

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**CONCURSO PÚBLICO**

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

*Não deixe de preencher as informações a seguir:*

<i>Prédio</i>		<i>Sala</i>
<i>Nome</i>		
<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>
		<i>Nº de Inscrição</i>

**MÉDICO / TOCOGINECOLOGIA**

**ATENÇÃO**

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) sobre o Sistema Único de Saúde – SUS, 10 (dez) de Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) de Conhecimentos da Especialidade Médica de opção do candidato.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

**01. O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentou a Lei 8080/90 e trouxe definições importantes para o planejamento das ações no SUS. Faça a correlação entre as colunas.**

- |   |  |
|---|--|
| <b>A. Rede de Atenção à Saúde</b>             | <input type="checkbox"/> Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. |
| <b>B. Região de Saúde</b>                     | <input type="checkbox"/> Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.   |
| <b>C. Serviços Especiais de Acesso Aberto</b> | <input type="checkbox"/> Serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.   |

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) B – A – C                      B) A – B – C                      C) A – C – B                      D) C – A – B                      E) C – B – A

**02. Podemos entender o SUS da seguinte maneira: um núcleo comum, que concentra os princípios doutrinários e um núcleo de operacionalização, os princípios organizativos. Os princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde estão presentes na alternativa**

- |                                      |                                     |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| A) Descentralização / Equidade       | D) Universalização / Regionalização |
| B) Universalização / Integralidade   | E) Integralidade / Regionalização   |
| C) Regionalização / Descentralização |                                     |

**Responda as questões de 03 a 06, de acordo com a legenda abaixo:**

- A) Apenas as afirmativas **a** e **c** estão corretas.  
B) Apenas as afirmativas **b** e **c** estão corretas.  
C) Apenas a afirmativa **b** está correta.  
D) Todas as afirmativas estão corretas.  
E) Todas as afirmativas estão incorretas.

**03. Em relação às características do Sistema Fragmentado de Assistência à Saúde, assinale a alternativa CORRETA.**

- a) Voltado para os indivíduos
- b) Financiamento de procedimentos
- c) Gestão da oferta

**04. As Conferências Nacionais de Saúde são espaços destinados a analisar os avanços e retrocessos do SUS e a propor diretrizes para a formulação das políticas de saúde.**

- a) A 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986) teve como tema central a saúde como direito, reformulação do Sistema Nacional de Saúde e financiamento setorial.
- b) A 13ª Conferência Nacional de Saúde (2008) discutiu sobre as Políticas de Estado e Desenvolvimento.
- c) Na 10ª CNS, o principal assunto abordado foi a questão da construção de modelo de atenção à saúde. Nesse mesmo ano de 1996, foi criada a NOB 96 - Norma de Operação Básica do SUS. Na 10ª CNS, os mecanismos de participação já estavam consolidados.

**05. É função do Ministério da Saúde dispor de todas as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, reduzindo as enfermidades, controlando as doenças endêmicas e parasitárias, melhorando a vigilância à saúde e ofertando qualidade de vida ao brasileiro.**

- a) É por causa dessas atribuições que o Ministério da Saúde impõe o desafio de garantir o direito do cidadão ao atendimento à saúde e prover condições para que esse direito esteja ao alcance da população, independente da condição social de cada um.
- b) A Constituição Federal de 1988 deu um importante passo na garantia do direito à saúde com a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), no entanto seus princípios não possibilitaram uma concreta democratização da saúde para os brasileiros.
- c) Em 1990, o Congresso Nacional aprovou a Lei Orgânica da Saúde que detalha o funcionamento do SUS. Foram mudanças profundas na Saúde Pública brasileira que exigiram, para sua implantação e funcionamento, o aprimoramento do sistema de informação em saúde.

**06. No início de 2009, foi colocado em prática o plano de Regionalização da Saúde em Pernambuco.**

- a) Estado e municípios se juntaram para democratizar o acesso à saúde da população, evitando a concentração de atendimento na Região Metropolitana do Recife (RMR) e oferecendo assistência de forma descentralizada, hierarquizada e regionalizada.
- b) O processo de regionalização envolveu, sistemicamente, apenas, a secretaria-executiva de Regulação, responsável pela implantação do projeto em Pernambuco.
- c) De forma análoga a outros estados com experiências positivas em Regionalização de Saúde, como Minas Gerais e São Paulo, o processo em Pernambuco tem como ferramenta principal os consórcios públicos.

