

Prova escrita – Nível Superior

Médico

Ginecologista e Obstetra

TIPO 1 – BRANCA

Informações Gerais

- Você receberá do fiscal de sala:
 - este caderno de prova, contendo **70 questões** objetivas;
 - uma folha destinada às respostas das questões objetivas.
- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição ou falhas, com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D e E) para cada questão objetiva. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal de sala para que sejam tomadas as devidas providências.
- As questões são identificadas pelo número situado acima do seu enunciado.
- Ao receber a folha de respostas da prova objetiva você deve:
 - conferir seus dados pessoais, em especial seu nome, número de inscrição e o número do documento de identidade;
 - ler atentamente as instruções para o preenchimento da folha de respostas;
 - marcar na folha de respostas da prova objetiva o campo relativo à confirmação do tipo/cor de prova, conforme o caderno que você recebeu;
 - assinar seu nome, apenas nos espaços reservados, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- Durante a aplicação da prova não será permitido:
 - qualquer tipo de comunicação entre os candidatos;
 - levantar da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala;
 - portar aparelhos eletrônicos, tais como *bipe*, telefone celular, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica digital, controle de alarme de carro etc., bem como relógio de qualquer modelo, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc. e, ainda, lápis, lapiseira (grafite), corretor líquido e/ou borracha. Tal infração poderá acarretar a eliminação sumária do candidato.
- O preenchimento das respostas da prova objetiva, de inteira responsabilidade do candidato, deverá ser feito com caneta esferográfica de tinta indelével de cor preta ou azul. **Não será permitida a troca da folha de respostas por erro do candidato.**
- O tempo disponível para a realização da prova é de **5 horas**, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento de suas respostas. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas da prova objetiva, não sendo permitido anotar informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não seja o próprio caderno de provas.
- Somente após decorridos **sessenta minutos** do início da prova você poderá retirar-se da sala de prova sem, contudo, levar o caderno de provas.
- Somente no decorrer dos últimos **sessenta minutos** do período da prova, você poderá retirar-se da sala levando o caderno de provas.
- Ao terminar a prova, entregue a folha de respostas ao fiscal da sala e deixe o local de prova. Caso você se negue a entregar, será eliminado do concurso.
- A FGV realizará a coleta da impressão digital dos candidatos na folha de respostas.
- Os candidatos poderão ser submetidos a sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas. Ao sair da sala, ao término da prova, o candidato não poderá usar o sanitário.
- Os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados no dia **27/01/2015**, no endereço www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba.
- O prazo para interposição de recursos contra os gabaritos preliminares será de 0h do dia **28/01/2015** até as 23h59 do dia **29/01/2015**, observado o horário oficial, no endereço eletrônico www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba, por meio do Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso.

Língua Portuguesa

Texto 1

Quando obesidade prejudica realização do trabalho, pode ser considerada deficiência, diz corte da EU. A instância mais alta da Justiça europeia decidiu que a obesidade pode, em alguns casos, ser considerada uma deficiência física. A Corte de Justiça Europeia avaliou o caso de um homem que trabalhava em uma creche na Dinamarca e, segundo ele próprio, foi demitido por ser gordo demais.

Karsten Kaltoft pesa 160 kg e, há quatro anos, abriu um processo por discriminação contra seus patrões, para quem trabalhou por mais de 15 anos. Os empregadores justificaram a demissão dizendo que, como o número de crianças atendidas havia sido reduzido, Kaltoft não era mais necessário. Mas ele afirma que foi dispensado por causa do seu sobrepeso.

O caso chegou à Corte de Justiça Europeia porque os tribunais dinamarqueses pediram esclarecimentos sobre se a obesidade poderia ser considerada uma deficiência física. Os juízes decidiram que a obesidade por si só não seria uma deficiência. No entanto, se uma pessoa tiver sofrido alguma debilitação de longo prazo por causa da sua obesidade – que a impedisse de levar uma “*completa e efetiva participação*” no emprego –, ela estaria protegida pelas mesmas leis voltadas para garantir direitos de deficientes físicos.

A decisão será usada para orientar outros casos do gênero em toda a Europa.

1

A decisão da União Europeia citada no texto estabelece que a obesidade

- (A) prejudica realização do trabalho.
- (B) tem que ser considerada uma deficiência física.
- (C) pode ser alegada como motivo de demissão.
- (D) deve ser incluída entre os motivos de discriminação.
- (E) passa a ser vista como deficiência física, em alguns casos.

2

A consequência de a obesidade ser considerada uma deficiência física é que

- (A) ninguém pode ser demitido por ser obeso.
- (B) empregados com sobrepeso passam a ser responsabilidade do Estado.
- (C) os empregadores, no caso citado, praticaram discriminação.
- (D) obesos e deficientes físicos passam a ter diferente tratamento legal.
- (E) empregadores passam a ter proteção legal.

3

No caso citado, o fato de o empregado ter trabalhado na creche por mais de 15 anos demonstra, sob o ponto de vista do empregado, que

- (A) o empregado controlava seu aumento de peso.
- (B) os empregadores o demitiram por ser obeso.
- (C) os empregadores mostraram consideração pelo empregado.
- (D) a obesidade não prejudicava o trabalho do empregado.
- (E) o empregado deveria ter estabilidade no emprego.

4

O caso citado no texto 1 tem a função textual de

- (A) servir de exemplo para outras vítimas da obesidade.
- (B) provocar a discussão de um caso que sirva de parâmetro legal.
- (C) condenar empregadores por discriminação contra a obesidade.
- (D) alertar empregados que descuidam de sua saúde.
- (E) exemplificar um debate ainda sem solução.

