



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ

Concurso Público – Edital nº 003/2015

Prova Objetiva – 29/03/2015



314 – Médico Ginecologista e Obstetra

INSTRUÇÕES

1. Confira, abaixo, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
3. Esta prova é constituída de 40 questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome impresso nele corresponde ao seu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
8. Não serão permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre os candidatos, tampouco o uso de livros, apontamentos e equipamentos eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não cumprimento dessas exigências implicará a eliminação do candidato.
9. Não será permitido ao candidato manter em seu poder relógios, aparelhos eletrônicos (*notebook*, telefone celular, *tablet*, calculadora, agenda eletrônica, MP3 etc.), devendo ser desligados e colocados OBRIGATORIAMENTE no saco plástico. Caso essa exigência seja descumprida, o candidato será excluído do concurso.
10. O tempo de resolução das questões, incluindo o tempo para preenchimento do cartão-resposta, é de 4 horas.
11. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova, o cartão-resposta e a ficha de identificação.
12. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 horas

**Legislação Aplicada
ao SUS**

**Conhecimentos
Específicos**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

TURMA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

X

RESPOSTAS

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

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

01 - Ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei:

1. Participar da formulação da política e da execução das ações do sistema privado de saúde.
2. Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
3. Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
4. Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

02 - É atribuição da Vigilância Sanitária:

- a) Assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
- b) Participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde (SUS), em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.
- c) Participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde (SUS), da normatização, fiscalização e controle das condições de produção, extração, armazenamento, transporte, distribuição e manuseio de substâncias, de produtos, de máquinas e de equipamentos que apresentam riscos à saúde do trabalhador.
- d) Avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
- e) Controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.

03 - Considere as seguintes ações e serviços públicos de saúde, conforme a Constituição Federal:

1. Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
2. Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
3. Participação complementar das instituições privadas no Sistema Único de Saúde.
4. Participação da comunidade.

Estão corretas as diretrizes apresentadas nos itens:

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 1, 2 e 3 apenas.
- c) 1, 2 e 4 apenas.
- d) 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

04 - A idade a partir da qual a pessoa é considerada idosa pela Organização Mundial da Saúde (OMS) é estabelecida conforme o nível socioeconômico de cada nação. Respectivamente, em países desenvolvidos e em desenvolvimento, é considerado idoso aquele que tem idade acima de:

- a) 60 e 65 anos.
- b) 65 e 65 anos.
- c) 65 e 60 anos.
- d) 70 e 60 anos.
- e) 70 e 65 anos.

05 - Qual a porcentagem do segmento dos usuários nos conselhos de saúde?

- a) 25% dos integrantes do conselho de saúde.
- b) 30% dos integrantes do conselho de saúde.
- c) 40% dos integrantes do conselho de saúde.
- d) 50% dos integrantes do conselho de saúde.
- e) 60% dos integrantes do conselho de saúde.

06 - Conforme a Resolução nº 453, de 10 de maio de 2012, que aprovou as diretrizes para os Conselhos de Saúde, considere as seguintes afirmativas:

1. O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo.
2. A participação da sociedade organizada, garantida na legislação, torna os Conselhos de Saúde uma instância privilegiada na proposição, discussão, acompanhamento, deliberação, avaliação e fiscalização da implementação da Política de Saúde.
3. A instituição dos Conselhos de Saúde será estabelecida por lei federal, estadual, do Distrito Federal e municipal, obedecida a Lei nº 8.080/90.
4. As três esferas de Governo garantirão autonomia administrativa para o pleno funcionamento do Conselho de Saúde.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

07 - Sobre o SINAN – Sistema de Informação de Agravos de Notificação – considere os seguintes objetivos:

1. Realizar o diagnóstico dinâmico dos nascidos vivos na população.
2. Monitorar a saúde da população e prever a ocorrência de eventos.
3. Fornecer subsídios para explicações causais, além de vir a indicar riscos aos quais as pessoas estão sujeitas, contribuindo, assim, para a identificação da realidade epidemiológica de determinada área geográfica.
4. Auxiliar o planejamento da saúde, definir prioridades de intervenção e avaliar o impacto das ações de controle desenvolvidas.

