgG anticardiolipina de 30 UI, confirmados após 6 meses, sem antecedentes de fenômenos tromboembólicos. A conduta correta frente a uma nova gravidez é:

- A) ácido acetil salicílico (1 mg/kg) desde o momento em que a paciente libere a gravidez, usando até 36 semanas de gestação.
- B) Prednisona 20 mg VO diariamente como dose inicial, reajustando a dose de acordo com os níveis de anticoagulante lúpico e os achados dos exames de rastreamento da vitalidade fetal.
- C) repouso, vigilância do bem-estar fetal com ultra-sonografia e dopplerfluxometria seriadas e conduta obstétrica de acordo com a vitalidade e maturidade fetais.
- D) Heparina de baixo peso molecular associada ao ácido acetil salicílico (1mg/kg) desde o diagnóstico da gravidez.
- E) a paciente deve ser desaconselhada a engravidar, tendo em vista o péssimo prognóstico fetal numa gestação subsequente.

39. Parto normal em curso com a apresentação cefálica, variedade de posição esquerda anterior no plano 0 de De Lee. Na ausculta fetal, percebe-se uma freqüência cardíaca de 144 bpm e ocorre uma desaceleração de 20 batimentos por minuto, coincidente com o pico da contração uterina. Assinale abaixo o diagnóstico e a conduta adequados.

- A) Sofrimento fetal agudo. Operação cesariana.
- B) Reflexo vagal por compressão cefálica. Episiotomia médio-lateral ampla.
- C) Compressão do cordão umbilical. Operação cesariana.
- D) Sofrimento fetal agudo. Fórceps de alívio.
- E) Reflexo vagal por compressão cefálica. Manter monitorização.

40. A curetagem uterina transcervical deve ser evitada na seguinte situação:

- A) aborto molar.
- B) após curetagem uterina por retenção placentária.
- C) colo uterino fechado.
- D) abortamento com 8 semanas.
- E) perfuração uterina.