**07. Em relação ao novo esquema de vacinação, marque V para as sentenças Verdadeiras e F para as Falsas.**

- ( ) Ao nascer, a criança deverá receber a vacina BCG-ID em dose única.
- ( ) A 1ª dose da vacina contra a Hepatite B não deve ser administrada ao nascer, mas, sim, aos 2 meses de vida.
- ( ) A vacina Tetravalente foi substituída pela Pentavalente.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) V – V – V                      B) V – V – F                      C) V – F – V                      D) F – V – F                      E) F – F – F

**08. Os Conselhos de Saúde exercem o Controle Social do SUS. Nesse aspecto, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo, integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde, da Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, com composição, organização e tem suas competência fixadas na Lei Nº 8.142/90.
- ( ) O Conselho de Saúde exerce suas atribuições mediante o funcionamento do Plenário, que, além das comissões intersetoriais, estabelecidas na Lei Nº 8.080/90, instalará outras comissões intersetoriais e grupos de trabalho de conselheiros para ações transitórias. As comissões poderão dispor de integrantes não conselheiros.
- ( ) As resoluções do Conselho de Saúde serão obrigatoriamente homologadas pelo chefe do poder constituído em cada esfera de governo, em um prazo de 30 (trinta) dias, dando-se-lhes publicidade oficial.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) V – V – V                      B) V – V – F                      C) V – F – V                      D) F – V – F                      E) F – F – F

**09. A taxa de prevalência da infecção pelo HIV na população de 15 a 49 anos mantém-se estável em 0,6% desde 2004, sendo 0,4% entre as mulheres e 0,8% entre os homens. Em relação aos grupos populacionais com mais de 18 anos de idade em situação de maior vulnerabilidade, estudos realizados em dez municípios brasileiros, entre 2008 e 2009, estimaram maiores taxas de prevalência de HIV no seguinte grupo:**

- A) Usuários de drogas.
- B) Homens que fazem sexo com homens.
- C) Mulheres profissionais do sexo.
- D) Recém-nascidos.
- E) Mulheres na faixa etária de 15 a 24 anos.

**10. Em relação às doenças Emergentes e Reemergentes no Brasil, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) O aparecimento de doenças emergentes e reemergentes, em geral, está relacionado à ocupação desordenada do espaço e à pobreza.
- ( ) A destruição da cobertura vegetal da Amazônia provoca desequilíbrios na fauna. Como consequência, pode ocorrer a multiplicação e disseminação de mosquitos e outros animais associados às matas capazes de transmitir para o homem microrganismos causadores de doenças.
- ( ) Os fluxos migratórios não podem ser considerados na disseminação de doenças reemergentes.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) V – V – V                      B) V – V – F                      C) V – F – V                      D) F – V – F                      E) F – F – F

**11. São características do Conselho Nacional de Saúde:**

- A) caráter temporário e composto por portaria do Ministério da Saúde.
- B) caráter permanente e composto por funcionários públicos municipais e de funções consultivas.
- C) caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado e composto por representantes do governo, prestadores de serviços profissionais de saúde e usuários.
- D) caráter temporário e composto por profissionais de saúde para definir os programas de saúde do país.
- E) caráter permanente composto por funcionários estaduais indicados pelos secretários de saúde dos estados.

**12. O médico poderá fornecer atestado médico com diagnóstico, mesmo pelo CID-10, para planos de saúde e seguradoras nas seguintes situações:**

- A) sempre, pois é obrigatório ao médico fornecer o diagnóstico da doença.
- B) para abonar falta ao trabalho em emprego público.
- C) para reembolso da consulta médica na seguradora.
- D) quando o paciente ou seu representante legal solicitar.
- E) para o sinistro da seguradora de saúde.

**13. Entre as medidas para prevenção primária visando à diminuição da incidência de infecção pelo HPV, destaca-se a**

- A) realização semestral de colposcopia e citologia de colo uterino.
- B) distribuição de pílulas anticoncepcionais mensalmente.
- C) cauterização sistemática de lesões do colo uterino.
- D) prescrição do uso de preservativo e distribuição pelos postos de saúde.
- E) seleção rigorosa dos parceiros sexuais.