5

Se, de fato, o número de crianças na creche diminuiu, a decisão dos empregadores pela demissão do empregado

- (A) poderia incluir a demissão como discriminação.
- (B) provaria que a obesidade não trazia prejuízos ao empregado.
- (C) mostraria uma causa capitalista para a demissão realizada.
- (D) demonstraria a injustiça nas relações trabalhistas.
- (E) comprovaria que o empregado tinha razão em suas alegações.

6

A palavra “*obesidade*” é um substantivo formado a partir de um adjetivo (obeso).

O mesmo processo de formação ocorre nos vocábulos listados a seguir, **à exceção de um**. Assinale-o.

- (A) Festividade / atividade.
- (B) Fraternalidade / eternidade.
- (C) Debilidade / amabilidade.
- (D) Seriedade / contrariedade.
- (E) Simplicidade / brasilidade.

7

“A decisão será usada / para orientar outros casos do gênero.”

O período destacado é formado por duas orações, que estão separadas por uma barra vertical.

Assinale a opção que indica a modificação proposta, que mantém a correção e o sentido original do segmento, reduzindo a uma só oração.

- (A) A decisão será usada para orientação de outros casos do gênero.
- (B) A decisão terá uso para que se orientem outros casos do gênero.
- (C) O uso da decisão será o de orientar outros casos do gênero.
- (D) A decisão será usada como orientadora com outros casos do gênero.
- (E) O uso da decisão tomada servirá de orientação para outros casos do gênero.

8

“Karsten Kaltoft pesa 160 kg e, há quatro anos, abriu um processo por discriminação contra seus patrões, para quem trabalhou por mais de 15 anos. Os empregadores justificaram a demissão dizendo que, como o número de crianças atendidas havia sido reduzido, Kaltoft não era mais necessário. Mas ele afirma que foi dispensado por causa do seu sobrepeso.”

Assinale a opção que indica, no fragmento acima, o conectivo que tem seu sentido indicado corretamente.

- (A) A primeira ocorrência de “por” indica explicação.
- (B) A preposição “para” indica finalidade.
- (C) A segunda ocorrência de “por” indica causa.
- (D) O conector “como” indica modo.
- (E) A conjunção “mas” indica concessão.

9

“No entanto, se uma pessoa tiver sofrido alguma debilitação de longo prazo por causa da sua obesidade – que a impedisse de levar uma *‘completa e efetiva participação’* no emprego –, ela estaria protegida pelas mesmas leis voltadas para garantir direitos de deficientes físicos.”

Assinale a opção que indica a frase em que se repete o mesmo significado do vocábulo sublinhado.

- (A) Os juízes mesmos decidiram imediatamente a questão.
- (B) Mesmo o caso sendo difícil, a decisão foi rápida.
- (C) O mesmo argumento foi citado em outros casos.
- (D) O empregador decidiu mesmo quem seria demitido.
- (E) Os advogados do caso usavam a mesma camisa.

10

O segmento entre aspas no penúltimo parágrafo do texto indica

- (A) a parte mais importante da decisão judicial.
- (B) um trecho copiado de outro texto.
- (C) uma citação de uma autoridade no assunto.
- (D) um destaque de algo para chamar a atenção do leitor.
- (E) um segmento que não foi integralmente compreendido.

Raciocínio Lógico-analítico

11

Seis amigas foram jantar juntas e combinaram dividir a conta igualmente entre elas. Como era aniversário de uma delas, as outras cinco resolveram também dividir igualmente a parte que caberia a aniversariante. Assim, cada uma dessas outras cinco pagou R\$ 12,60 a mais.

O valor total da conta foi

- (A) R\$ 378,00.
- (B) R\$ 366,00.
- (C) R\$ 348,00.
- (D) R\$ 336,00.
- (E) R\$ 315,00.

12

Para as *“festas de fim de ano”*, havia em uma loja uma *“oferta especial”*: se você comprasse um quilo de bacalhau ao preço normal de R\$ 60,00, poderia levar um segundo quilo com 25% de desconto e um terceiro quilo pela metade do preço normal.

Antônio gostou da *“oferta especial”* e comprou os três quilos de bacalhau.

Em relação ao preço normal de R\$ 180,00 pelos três quilos, Antônio economizou

- (A) 75%.
- (B) 60%.
- (C) 50%.
- (D) 37%.
- (E) 25%.

13

Fernando, Gilberto e Haroldo, três amigos de longa data, fizeram exames para medir o nível de glicose no sangue. Fernando e Gilberto pegaram os seus respectivos resultados e não os mostraram para ninguém; Haroldo mostrou o seu resultado para Fernando e para Gilberto.

Gilberto disse: *“Eu não tenho o maior nível de nós três”*.

Fernando disse: *“Eu não tenho o menor nível de nós três”*.

Conclui-se que, do menor para o maior nível de glicose no sangue, a ordem dos três amigos é

- (A) Haroldo, Gilberto, Fernando.
- (B) Gilberto, Haroldo, Fernando.
- (C) Haroldo, Fernando, Gilberto.
- (D) Gilberto, Fernando, Haroldo.
- (E) Fernando, Gilberto, Haroldo.

14

Para ir de sua casa até a clínica em que trabalha, Marta caminha duas quadras na direção Oeste, depois três quadras na direção Sul e, finalmente, uma quadra na direção Leste.

Representando as direções por N-Norte, S-Sul, L-Leste e O-Oeste, o caminho que Marta percorre para ir de sua casa até a clínica pode ser representado por: O O S S S L.