Estão corretos os objetivos apresentados nos itens:

- a) 3 e 4 apenas.
- b) 1 e 2 apenas.
- c) 1, 2 e 4 apenas.
- d) 2, 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

08 - Qual é a causa de maior mortalidade em crianças menores de 1 ano no Brasil?

- a) Malformações congênitas.
- b) Causas perinatais.
- c) Doenças infecciosas.
- d) Asfixia/hipoxia.
- e) Causas externas.

09 - A lista das doenças e agravos de notificação compulsória, segundo o disposto na Portaria nº 5, de 21 de fevereiro de 2006, NÃO inclui:

- a) sarampo.
- b) cólera.
- c) caxumba.
- d) rubéola.
- e) malária.

10 - Em relação à atenção básica, considere as afirmativas a seguir:

1. Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde.
2. É desenvolvida por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas.
3. Utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas que devem auxiliar no manejo das demandas e necessidades de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
4. Deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

11 - NÃO está entre as atribuições do médico na Atenção Básica:

- a) Realizar atenção à saúde aos indivíduos sob sua responsabilidade.
- b) Manter os cadastros atualizados das pessoas de sua microárea.
- c) Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.
- d) Contribuir para as atividades de educação permanente, realizá-las e participar delas.
- e) Participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da USB.

12 - O grau de recomendação é um parâmetro com base nas evidências científicas. Sobre o assunto, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda, tendo como base a recomendação do Oxford Centre for Evidence-Based Medicine.

- | | |
|--|-----------------------------|
| 1. Séries de casos, estudos de coorte e caso-controle de baixa qualidade. | () Grau de recomendação D. |
| 2. Opinião de especialistas desprovida de avaliação crítica ou baseada em matérias básicas (estudo fisiológico ou estudo com animais). | () Grau de recomendação C. |
| 3. Estudos de coorte, caso-controle e ecológicos e revisão sistemática de estudos de coorte, caso-controle consistentes ou ensaios clínicos randomizados de menor qualidade. | () Grau de recomendação B. |
| 4. Ensaios clínicos randomizados e revisão de ensaios clínicos randomizados consistentes. | () Grau de recomendação A. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 4 – 3 – 1 – 2.
- b) 2 – 4 – 1 – 3.
- c) 2 – 3 – 4 – 1.
- d) 1 – 4 – 3 – 2.
- e) 4 – 1 – 2 – 3.

13 - Considere as seguintes orientações para uma alimentação saudável:

1. É permitido o consumo de uma porção por dia de bolos, biscoitos doces e recheados, sobremesas e outras guloseimas.
2. Consuma diariamente três porções de leite e derivados e uma porção de carnes, aves, peixes ou ovos.
3. Coma diariamente pelo menos três porções de legumes e verduras como parte das refeições.
4. Inclua diariamente seis porções do grupo dos cereais (arroz, milho, trigo, pães e massas), tubérculos (batatas) e raízes (mandioca) nas refeições.

São adequadas as recomendações apresentadas nos itens:

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 1 e 3 apenas.
- c) 2 e 4 apenas.
- d) 2, 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

14 - Assinale a alternativa que NÃO contempla Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no SUS.

- a) Medicina tradicional chinesa/acupuntura.
- b) Medicina homeopática.
- c) Plantas medicinais e fitoterapia.
- d) Medicina antroposófica.
- e) Medicina ortomolecular.