**14. Várias estratégias podem ser adotadas pelas equipes de saúde para favorecer os princípios propostos pela política nacional de humanização. São exemplos de ações estratégicas, EXCETO:**

- A) fortalecer o trabalho em equipe multidisciplinar, fomentando a transversalidade e a grupalidade.
- B) sensibilizar as equipes de saúde quanto ao problema de violência intrafamiliar (criança, mulher e idoso).
- C) acolher os usuários, baseando-se na ordem de chegada ao serviço de saúde e na organização de filas para que se promova otimização do atendimento.
- D) definir os protocolos clínicos, garantindo-se a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando-se a individualidade do sujeito.
- E) garantir a referência e contrarreferência, resolução da urgência e emergência, provendo o acesso à estrutura hospitalar e transferência segura, conforme necessidade do usuário.

**15. Todas as alternativas abaixo contêm antibióticos que interferem na síntese da parede celular bacteriana, EXCETO**

- A) penicilina.                      B) clindamicina.                      C) cefalosporina.                      D) carbapenêmicos.                      E) vancomicina.

**16. Todas as alternativas abaixo fazem parte das ações específicas da Política Nacional de Promoção de Saúde publicada pelo governo federal em 2006, EXCETO:**

- A) Investir na sensibilização e capacitação dos gestores e profissionais de saúde na identificação e no encaminhamento adequado de situações de violência intrafamiliar e sexual.
- B) Promover ações visando ao tratamento hospitalar da dengue em áreas urbanas.
- C) Apoiar as campanhas de divulgação em massa dos dados referentes às mortes e sequelas provocadas por acidentes de trânsito.
- D) Sistematizar ações educativas e mobilizar ações legislativas e econômicas, de forma a criar um contexto que reduza a aceitação social do tabagismo e aumente o acesso dos fumantes ao apoio para a cessação de fumar.
- E) Ofertar práticas corporais/atividade física, como caminhadas, prescrição de exercícios, práticas lúdicas, esportivas e de lazer, na rede básica de saúde, voltadas tanto para a comunidade como um todo quanto para grupos vulneráveis.

**17. Os casos de suspeita ou confirmação de violência contra o idoso, de acordo com o estatuto do idoso, preveem a notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária bem como fica obrigado a comunicar à(ao)**

- A) Secretaria estadual de segurança.
- B) Secretaria municipal de assistência social.
- C) Conselho municipal dos direitos humanos.
- D) Secretaria estadual de planejamento.
- E) Conselho municipal do idoso.

**18. Qual dos antidepressivos abaixo tem ação de inibição dupla de recaptção de serotonina e noradrenalina?**

- A) Duloxetine                      B) Imipramina                      C) Fluoxetine                      D) Sertralina                      E) Citalopram

**19. De acordo com o Código de Ética Médica, qual a alternativa INCORRETA?**

- A) É direito do médico suspender suas atividades, individuais ou coletivas, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não lhe oferecer condições adequadas ao exercício profissional, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo comunicar imediatamente sua decisão ao conselho regional de medicina do qual faz parte.
- B) É vedado ao médico deixar de assumir responsabilidade acerca do procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários outros médicos tenham assistido o paciente.
- C) É vedado ao médico desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal, de decidir livremente acerca da execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte.
- D) É facultativo ao médico revelar fato sigiloso de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, caso ele seja de conhecimento público ou o paciente tenha falecido.
- E) O médico deve denunciar às autoridades competentes quaisquer formas OU de poluição ou de deterioração do meio ambiente, prejudiciais à saúde e à vida.

**20. A participação complementar dos serviços privados de saúde no SUS está estabelecida na Lei Orgânica de Saúde, por meio de contrato ou convênio. Nesse sentido, têm prioridade à participação**

- A) hospitais militares.
- B) as entidades filantrópicas e aquelas sem fins lucrativos.
- C) hospitais privados.
- D) as instituições de ensino e hospitais universitários.
- E) as seguradoras de saúde privada.

**CONHECIMENTOS DA ESPECIALIDADE MÉDICA**

**21. Crepitação uterina à palpação abdominal é sinal de gravidade da endometrite puerperal (gangrena gasosa), podendo significar infecção por cepas de**

- A) *Clostridium*
- B) *Enterococcus*
- C) *Chlamydia trachomatis*
- D) *Bacteroides fragilis*
- E) *Escherichia coli*

**22. Assinale a alternativa que NÃO é uma das condições de aplicabilidade do fórcepe.**

- A) Proporcionalidade céfalo-pélvica.
- B) Feto vivo.
- C) Permeabilidade do canal parturitivo.
- D) Colo completamente dilatado.
- E) Bolsa íntegra.