Quando volta da clínica para casa, Marta percorre o mesmo caminho de ida, mas no sentido contrário.

O caminho de volta pode ser representado por

- (A) L S S S O O.
- (B) L L S S S O.
- (C) O O N N N L.
- (D) O N N N L L.
- (E) L L N N N O.

15

Em uma cidade chamada Faz de Conta, nasce, em média, uma criança a cada 3 horas e morrem 3 pessoas por dia.

Em um ano, a população dessa cidade aumenta em, aproximadamente,

- (A) 1200 habitantes.
- (B) 1500 habitantes.
- (C) 1800 habitantes.
- (D) 2100 habitantes.
- (E) 2400 habitantes.

16

João e Maria conversavam e João disse: *“Todo paciente cujo resultado do exame A é positivo não tem a doença X”*.

Então, Maria disse: *“Isso não é verdade”*.

O significado do que Maria disse é

- (A) Todo paciente cujo resultado do exame A é positivo tem a doença X.
- (B) Todo paciente cujo resultado do exame A não é positivo tem a doença X.
- (C) Nenhum paciente cujo resultado do exame A é positivo não tem a doença X.
- (D) Algum paciente cujo resultado do exame A é positivo tem a doença X.
- (E) Algum paciente cujo resultado do exame A não é positivo não tem a doença X.

17

De um conjunto de 120 pacientes, constatou-se que 80 deles apresentavam o sintoma A. Desses que apresentavam o sintoma A, 50 também apresentavam o sintoma B.

Sabe-se que todos esses 120 pacientes apresentavam pelo menos um desses dois sintomas.

O número de pacientes que apresentavam o sintoma B é

- (A) 100.
- (B) 90.
- (C) 80.
- (D) 70.
- (E) 60.

18

Imagine um tabuleiro de xadrez 51 x 51, isto é, com 51 quadradinhos em cada uma de suas 51 linhas. Imagine ainda que os quadradinhos dos quatro cantos do tabuleiro são pretos e que, como é natural, em cada linha e em cada coluna do tabuleiro os quadradinhos se alternam nas cores preta e branca.

Conclui-se que, no total de quadradinhos do tabuleiro,

- (A) há tantos quadradinhos pretos quanto brancos.
- (B) há um quadradinho preto a mais do que brancos.
- (C) há dois quadradinhos pretos a mais do que brancos.
- (D) há três quadradinhos pretos a mais do que brancos.
- (E) há quatro quadradinhos pretos a mais do que brancos.

19

Há oito tipos de sangue: A+, A-, B+, B-, AB+, AB-, O+ e O-.

Considere um grupo de 50 pessoas e a sentença “*existem pelo menos N pessoas desse grupo com o mesmo tipo de sangue*”.

O maior valor de N para o qual a sentença dada é sempre verdadeira é

- (A) 6
- (B) 7
- (C) 8
- (D) 9
- (E) 10

20

Um código criptográfico foi definido da seguinte maneira:

- o alfabeto considerado é o de 26 letras e a ordem alfabética é considerada da esquerda para a direita;
- pontuações, espaçamentos entre palavras e acentuações gráficas são desconsideradas;
- a primeira letra da mensagem é substituída pela primeira letra a sua direita no alfabeto (supõe-se que a letra “a” é a primeira letra à direita da letra “z”);
- a segunda letra da mensagem é substituída pela segunda letra à sua direita no alfabeto;
- a terceira letra da mensagem é substituída pela terceira letra à sua direita no alfabeto;
- e assim, sucessivamente.

Por exemplo, a palavra “cuiabá” é criptografada como “dwlegg”.

A seguinte mensagem foi criptografada:

“Prometo que, ao exercer a arte de curar, mostrar-me-ei sempre fiel aos preceitos da honestidade, da caridade e da ciência.”

A 6ª ocorrência da letra “r” nesta mensagem foi substituída na mensagem criptografada pela letra

- (A) s.
- (B) t.
- (C) u.
- (D) v.
- (E) w.

Legislação Específica

21

Ao entrar em exercício, o servidor nomeado para o cargo de provimento efetivo ficará sujeito a estágio probatório, durante o qual será objeto de avaliação para o desempenho do cargo.

- Com relação ao estágio probatório, assinale a afirmativa correta.
- (A) O período de tempo previsto para o estágio probatório é de dois anos.
 - (B) A avaliação da chefia imediata é condição suficiente para aquisição da estabilidade.
 - (C) O servidor não aprovado no estágio probatório será exonerado.
 - (D) O servidor em estágio probatório não poderá exercer cargos de provimento em comissão ou funções de confiança.
 - (E) Ao servidor em estágio probatório não poderá ser concedida licença por qualquer motivo.

22

O estatuto dos funcionários públicos do município de Cuiabá trata também da conduta disciplinar dos servidores com relação aos seus deveres, proibições e responsabilidades.

Sobre os deveres do servidor, de acordo com o estatuto, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () Deve exercer com zelo e dedicação as atribuições do cargo público.
- () Deve levar ao conhecimento da autoridade superior as irregularidades de que tiver ciência em razão do cargo público.
- () Deve guardar sigilo sobre os assuntos da repartição.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, F e F.
- (B) V, F e V.
- (C) F, F e V.
- (D) F, V e F.
- (E) V, V e V.

23

Assinale a opção que **não** constitui uma atribuição da direção municipal do SUS.

- (A) Executar serviços de vigilância epidemiológica.
- (B) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- (C) Executar serviços de saúde do trabalhador.
- (D) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- (E) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

24

As instituições privadas de saúde podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS).