15 - Em relação à obesidade, considere as seguintes afirmativas:

1. O modo de viver da sociedade moderna tem determinado um padrão alimentar que, aliado ao sedentarismo, em geral é desfavorável à saúde da população.
2. A Política Nacional de Alimentação e Nutrição aponta a obesidade como um dos grandes desafios do contexto atual e suas diretrizes norteiam a organização do cuidado integral ao indivíduo com sobrepeso e obesidade.
3. As prevalências de sobrepeso e obesidade cresceram de maneira importante nos últimos 30 anos.
4. No Brasil, cerca de 30% dos adultos apresentam obesidade e cerca de metade da população maior de 30 anos apresenta excesso de peso.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

16 - Em relação à promoção da alimentação saudável para a criança, considere as seguintes orientações:

1. Incentivo ao consumo de alimentos fontes de vitamina C e alimentos fontes de ferro para aumentar a biodisponibilidade desses micronutrientes.
2. Informações sobre as principais fontes de vitamina A e de iodo.
3. Estímulo ao uso moderado do sal iodado e correto armazenamento do sal no domicílio.
4. Incentivo ao uso de farinhas, açúcar e alimentos industrializados.

Estão corretas as orientações apresentadas nos itens:

- a) 3 e 4 apenas.
- b) 1, 2 e 3 apenas.
- c) 1, 2 e 4 apenas.
- d) 2 e 3 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

17 - Sobre as ações do sistema de Saúde para redução da morbimortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Mobilização e capacitação dos profissionais de saúde da atenção básica para a promoção da alimentação saudável nas visitas domiciliares.
- b) Investimento em ações educativas e sensibilizadoras para crianças e adolescentes.
- c) Produção e distribuição de material educativo para orientar e sensibilizar a população.
- d) Promoção de campanhas municipais em interação com as agências de trânsito.
- e) Investimento no aumento de informações veiculadas pela mídia quanto aos riscos e danos envolvidos.

18 - Sobre a probabilidade dos testes, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

- | | |
|---|-------------------------------|
| 1. Medida da probabilidade de diagnosticar corretamente um não caso ou seja, de que o teste detecte como saudável (“negativo”) um indivíduo realmente saudável. | () Valor preditivo positivo. |
| 2. Medida da probabilidade de diagnosticar corretamente um caso; ou seja, de que o teste detecte como doente (“positivo”) um indivíduo realmente doente. | () Valor preditivo negativo. |
| 3. Medida da probabilidade de que a doença esteja ausente em um indivíduo no qual o resultado de um teste diagnóstico foi negativo. | () Especificidade. |
| 4. Medida da probabilidade de que a doença esteja presente em um indivíduo no qual o resultado de um teste diagnóstico foi positivo. | () Sensibilidade. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

- a) 1 – 4 – 3 – 2.
- b) 4 – 3 – 2 – 1.
- c) 3 – 2 – 1 – 4.
- d) 3 – 4 – 2 – 1.
- e) 4 – 3 – 1 – 2.

19 - A capacidade de um agente infeccioso de produzir doenças em um hospedeiro suscetível é designada como:

- a) patogenicidade.
- b) fonte de infecção.
- c) imunidade.
- d) infecção.
- e) infectividade.

20 - Assinale a alternativa que corresponde ao conceito de epidemia.

- a) É a presença constante de uma doença ou agente infeccioso dentro de uma área geográfica ou grupo populacional determinados.
- b) É a ocorrência de casos de doenças ou outros eventos de saúde com uma incidência maior do que a esperada para uma área geográfica e período determinados.
- c) É uma doença transmissível cuja incidência em humanos sofreu incremento nos últimos 25 anos do século XX ou que ameaça incremento em um futuro próximo.
- d) É uma doença transmissível previamente conhecida que reaparece como problema de saúde pública após uma etapa de significativa diminuição de sua incidência e aparente controle.
- e) É qualquer doença causada por um agente infeccioso específico ou seus produtos tóxicos, que se manifesta pela transmissão desse agente ou de seus produtos, de um reservatório a um hospedeiro suscetível.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 - Com relação aos miomas, é correto afirmar:

- a) O uso de progestágenos tem uma ação positiva na diminuição dos miomas intramurais.
- b) A obstrução ureteral é sintoma frequente nos miomas volumosos localizados anteriormente à bexiga.
- c) Anti-inflamatórios não esteroides diminuem a perda sanguínea em mulheres com miomas.
- d) Gestantes com miomas apresentam maior frequência de descolamento prematuro de placenta.
- e) O uso de dispositivo intrauterino (DIU) liberador de levonorgestrel reduz o sangramento em miomas submucosos.