**23. Assinale a alternativa que contém uma das causas de crescimento intrauterino restrito do tipo II.**

- A) Anomalia congênita
- B) Constitucional
- C) Desnutrição materna
- D) Infecção pré-natal por rubéola
- E) Irradiações

**24. Gestante com 38 semanas, afebril, queixando-se de perda de conteúdo líquido pela vagina e dor tipo cólica no baixo ventre há 4 (quatro) horas, ausculta fetal de 144 bpm, altura do fundo uterino de 33 cm e dinâmica uterina de 3 (três) contrações de 45 segundos em 10 minutos. Através do exame especular, constata-se extravasamento de líquido claro pelo colo uterino. Assinale a alternativa que apresenta o próximo exame a ser realizado.**

- A) Pesquisa de células orangiófilas
- B) Fenol vermelho
- C) Teste de cristalização do muco cervical
- D) Ultrassonografia
- E) Toque vaginal

**25. Qual das manobras de Leopold-Zweifel verifica a posição fetal por meio da palpação do dorso?**

- A) Primeira
- B) Segunda
- C) Terceira
- D) Quarta
- E) Quinta

**26. Gestante fez uso de 1600µg de misoprostol no dia anterior e 800µg há 8 horas. Nega outras manobras abortivas. Apresenta, no internamento, dor tipo cólica no baixo ventre, metrorragia, temperatura axilar=38,2°C. Abdome sem anormalidades à palpação, frequência cardíaca materna de 84 bpm, cérvix dilatada para 3 cm com saída de grande quantidade de sangue vivo, útero móvel e indolor à palpação, com dimensões compatíveis com a idade gestacional de 14 semanas. Qual é o diagnóstico mais provável?**

- A) Ameaça de abortamento
- B) Abortamento inevitável
- C) Abortamento incompleto
- D) Abortamento infectado
- E) Abortamento retido

**27. NÃO faz parte do quadro clínico da mola hidatiforme:**

- A) Sangramento doloroso e abrupto.
- B) Eliminação de vesículas com aspecto de “cachos de uva”.
- C) Cistos tecaluteínicos.
- D) Hiperemese.
- E) Tireotoxicose.

**28. Através do exame ultrassonográfico, é dado o diagnóstico de certeza de polidrâmnio, quando o índice de líquido amniótico é superior a**

- A) 8 cm.
- B) 12 cm.
- C) 14 cm.
- D) 16 cm.
- E) 18 cm.

**29. Em qual das situações, na prevenção da sensibilização pelo fator Rh em mães Rh negativo, NÃO é necessária a administração de imunoglobulina anti-D?**

- A) Após procedimentos invasivos: amniocentese, cordocentese, biópsia de vilos coriais.
- B) Após aborto e gravidez ectópica.
- C) Após o parto de mães com Coombs indireto positivo.
- D) Entre 28 e 34 semanas de gestação das mulheres com Coombs indireto negativo e com parceiros Rh positivos.
- E) Após sangramento por placenta prévia.

**30. A partir de quantas semanas de gravidez, é recomendada a interrupção nos casos de pré-eclâmpsia leve?**

- A) 32
- B) 34
- C) 37
- D) 39
- E) 41

**31. O que deve ser prescrito para tratar cistite no curso da oitava semana de gestação?**

- A) Sulfametoxazol e Trimetoprima
- B) Nitrofurantoina
- C) Quinolonas
- D) Tetraciclina
- E) Amicacina

**32. A quantos dias de licença médica após abortamento, tem direito a mulher?**

- A) 3
- B) 7.
- C) 10.
- D) 14
- E) 30

**33. Em qual dessas situações, NÃO se pode pleitear a realização de aborto previsto em Lei?**

- A) Mulher de 13 anos que não tenha sido forçada ao ato sexual.
- B) Mulher de 16 anos que engravidou por ser submetida à prostituição.
- C) Enfermidade que não possa oferecer resistência ao ato sexual.
- D) Risco a dano à saúde mental.
- E) Deficiência mental, sem discernimento para a prática do ato sexual.

**34. Gestante com hipertensão crônica leve assintomática, idade gestacional de 12 semanas e utilizando 40 mg de furosemida/dia. Qual a conduta a ser adotada?**

- A) Aumentar a dose de furosemida.
- B) Diminuir a dose de furosemida.
- C) Suspender o uso de furosemida.
- D) Substituir o uso de furosemida por 750 mg de alfa-metildopa/dia.
- E) Substituir o uso de furosemida por 2g de alfa-metildopa/dia.