Com relação a essa participação, assinale a afirmativa correta.

- (A) Pode ocorrer mesmo quando as disponibilidades do SUS forem suficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.
- (B) Cada esfera de gestão define os critérios e valores para a remuneração de serviços.
- (C) Caso o SUS recorra aos serviços ofertados pela iniciativa privada, as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência.
- (D) Como as instituições não são públicas não precisam se submeter às normas técnicas e administrativas do SUS.
- (E) Não se faz necessária a formalização mediante contrato ou convênio.

25

O SUS conta com alguns instrumentos de planejamento que devem ser elaborados e usados pelos gestores como orientação para a execução das ações de saúde.

O instrumento que tem por objetivo definir as diretrizes para a organização regionalizada da assistência, visando à conformação de sistemas de atenção funcionais e resolutivos, é

- (A) a Lei Orçamentária Anual.
- (B) o Plano Diretor de Regionalização.
- (C) a Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- (D) o Plano de Saúde.
- (E) a Programação Pactuada Integrada.

26

Leia o fragmento a seguir.

“Para receber os recursos do _____ para a cobertura das ações e serviços de saúde, de forma _____ e automática, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal devem cumprir algumas condições, como a existência de fundo de saúde e a apresentação de um_____.”

Assinale a opção que, de acordo com a Lei nº 8.142/90, completa corretamente as lacunas do fragmento acima.

- (A) Tesouro Nacional – regular – plano de desembolso
- (B) Ministério da Saúde – intermitente – plano de saúde
- (C) Fundo Nacional de Saúde – regular – plano de saúde
- (D) Ministério da Saúde – extraordinária – plano de saúde
- (E) Fundo Nacional de Saúde – intermitente – plano de desembolso

27

O Conselho Municipal de Saúde de Cuiabá conta com a representação do governo, dos trabalhadores e dos usuários. Sabendo-se que existem 10 representantes dos usuários, assinale a opção que indica o número total de membros do Conselho.

- (A) 20
- (B) 25
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 40

28

A Estratégia de Saúde da Família (ESF) apresentou crescimento expressivo na última década, chegando a quase 60% de cobertura da população brasileira.

As afirmativas a seguir apresentam características da organização da ESF, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Ampliação do número de leitos hospitalares.
- (B) Encaminhamento para consultas especializadas.
- (C) Priorização das ações preventivas.
- (D) Formação de equipes multiprofissionais.
- (E) Cadastramento de famílias com adscrição de clientela.

29

A vacina de Hepatite B é recomendada para os trabalhadores da área da saúde devendo, no caso de adultos não vacinados, ser realizada de acordo com o seguinte esquema:

- (A) dose única.
- (B) duas doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira.
- (C) duas doses, sendo a segunda 90 dias após a primeira.
- (D) três doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira e a terceira, 90 dias após a primeira.
- (E) três doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira e a terceira, 180 dias após a primeira.

30

As unidades de saúde de nível secundário reúnem serviços especializados e de apoio diagnóstico e terapêutico.

Assinale a opção que indica o programa da Secretaria de Saúde de Cuiabá referente ao âmbito da atenção secundária.

- (A) Controle do Tabagismo
- (B) DST/AIDS/Hepatite
- (C) Escola com Saúde
- (D) Imunização
- (E) Vigilância Alimentar e Nutricional

Conhecimentos Específicos

31

Paciente de 48 anos, sexo feminino, queixa-se de fraqueza e formigamento nas mãos e nos pés. No exame físico há palidez cutânea e as mucosas estão hipocoradas.

Os exames complementares iniciais mostram:

Hematócrito	25%
Hemoglobina	6,9 g/dL
Hemácias	2.9850.000/mm ³
VCM	124 fl
HCM	20,0 pg
Leucócitos	4.050/mm ³
Neutrófilos	58%
Linfócitos	32 %
Eosinófilos	1 %
Monócitos	9 %
Plaquetas	150.000/mm ³
LDH	980 UI.

A etapa seguinte mais conveniente a ser cumprida na investigação da causa dessa síndrome anêmica é

- (A) a pesquisa de sangue oculto nas fezes.
- (B) a dosagem da ferritina sérica.
- (C) a dosagem sérica de vitamina B12 e de ácido fólico.
- (D) o teste de Ham.
- (E) a eletroforese da hemoglobina.

32

Assinale a opção que indica os três sintomas mais comuns na doença pulmonar obstrutiva crônica.

- (A) Broncoespasmo, febre e expectoração.
- (B) Tosse, produção de escarro e dispneia.
- (C) Sibilância, dor torácica e dispneia.
- (D) Dispneia, febre e cianose.
- (E) Arritmia, broncoespasmo e edema de membros inferiores.

33

Os germes anaeróbios desempenham um papel significativo nos episódios de pneumonia por aspiração brônquica.

Assinale a opção que apresenta complicação(ões) frequente(s) desse processo infeccioso.

- (A) Sepses por anaeróbios.
- (B) Bronquiectasias.
- (C) Fístulas broncoesofágicas.
- (D) Endocardite infecciosa e alveolite.
- (E) Formação de abscessos pulmonares e empiemas.

34

Mulher de 78 anos apresenta fraqueza, anorexia e alteração do hábito intestinal. No exame físico há palidez cutânea, mucosas hipocoradas e pele escamosa. Há uma massa firme, irregular, levemente amolecida, de 8 cm de diâmetro, no flanco direito.