22 - O laudo de uma paciente com 20 anos de idade apresentando citologia oncótica (CO) de Papanicolau mostrou:

Neoplasia intraepitelial de baixo grau (NIC I).
Alterações citológicas compatíveis com infecção viral pelo HPV.
Processo inflamatório moderado.

Qual a conduta em face desses resultados?

- a) Repetir a CO em 6 meses.
- b) Pesquisar o subtipo de HPV.
- c) Realizar colposcopia.
- d) Realizar biópsia de colo.
- e) Realizar cauterização cervical.

23 - Paciente de 45 anos, gesta II para II, com ciclos menstruais regulares, apresenta-se na consulta médica com queixas de perdas urinárias involuntárias. Assinale a alternativa que apresenta uma relação correta dos dados apresentados com o diagnóstico provável.

- a) Presença de enurese noturna na infância: diagnóstico de bexiga neurogênica.
- b) Perda urinária quando sente a bexiga cheia e urgência miccional: diagnóstico de infecção urinária.
- c) Perda urinária associada a tosse e exercícios: diagnóstico de bexiga hiperativa.
- d) Uso abusivo de cafeína e álcool: diagnóstico de incontinência urinária de esforço.
- e) Presença de urina na cavidade vaginal: diagnóstico de fistula vaginal.

24 - Paciente com 24 anos de idade apresenta ciclos menstruais irregulares, oleosidade da pele e algum grau de hirsutismo. Frente ao diagnóstico inicial de síndrome de ovários policísticos, assinale a alternativa correta.

- a) Pode apresentar concomitantemente infertilidade, acantose nigricans e resistência insulínica.
- b) Caso a paciente tenha o desejo de engravidar, deverá ser encaminhada ao serviço de reprodução assistida.
- c) O uso de anticoncepcional injetável induzindo a amenorreia diminui a ação androgênica ovariana, com melhora dos sintomas.
- d) A circunferência abdominal encontra-se aumentada com perfil lipídico e glicemia dentro da normalidade.
- e) A ultrassonografia ovariana mostra imagem anecoica de folículo não inferior a 40 mm em um dos ovários e útero normal.

25 - Paciente de 16 anos, sem atividade sexual, com cólicas menstruais caracterizadas como dismenorreia primária, de intensidade que causa dificuldade para realizar a sua rotina diária. Com relação ao caso clínico mencionado, a primeira conduta é:

- a) uso de antiespasmódicos de ação central.
- b) uso de anticoncepcionais orais.
- c) uso de inibidores de prostaglandinas.
- d) uso de antagonistas de hormônios liberadores de gonadotrofinas.
- e) encaminhamento para avaliação com gastroenterologista e urologista.

26 - Paciente de 60 anos de idade, gesta I para I, menopausada há 7 anos, diabética, hipertensa, obesa, com metrorragia há três meses. Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Miomatose uterina.
- b) Câncer de endométrio.
- c) Atrofia genital.
- d) Câncer do colo do útero.
- e) Câncer de ovário.

27 - Em relação aos resultados do marcador sérico para tumores ovarianos CA 125, é correto afirmar:

- a) Valores entre 35 U/ml e 400 U/ml são considerados normais em pacientes na menopausa, afastada a possibilidade de endometriose.
- b) Valores abaixo de 35/ml ou indetectáveis afastam a possibilidade de neoplasias ovarianas ou outras do trato genital.
- c) Tumores ovarianos em estádio I e endometriose pélvica moderada acentuada têm índices de CA 125 acima de 400 U/ml.
- d) Outros tumores do trato genital, como o carcinoma de endométrio e de tubas uterinas, podem apresentar Ca 125 elevado.
- e) Valores maiores do que 35 U/ml após a menopausa apresentam um alto valor preditivo positivo para câncer de ovário.