**35. Assinale a conduta mais adequada para o caso de uma gravidez abdominal com feto vivo, no curso da 20ª semana.**

- A) Realizar o acompanhamento no pré-natal de alto risco.
- B) Internar e adotar a conduta conservadora no intuito de tentar salvar a vida do feto.
- C) Solicitar autorização judicial para interromper a gravidez.
- D) Induzir ao abortamento com uso de misoprostol.
- E) Laparotomia para a retirada do feto e, se possível, a placenta.

**36. Os ligamentos umbilicais laterais, visualizados na laparoscopia pélvica, contêm**

- A) úraco.
- B) divertículo alantoide.
- C) artéria umbilical obliterada.
- D) vasos epigástricos superficiais.
- E) vasos epigástricos inferiores.

**37. Paciente de 19 anos queixa-se de nunca ter menstruado. Ao exame, apresenta estatura normal, genitália externa feminina com infantilismo sexual, sem alterações de outros órgãos ou sistemas. A ultrassonografia revela útero presente e não visualiza os ovários. O cariótipo é 46 XX. A paciente descrita**

- A) tem diagnóstico clínico de disgenesia gonadal pura.
- B) não poderá engravidar.
- C) deverá se submeter à exérese de prováveis gônadas em fita.
- D) deverá receber estrogenerioterapia sem adição de progestagênio.
- E) é portadora da síndrome da insensibilidade aos androgênios.

**38. Aponte a alternativa que expressa um dos critérios de Amsel para o diagnóstico de vaginose bacteriana.**

- A) Cultura de conteúdo vaginal positiva para Gardnerella ou Mobiluncus.
- B) Medida do pH vaginal superior a 4,5.
- C) Exsudato vaginal com elevada concentração de polimorfonucleares.
- D) Resposta terapêutica positiva aos 5-nitroimidazólicos.
- E) Corrimento vaginal branco pastoso, aderente às paredes vaginais.

**39. Em relação às recomendações do CDC (Centers for Disease Control – EUA) para o tratamento da doença inflamatória pélvica aguda, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Caso o rastreamento para gonococos na secreção vaginal resulte negativo, a antibioticoterapia não precisa ter eficácia comprovada para esse microrganismo.
- B) A incapacidade ou a intolerância ao tratamento por via oral constitui-se em um critério para internamento.
- C) Após a suspensão do tratamento parenteral, a doxiciclina deverá ser suspensa após sete dias de tratamento, caso a resposta clínica seja adequada.
- D) A associação de ampicilina/sulbactam com doxiciclina é uma opção terapêutica, embora não deva ser usada nos casos de abscesso tubo-ovariano.
- E) As quinolonas são antimicrobianos de escolha para o tratamento do gonococo, devendo ser incluídas nos regimes ambulatoriais.

**40. Mulher de 23 anos, sexualmente ativa, assintomática realizou VDRL de rotina que resultou positivo na diluição 1:32. Não se recorda de ter tido lesão ulcerada vulvar previamente. Tendo sido administrado Penicilina G Benzatina na dose de 2,4 milhões de UI intramuscular, houve surgimento de febre, cefaleia e mialgia 10 horas após a injeção. Qual a conduta adequada?**

- A) Suspender a medicação e continuar o tratamento com eritomicina ou azitromicina.
- B) Fazer dessensibilização à penicilina, conforme protocolo do Ministério da Saúde.
- C) Completar o tratamento, aplicando uma nova dose após 7 dias.
- D) Completar o tratamento, aplicando duas novas doses após 7 e 14 dias.
- E) Suspender o tratamento e realizar teste treponêmico.

**41. Mulher de 34 anos apresenta ciclos regulares, dor pélvica e dismenorreia há 2 anos que têm se intensificado nos últimos 3 meses. Tenta engravidar sem sucesso, há mais de um ano. O espermograma do marido é normal, e a histerossalpingografia revelou trompas pérvias. Na ultrassonografia, evidenciou-se endométrio proliferativo e imagem cística no ovário direito de 4,5 cm com ecos de baixa amplitude homoganeamente distribuídos, foco ecogênico na cápsula e ausência de fluxo à dopplervelocimetria. Qual a conduta indicada?**

- A) Anticoncepcional oral combinado por dois meses e repetir a ultrassonografia.
- B) Análogos de GnRH por 6 meses.
- C) Laparoscopia e drenagem do cisto.
- D) Laparoscopia e exérese da cápsula do cisto.
- E) Fertilização in vitro.