O hemograma apresentou:

Hemoglobina	5,5 g/dL
Hematócrito	22%
Hemácias	3.000.000/mm ³
VCM	76 fl
HCM	24 pg
RDW	16,3%
Leucócitos	10.450/mm ³ com 1% eosinófilos, 2% de bastões, 73% de neutrófilos segmentados, 18% de linfócitos e 6% de monócitos
Plaquetas	345.000/mm ³

Considerando que as informações acima sugerem a hipótese diagnóstica de um câncer, sua localização topográfica mais provável é no

- (A) estômago.
- (B) cólon direito.
- (C) cauda do pâncreas.
- (D) cólon transversal e sigmoide.
- (E) ovário.

35

A presença de colúria no exame de urina significa

- (A) hemólise.
- (B) insuficiência hepática.
- (C) presença de necrose hepatocelular.
- (D) elevação da fração direta da bilirrubina no soro.
- (E) obstrução das vias biliares extra-hepáticas.

36

Paciente masculino, 53 anos, portador de cirrose hepática, com ascite, em uso de furosemida e aguardando transplante hepático, há três dias apresentou temperatura axilar de 38,4°C. Posteriormente tornou-se confuso, desorientado, e evoluiu para rebaixamento importante do nível de consciência. No exame físico havia *flapping*.

Exames feitos na sala de emergência mostraram:

Ureia	52 mg/dL
Creatinina	1,3 mg/dL
Glicose	110 mg/dL
Na	130 mmol/L
K	2,8 mmol/L
Cl	101 mmol/L

Nesse caso, a conduta mais adequada é

- (A) corrigir o distúrbio eletrolítico, investigar estado infeccioso e administrar lactulose.
- (B) aumentar o diurético, repor potássio por via parenteral e prescrever norfloxacin.
- (C) administrar bicarbonato de sódio, manter a furosemida e associar lactulose e neomicina por via oral.
- (D) indicar terapêutica renal substitutiva com hemodiálise intermitente.
- (E) fazer paracentese abdominal e administrar albumina concentrada e vitamina K parenteral.

37

Um paciente com menos de 60 anos de idade, portador de hipertensão arterial e diabetes melito, necessita de terapêutica medicamentosa. Para esse caso, a pressão arterial a ser atingida deve ser inferior a

- (A) 140/90 mmHg.
- (B) 150/90 mmHg.
- (C) 130/80 mmHg.
- (D) 120/80 mmHg.
- (E) 135/85 mmHg.

38

Assinale a opção que indica os grupos de medicamentos que têm se destacado no tratamento atual da insuficiência cardíaca com disfunção ventricular sistólica e redução da fração de ejeção, sendo capazes de aliviar os sintomas da enfermidade, estabilizando ou revertendo o remodelamento cardíaco.

- (A) Inibidores da ECA e betabloqueadores.
- (B) Diuréticos de alça e digitálicos.
- (C) Inibidores da ECA e digitálicos.
- (D) Inibidores da ECA e diuréticos de alça.
- (E) Digitálicos e betabloqueadores.

39

A fibrilação atrial ocorre em 15 a 30% dos pacientes com insuficiência cardíaca, sendo causa frequente de descompensação clínica do paciente. Quando necessária, a reversão dessa arritmia necessita de um antiarrítmico com pouco ou nenhum efeito inotrópico negativo.

Assinale a opção que indica o fármaco preferido para restaurar e manter o ritmo sinusal nesses casos.

- (A) Digoxina
- (B) Quinidina
- (C) Disopiramida
- (D) Amiodarona
- (E) Flecainida

40

A quantificação da albuminúria auxilia no monitoramento da lesão dos néfrons e no tratamento de alguns tipos de doença renal crônica. O padrão de referência para essa medida é a obtenção da urina de 24 horas.

Assinale a opção que indica outro método que se correlaciona bem com as amostras de 24 horas, embora não seja tão exato.

- (A) A dosagem da albumina sérica.
- (B) A relação proteína-creatinina na primeira amostra de urina da manhã.
- (C) O índice entre as creatininas sérica e urinária em amostra única.
- (D) A dosagem da creatinina sérica em jejum.
- (E) A razão entre as dosagens séricas de ureia e creatinina.

41

Paciente de 52 anos, sexo masculino, é admitido pela manhã com dor abdominal intensa, que durou por toda a noite. A dor teve início na véspera, após ele ter chegado de uma festa. Começou gradual, mas tornou-se constante e intensa, de localização epigástrica, evoluindo para a região lombar esquerda. Posteriormente surgiram vômitos esverdeados e náuseas. No exame físico, a temperatura axilar era de 37,6°C; PA = 90/50 mmHg; FC = 116 bpm; FR = 24 ipm. Há distensão abdominal, dor à palpação profunda do epigástrio e peristalse de difícil detecção. O toque retal foi normal.

Assinale a opção que indica os exames bioquímicos que devem ser realizados para estabelecer o diagnóstico desse caso.

- (A) Glicose, ureia e creatinina séricas.
- (B) Aminotransferases séricas (AST e ALT).
- (C) Sódio e potássio urinário.
- (D) Amilase e lipase séricas.
- (E) Pesquisa de cristais no sedimento urinário e sódio sérico.

42

Assinale a opção que apresenta um critério considerado diagnóstico para o diabetes melito.

- (A) Concentração de glicose sanguínea acima de 180 mg/dL em indivíduo assintomático.
- (B) Glicemia plasmática em jejum igual ou acima de 126 mg/dL.
- (C) Glicose plasmática acima de 180 mg/dL duas horas após um teste de tolerância à glicose oral.
- (D) Glicose plasmática acima de 99 mg/dL nos indivíduos assintomáticos.
- (E) Hemoglobina glicada acima de 8%.