28 - Paciente de 44 anos com carcinoma ductal infiltrante de mama, diagnosticado por biópsia com agulha grossa (core biopsy), foi submetida a tratamento cirúrgico conservador por um tumor de 1 cm de diâmetro e margens de 1 cm livres de tumor e sem gânglios comprometidos na axila avaliada pela técnica de linfonodo sentinela, mas com a confirmação do laudo histopatológico anterior. Qual é o procedimento que deve ser efetuado a seguir?

- a) Uso de tamoxifeno.
- b) Radioterapia.
- c) Quimioterapia.
- d) Complementar com quadrantectomia.
- e) Controle semestral com mamografia.

29 - Paciente de 45 anos com dor pélvica crônica e dispareunia apresentou diagnóstico laparoscópico de endometriose com múltiplos implantes peritoneais. Foi realizada cauterização dos focos de endometriose e indicado tratamento complementar no pós-operatório. Assinale a alternativa que dá continuidade a esse tratamento.

- a) Uso contínuo de estrogênio sem oposição progestínica.
- b) Uso prolongado de anti-inflamatórios não esteroides.
- c) Uso contínuo de pílula combinada de alta dosagem.
- d) Uso de antiespasmódicos de alívio sintomático.
- e) Uso de dispositivo intrauterino com progesterona.

30 - Em relação à vaginose bacteriana, assinale a alternativa correta.

- a) Como critérios diagnósticos, encontra-se pH vaginal < 4,5 e leucorreia fluida.
- b) A presença de *Gardnerella vaginalis* na bacterioscopia é indicativo de tratamento clínico obrigatório.
- c) O tratamento preferencial deve ser realizado com dose única de metronidazol ou derivado imidazólico.
- d) Não está indicado rotineiramente o tratamento do parceiro sexual, pois não impede recidivas.
- e) Na gestação, o tratamento da vaginose bacteriana deve ser realizado com cremes vaginais.

31 - Assinale a alternativa que apresenta um fator de risco para o desenvolvimento de diabetes gestacional.

- a) Gravidez na adolescência.
- b) Uso anterior à gravidez de corticosteroides.
- c) Perda excessiva de peso no início da gravidez.
- d) Antecedente de feto prematuro de baixo peso.
- e) Edema acentuado na primeira gravidez.

32 - Em relação à detecção do *Streptococcus agalactiae* em gestantes, assinale a alternativa correta.

- a) A pesquisa deve ser feita em todas as gestantes no último trimestre de gravidez.
- b) A pesquisa deve se restringir às gestantes que apresentem risco de prematuridade.
- c) A coleta de secreção deve ser realizada com amostras obtidas por swab vaginal e uretral.
- d) Quando detectada a sua presença, deve-se iniciar o tratamento duas semanas antes da data do parto.
- e) O risco aumentado de endometrite puerperal justifica a sua profilaxia nas gestantes com cultura positiva.

33 - Considerando a classificação dos traçados de monitorização (cardiotocografia) basal, assinale a alternativa correta.

- a) Reativo: presença de acelerações ao movimento fetal de amplitude inferior a 10 batimentos por minuto.
- b) Não reativo: ausência de acelerações ao movimento fetal em um tempo de observação de 10 minutos.
- c) Grave: presença de DIP (desaceleração) quando da contração uterina ou com estímulo acústico.
- d) Terminal: oscilação lisa com amplitude inferior a 5 batimentos por minuto, com aceleração ao estímulo acústico.
- e) Umbilical: traçado reativo com desacelerações subitâneas não diretamente relacionadas às contrações uterinas.

34 - As medicações de eleição no tratamento da emergência hipertensiva na gestação e na eclampsia são, respectivamente:

- a) nifedipina e diazepínico.
- b) captopril e difenil-hidantoína.
- c) hidralazina e sulfato de magnésio.
- d) nitroprussiato de sódio e diazepínico.
- e) nifedipina e sulfato de magnésio.

35 - Em relação à vacinação de gestantes, assinale a alternativa correta.