**42. Assinale a alternativa INCORRETA em relação à neurofarmacologia dos processos de micção e esvaziamento vesical.**

- A) As fibras alfa1-adrenérgicas predominam na base da bexiga e na uretra e promovem a contração uretral.
- B) As fibras beta-adrenérgicas se localizam, preferencialmente, na cúpula vesical e promovem a contração da bexiga.
- C) As fibras colinérgicas são estimuladas durante o processo de micção.
- D) A imipramina, um agonista alfa adrenérgico, pode ser utilizado no tratamento da incontinência urinária.
- E) Antagonistas dos receptores muscarínicos podem ser usados no tratamento da incontinência urinária.

**43. Mulher de 46 anos, nuligesta apresenta ciclos menstruais regulares a cada 28 dias, com menorragia e sem dismenorreia. Realizou ultrassonografia que identificou volume uterino de 80 cm<sup>3</sup>, eco endometrial proliferativo com 6 mm de espessura e mioma fúndico com 2,5 cm de diâmetro, intramural (30%) e subseroso (70%). A etiologia mais provável do sangramento é**

- A) menorragia essencial.
- B) mioma uterino.
- C) hiperplasia endometrial.
- D) atrofia endometrial.
- E) adenomiose.

**44. Qual dos tumores de ovário frequentemente é funcionante?**

- A) Cistoadenoma mucinoso
- B) Tumor de células da granulosa
- C) Fibroma
- D) Tumor endometriode
- E) Tumor de Brenner

**45. Mulher de 32 anos realizou colpocitologia de rotina que resultou em: células escamosas atípicas de significado indeterminado, possivelmente não neoplásicas. Qual a conduta recomendada pelas diretrizes do Ministério da Saúde – INCA?**

- A) Repetir o exame com 6 meses, e, no caso de persistir o resultado, encaminhar para colposcopia.
- B) Repetir o exame com 6 meses, e persistindo o resultado, repetir mais uma vez, com 6 meses.
- C) Encaminhar para colposcopia com biópsia imediatamente.
- D) Manter rastreamento anual rotineiro, e persistindo o resultado, encaminhar para colposcopia.
- E) Encaminhar para exérese da lesão por meio de cirurgia de alta frequência.

**46. Assinale a alternativa que expressa um dos critérios de normalidade do espermograma definidos pela OMS em 2011.**

- A) Volume igual ou maior que 2,0 mL
- B) Concentração igual ou superior a 20 milhões/cm<sup>3</sup>
- C) Motilidade A+B igual ou superior a 32 %
- D) Morfologia de Kruger igual ou superior a 14 %
- E) Motilidade igual ou superior a 70%

**47. No tratamento das manifestações do hiperandrogenismo na mulher, pode-se usar a finasterida, a qual age bloqueando a enzima**

- A) 5-alfa redutase.
- B) aromatase.
- C) 21-hidroxilase.
- D) 3β hidroxisteroide desidrogenase.
- E) SHBG.

**48. Os anticoncepcionais orais combinados reduzem a incidência do câncer de**

- A) mama.
- B) fígado.
- C) colo uterino.
- D) vulva.
- E) ovário.

**49. No rastreamento do câncer de mama,**

- A) para as mulheres com 50-69 anos, a mamografia de rastreamento reduz a mortalidade por câncer de mama, embora permaneça controverso o impacto desse método nas mulheres com 40-49 anos.
- B) a avaliação genética das mulheres torna-se cada vez mais necessária, pois a maioria dos cânceres de mama é causada por mutações nos genes de suscetibilidade.
- C) o uso da ressonância magnética tem sido limitado devido ao seu alto custo e à baixa sensibilidade e especificidade em relação à mamografia.
- D) o risco relativo de câncer de mama independe da composição mamária, embora o aumento da densidade mamográfica comprometa o rastreamento dessa neoplasia.
- E) a ultrassonografia identifica, apenas, uma parcela insignificante dos cânceres ocultados pela elevada densidade mamográfica.

**50. No tratamento da osteoporose pós-menopausa,**

- A) o alendronato ou risendronato não devem ser usados no tratamento da osteoporose induzida por glicocorticoides.
- B) o raloxifeno reduz o risco de fraturas vertebrais e não vertebrais.
- C) para monitoramento densitométrico do tratamento medicamentoso da osteoporose, a região de interesse “fêmur total” deve ser preferida.
- D) a terapia de reposição hormonal reduz a taxa de reabsorção óssea, mas sem causar impacto na incidência de fraturas ósseas.
- E) o efeito preventivo de fraturas, observado com o uso do alendronato, se reduz rapidamente, após a suspensão da medicação.