43

O Ministério da Saúde recomenda que a terapêutica antirretroviral inicial contemple a combinação de três drogas: dois inibidores de transcriptase reversa análogos de nucleosídeos, associados a um inibidor da transcriptase reversa não análogo de nucleosídeo ou a um inibidor de protease reforçado com ritonavir.

Assinale a opção que apresenta o esquema que atende a essa diretriz terapêutica.

- (A) Tenofovir, efavirenz e lopinavir/ritonavir
- (B) Tenofovir, efavirenz e nevirapina
- (C) Zidovudina, estavudina e tenofovir
- (D) Zidovudina, lamivudina e abacavir
- (E) Zidovudina, lamivudina e efavirenz

44

Na atenção ao paciente com dengue, a presença de um “sinal de alarme” pode ser uma antevisão de mudança evolutiva na doença de sua forma clássica para a hemorrágica, sendo importante na definição do nível de complexidade do serviço de saúde e do manejo terapêutico.

Assinale a opção que indica alterações consideradas “sinais de alerta”, com possibilidade de evolução para febre hemorrágica.

- (A) Dor abdominal persistente, sangramento espontâneo e hepatomegalia.
- (B) Febre alta, sangramento volumoso e aumento dos linfonodos cervicais.
- (C) Queda brusca das plaquetas, febre contínua e rash cutâneo eritematoso.
- (D) Vômitos, cefaleia e rigidez de nuca.
- (E) Hipotensão arterial, febre e queda no valor do hematócrito.

45

Assinale a opção que indica, após consulta inicial, a conduta a ser adotada frente a um adulto ou a um adolescente acima de 10 anos assintomático que tem contato domiciliar de paciente com tuberculose pulmonar ativa.

- (A) Colher amostra de escarro para exame.
- (B) Investigar tuberculose doença.
- (C) Iniciar isoniazida profilática imediatamente.
- (D) Fazer teste terapêutico por dois meses.
- (E) Realizar a prova tuberculínica.

46

Assinale a opção que indica o tratamento adequado para sífilis materna.

- (A) Iniciar ou finalizar o tratamento até 30 dias antes do parto.
- (B) Tratamento realizado com estearato de eritromicina.
- (C) Ausência de queda do VDRL após tratamento adequado.
- (D) Sífilis secundária tratada com penicilina benzatina 2.400.000 U.
- (E) Parceiro tratado com droga que não seja a penicilina.

47

Gestante HIV positiva com 39 semanas de gravidez, deu entrada na emergência obstétrica em trabalho de parto. Ao exame, observou-se dilatação cervical de 2 cm e bolsa íntegra. A carga viral realizada com 32 semanas de gravidez era menor que 1.000 cópias/mL.

Assinale a opção que indica a conduta correta para o caso descrito.

- (A) Via de parto por indicação obstétrica.
- (B) Indicar cesariana eletiva.
- (C) Romper bolsa para acelerar o trabalho de parto.
- (D) Administrar zidovudina após ligadura do cordão.
- (E) Não indicar a quimioprofilaxia antirretroviral.

48

Uma gestante com 36 semanas de gravidez compareceu para consulta pré-natal, referindo ardência com aparecimento de “bolhas” na região vulvar, com início há dois dias. Ao exame, foram observadas pequenas e múltiplas vesículas sobre área eritematosa em grande lábio direito. A hipótese diagnóstica foi de primo-infecção herpética.

Nesse caso, assinale a opção que indica a conduta correta.

- (A) Uncaria tomentosa
- (B) Proflavina
- (C) Fanciclovir tópico
- (D) Aciclovir oral
- (E) Imiquimode

49

Gestante com 30 semanas de gravidez compareceu à consulta pré-natal, queixando-se do surgimento de verrugas na região genital. O exame clínico evidenciou lesões condilomatosas em vulva e região perianal.

Em relação à infecção por HPV e gestação, assinale a afirmativa correta.

- (A) A transmissão perinatal não ocorre no período intrauterino.
- (B) O parto cesáreo contribui na prevenção da infecção viral.
- (C) O ácido tricloroacético pode ser utilizado por não ter absorção sistêmica.
- (D) O imiquimode já está liberado para uso em gestantes.
- (E) O interferon tem eficácia comprovada para essa população.

50

Em relação à hepatite B e à gravidez, assinale a afirmativa correta.

- (A) O recém-nascido de mãe HbsAg positiva deverá receber a gamaglobulina para hepatite B.
- (B) O parto deverá ser cesáreo para proteger o feto contra o vírus da hepatite B.
- (C) O antígeno HbsAg indica replicação viral ativa.
- (D) A vacina contra hepatite B não pode ser administrada durante a gestação.
- (E) O anticorpo anti-HBs é o primeiro marcador detectável.

51

Gestante com 16 semanas de gravidez, assintomática, apresentou bacteriúria no exame de urina tipo I. Realizou duas uroculturas com intervalo de uma semana, que revelaram $> 10^5$ UFC.

Assinale a opção que indica, respectivamente, o diagnóstico e a conduta para o caso descrito.

- (A) Cistite intersticial e antibioticoterapia
- (B) Uretrite e antibioticoterapia
- (C) Uretrite e aumentar a ingestão líquida
- (D) Bacteriúria assintomática e antibioticoterapia
- (E) Cistite e aumentar a ingestão líquida

52

Uma mulher de 30 anos, que faz uso de medroxiprogesterona injetável como método contraceptivo, teve relação sexual e não usou *condom*. Estava atrasada há mais de duas semanas para a injeção de medroxiprogesterona.