- a) Durante a gestação, devem ser aplicadas as vacinas de influenza e tétano, e no puerpério imediato, hepatite B e coqueluche.
- b) A vacina tríplice bacteriana acelular (difteria, tétano e coqueluche) pode ser aplicada após a 20ª semana de gestação.
- c) Não é permitida a aplicação de vacinas inativadas de hepatite A e meningocócica conjugadas em qualquer fase da gestação.
- d) Não há necessidade de vacinar adultos que vão conviver com recém-nascidos se a gestante foi imunizada.
- e) A gestante que foi previamente vacinada com três doses da vacina antitetânica na sua vida não precisa reforço na gravidez.

36 - Em relação ao diagnóstico de toxoplasmose na gravidez, assinale a alternativa com a interpretação correta dos testes sorológicos.

- a) IgG e IgM positivos e teste de avidez fraca para anticorpos IgG é indicativo para repetição da dosagem de imunoglobulinas em 15 dias.
- b) IgG e IgM negativos e teste de avidez fraca para anticorpos IgG em gestações menores de 16 semanas é indicativo de tratamento preventivo.
- c) IgG e IgM positivos e teste de avidez intermediária para anticorpos IgG é inconclusiva para a determinação da presença ou não da doença.
- d) IgG e IgM positivos e teste de avidez forte para anticorpos IgG em gestação menor de 16 semanas é indicativo de doença antiga.
- e) IgG negativo e IgM positivo dispensam a necessidade do teste de avidez, devendo-se iniciar tratamento de imediato.

37 - Em relação à bacteriúria assintomática na gravidez, é correto afirmar:

- a) A sua incidência encontra-se aumentada nas gestantes com anemias, hipertensão arterial, diabetes e tabagistas.
- b) A escolha do antibiótico deve ser orientada pelo antibiograma, com tratamento por 1 a 3 dias.
- c) Devido à alta resistência a ampicilina, o tratamento mais recomendado é com sulfametoxazol e trimetropin.
- d) O tratamento com cefalexina foi abandonado, devido à baixa sensibilidade nas infecções por *E. coli*.
- e) O seguimento das gestantes deve ser realizado com uroculturas semanais até o final da gestação.

38 - A partir da interpretação de um partograma em que se observa que a dilatação ocorre numa velocidade menor que 1 cm/hora, a curva da dilatação ultrapassa a linha de alerta e a linha de ação, ao toque vaginal o colo do útero apresenta uma dilatação de 10 cm e o polo cefálico fetal encontra-se em plano de De Lee -1, o diagnóstico obstétrico é:

- a) desproporção feto-pélvica absoluta.
- b) desproporção feto-pélvica relativa.
- c) parto taquítico.
- d) distocia funcional.
- e) parada secundária da descida.

39 - Em relação à gestante HIV positivo e aos critérios de escolha da via de parto, é correto afirmar:

- a) A via de parto é determinada pelas condições obstétricas, não havendo benefícios na escolha de uma ou outra via.
- b) Havendo rotura prematura das membranas antes da 34^a semana de gestação, deve-se proceder cesárea imediata.
- c) Acima de 34 semanas de gestação e carga viral maior ou igual a 1.000 cópias/ml, indica-se cesárea eletiva.
- d) Acima de 34 semanas de gestação, carga viral desconhecida e presentes condições obstétricas favoráveis, indica-se parto vaginal.
- e) Acima de 34 semanas de gestação e carga viral inferior a 1.000 cópias/ml ou indetectável, a via do parto é indiferente.

40 - Em relação à doença trofoblástica gestacional, assinale a alternativa correta.

- a) O potencial de transformação maligna da mola hidatiforme é de 10% na mola parcial e 30% na mola completa.
- b) O coriocarcinoma tem como antecedente a mola hidatiforme em 20% dos casos e a gravidez a termo em 5% dos casos.
- c) A probabilidade de a mola hidatiforme evoluir para coriocarcinoma é maior nos primeiros 4 meses após o esvaziamento molar.
- d) A deportação vilosa e/ou metástases ocorrem por contiguidade, sendo os locais mais frequentes peritônio e ovários.
- e) A mola hidatiforme deve ser esvaziada em até 30 dias do seu aparecimento e o seguimento deve se estender por 6 meses.