Nesse caso, a conduta correta é

- (A) Levonorgestrel 1,5 mg, em até 72 horas.
- (B) Levonorgestrel 0,25 mg e etinilestradiol 0,05 mg, em até 24 horas.
- (C) Levonorgestrel 0,75 mg, em até 12 horas.
- (D) Levonorgestrel 0,15 mg e etinilestradiol 0,03 mg, em até 24 horas.
- (E) Etinilestradiol 0,15 mg, em até 24 horas.

53

Mulher de 30 anos, nuligesta, com citologia oncológica de lesão intraepitelial de alto grau não podendo excluir invasão, foi submetida à colposcopia com biópsia. O laudo histopatológico revelou carcinoma escamoso com profundidade de invasão de 1,5 mm.

Nesse caso, a conduta correta é

- (A) excisão da zona de transformação.
- (B) conização com lâmina fria.
- (C) histerectomia simples.
- (D) cirurgia Wertheim-Meigs.
- (E) radioterapia.

54

Mulher de 38 anos realizou mamografia que identificou microcalcificações suspeitas em ME. Foi submetida à mastotomia e o laudo histopatológico revelou hiperplasia epitelial atípica. As mamografias subsequentes mostraram-se normais.

Nesse caso, o risco para câncer de mama e a conduta são, respectivamente,

- (A) baixo / uso de progestágeno.
- (B) médio / medidas comportamentais.
- (C) indeterminado / uso de tibolona.
- (D) não há risco / expectante.
- (E) alto / utilização de tamoxifeno.

55

Mulher de 55 anos referindo dor no baixo ventre. O exame ginecológico revelou anexo esquerdo aumentado para 10 cm. Realizou ultrassonografia transvaginal que identificou cisto com cápsula espessa e septações grosseiras medindo 15 cm em ovário esquerdo. A dosagem de CA 125 foi de 300 U/mL e do CEA normal.

Nesse caso, assinale a opção que indica o tipo histológico provável.

- (A) Adenocarcinoma células claras
- (B) Disgerminoma
- (C) Adenocarcinoma seroso
- (D) Adenocarcinoma mucinoso
- (E) Teratoma

56

Jovem de 25 anos deu entrada na emergência referindo dor no baixo ventre e febre há três dias. A paciente referiu muita dor à mobilização do colo uterino. Relata ser usuária de DIU de cobre há um ano e não fazer uso de *condom*.

Nesse caso, a conduta correta é

- (A) ceftriaxona + doxiciclina.
- (B) tianfenicol + doxiciclina.
- (C) penicilina G + gentamicina.
- (D) laparotomia.
- (E) laparoscopia.

57

Mulher de 49 anos foi submetida à histerectomia por miomatose uterina. O laudo histopatológico revelou que o tumor era constituído por células musculares lisas com atipia e áreas de necrose.

Diante desse resultado, é correto pensar em

- (A) leiomioma atípico.
- (B) leiomioma benigno.
- (C) tumor mixoide.
- (D) leiomiossarcoma.
- (E) tumor schwannóide.

58

Mulher de 52 anos, queixando-se de fogachos intensos, insônia e história de histerectomia total por mioma uterino, deseja fazer uso de terapia hormonal. Refere diabetes, hipertensão arterial leve e hipertrigliceridemia.

Nesse caso, as vias de administração de estradiol estão relacionadas a seguir, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Gel
- (B) Adesivo transdérmico
- (C) Via oral
- (D) *Spray* nasal
- (E) Implante subcutâneo

59

Mulher de 30 anos deu entrada no hospital com quadro de sangramento transvaginal intenso. Ao exame ginecológico, o útero apresenta-se de tamanho normal. O exame de BHCG realizado foi negativo.

Nesse caso, a conduta correta é

- (A) estrogênio em alta dose, por via endovenosa.
- (B) sistema intrauterino liberador de progestágenos.
- (C) histerectomia.
- (D) ablação endometrial.
- (E) implante subcutâneo de estradiol.

60

Gestante de 20 anos deverá realizar a 3ª dose da vacina contra o HPV.

Em relação a essa vacina, assinale a afirmativa correta.

- (A) Pode ser administrada durante a gravidez e a lactação.
- (B) Deverá ser postergada para depois do parto.
- (C) Pode ser utilizada na gravidez, porém não no período de lactação.
- (D) Não pode ser usada durante a gravidez e a lactação.
- (E) Seu uso está indicado apenas para crianças entre 9 e 13 anos.

61

Mulher de 30 anos, nuligesta, com laudo de citologia oncológica revelando lesão intraepitelial escamosa de alto grau.

Nesse caso, a conduta correta é

- (A) colposcopia.
- (B) biópsia.
- (C) teste do HPV.
- (D) conização.
- (E) histerectomia.

62

Mulher de 45 anos refere prurido genital discreto. Ao exame ginecológico, observou-se conteúdo vaginal branco e leitoso. A medida do pH vaginal foi inferior a 4,5.

Nesse caso, assinale a opção que indica a hipótese diagnóstica correta.

- (A) Vaginite descamativa
- (B) Tricomoniase
- (C) Vaginose bacteriana
- (D) Vaginite atrófica
- (E) Candidíase

63

Mulher de 50 anos, sem intercorrências clínicas, refere perda de urina ao espirrar ou tossir, há cerca de um ano. Realizou estudo urodinâmico no qual a pressão de perda de urina foi inferior a 60 cm H₂O.

Diante desse resultado, o tratamento correto deverá ser

- (A) colpofixação retopúbica.
- (B) cirurgia de Kelly-Kennedy.
- (C) cone vaginal.
- (D) cirurgia de Manchester-Fothergill.
- (E) cirurgia tipo *Sling*.

64

Casal procura clínica de reprodução humana por infertilidade de longa data. Na avaliação masculina, foi constatada oligoespermia grave.

Nesse caso, a conduta correta é

- (A) injeção intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI).
- (B) inseminação intrauterina de espermatozoides.
- (C) fertilização *in vitro* (FIV).
- (D) transferência intrafalopiana de gametas (GIFT).
- (E) GnRh exógeno.

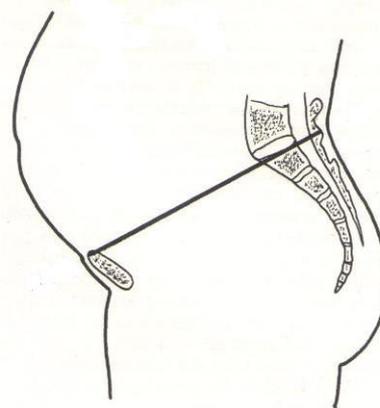
65

Constitui contraindicação formal o uso de terapia hormonal em pacientes tratadas por

- (A) carcinoma epitelial de ovário.
- (B) adenocarcinoma de colo.
- (C) carcinoma de cólon.
- (D) melanoma.
- (E) neoplasia intraepitelial cervical (NIC) III.

66

Analise a figura a seguir.



A figura mostra o diâmetro que, em geral, mede 20 cm, traduzindo uma linha imaginária anteroposterior que vai da fosseta situada abaixo da apófise espinhosa da última vértebra lombar (base do sacro) à borda superior da sínfise púbica.

A linha imaginária representada na figura é denominada

- (A) conjugata vera obstétrica.
- (B) conjugata vera anatômica.
- (C) diâmetro de Tarnier.
- (D) diâmetro de Baudelocque.
- (E) conjugata de Pinard.

67

Assinale a opção que indica as situações em que a aplicação do fórceps é indicada e é possível de ser imediatamente aplicada.

- (A) Apresentação cefálica defletida do 2º grau, colo dilatado para 10 cm, bolsa íntegra.
- (B) Apresentação agripina, plano 4+ de De Lee, colo dilatado para 10 cm, bolsa rota.
- (C) Apresentação cefálica fletida, OET, plano 4+ de De Lee, colo dilatado para 10 cm, bolsa rota.
- (D) Apresentação cefálica de vértice, OEA, plano 3+ de De Lee, colo dilatado para 8 cm, bolsa íntegra.
- (E) Apresentação cefálica fletida, OP, plano 3- de De Lee, colo dilatado para 10 cm, bolsa rota.

68

Paciente de 30 anos, em sua primeira gravidez, inicia pré-natal na Unidade Básica de Saúde. Na 28ª semana de gestação, cursa com sangramento transvaginal de moderada intensidade. A ultrassonografia mostrou feto com BFC = 144pbm, sem hidropsia e placenta prévia oclusiva parcial.

Sabendo-se que a paciente tem Rh negativo e desconhece o Rh do parceiro, a melhor conduta nesse caso é realizar um

- (A) teste de Coombs direto.
- (B) teste de Kleihauer-Betke e, em caso de resultado negativo, aplicar imunoglobulina anti-Rh.
- (C) teste de Coombs indireto e, se resultado negativo, aplicar imunoglobulina anti-Rh na gestante.
- (D) espectrofotometria do líquido amniótico.
- (E) dopplerfluxometria da artéria cerebral média para aferir grau de anemia fetal.

69

Primigesta, de 20 anos e 36 semanas, procura a emergência obstétrica com dor abdominal de forte intensidade e parada de movimentação fetal. Ao exame: regular estado geral, com fácies de dor e posição antálgica, PA = 100 x 50 mmHg, pulso = 120 bpm, mucosas descoradas +++/4+, AU = 34 cm, útero hipertônico e ausência de BCF. Ao toque, colo com esvaecimento de 80%, dilatado 6 cm, bolsa íntegra e tensa.

Para esse quadro, a conduta imediata é

- (A) realizar ultrassonografia e indicar cesárea.
- (B) intervir na hemodinâmica materna e indicar cesárea.
- (C) intervir na hemodinâmica materna e realizar amniotomia.
- (D) realizar ultrassonografia e realizar amniotomia.
- (E) realizar a cesariana imediatamente.

70

Paciente com ciclos menstruais regulares e amenorria de 14 semanas, inicia o pré-natal em que são solicitados exames de rotina laboratorial e US transvaginal. Antes de fazer os exames, cursa com vômitos incoercíveis e sangramento transvaginal de moderada intensidade, com sangue vermelho-vivo, odor desagradável acompanhado do material representado pela imagem a seguir.



Na maternidade, ao passar pelo exame físico realizado pelo médico plantonista, a paciente encontrava-se hipocorada 2+4+, hipertensa PA: 160 x 90 mmHg, hidratada, anictérica, acianótica, eupneica e afebril. Ao exame pélvico, constatou-se útero com 26 cm, amolecido, anexos (ovários) aumentados bilateralmente, edema em membros inferiores.

Esse quadro clínico sugere

- (A) abortamento espontâneo de 1º trimestre.
- (B) placenta prévia.
- (C) descolamento prematuro de placenta.
- (D) doença trofoblástica gestacional.
- (E) prenhez ectópica.

Realização

 **FGV PROJETOS**