

# CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DE MÉDICO UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS – UNIMONTES

Edital nº 01/2015

## GINECOLOGISTA

### LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém questões do tipo múltipla escolha.
2. Use o rascunho da Folha de Respostas reproduzido ao final deste caderno APENAS para marcar o Gabarito.
3. Ao receber a **Folha de Respostas da Prova Objetiva**:
  - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
  - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado. Na falta da assinatura, a sua prova será ANULADA.
  - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

**“É parte da cura o desejo de ser curado.”** Sêneca

### ATENÇÃO:

**FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.**

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

- |    |                            |                            |                            |                            |   |
|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|
| 01 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;  |
| 02 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;   |
| 03 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | • assinale somente <b>uma</b> alternativa em cada questão. Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma. |
| 04 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |   |

Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

**NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.**

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

### OBSERVAÇÕES:

Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

Após UMA HORA, a partir do início das provas, você poderá retirar-se da sala, SEM levar este caderno.

Após DUAS HORAS, a partir do início das provas, você poderá retirar-se da sala, levando este caderno.

O caderno de questões e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados nos endereços eletrônicos  
<[www.cotec.unimontes.br](http://www.cotec.unimontes.br)> no dia 25 de julho de 2016.

**DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 3 (três) HORAS**

# ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Antes de começar a fazer a prova, verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Se houver, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Este caderno contém, ao todo, **30 (trinta) questões de múltipla escolha**, cada uma constituída de 4 (quatro) alternativas de respostas, assim distribuídas: 15 (quinze) questões de **Conhecimentos Específicos**, 10 (dez) questões de **Língua Portuguesa** e 5 (cinco) questões de **Legislação do SUS**, todas perfeitamente legíveis.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### GINECOLOGISTA

#### QUESTÃO 1

Uma mulher comparece à consulta ginecológica em uma unidade básica de saúde, apresentando um teste positivo para gravidez. Ela tem 22 anos de idade, nunca engravidou anteriormente, informa que tem ciclos menstruais regulares e que a data da última menstruação foi dia 4 de maio de 2016. Suponha que hoje é o dia 17 de agosto de 2016. O peso dessa mulher é 50 kg.

Caso ela realmente esteja grávida e tendo em vista as alterações fisiológicas esperadas na gestação, os seguintes sinais de gravidez poderão ser observados nessa consulta:

- A) medida do fundo do útero com cerca de 15 cm, junto à cicatriz umbilical, e batimento cardíaco fetal audível ao Pinard.
- B) batimento cardíaco fetal não será audível ao sonar Doppler, mas a vulva e a mucosa vaginal estarão congestionadas.
- C) útero ainda não poderá ser palpado pela via abdominal, mas ao toque bimanual, sua consistência já é amolecida.
- D) útero será palpável acima da sínfise púbica e o batimento cardíaco fetal já pode ser audível através do sonar Doppler.

#### QUESTÃO 2

A profilaxia da transmissão vertical do HIV e de outras doenças sexualmente transmissíveis é prática que envolve cuidados prévios à gestação, no parto e no puerpério. Para isto é fundamental a organização da rede assistencial de cuidados, dos serviços de referência, assim como a preparação dos profissionais de saúde para uma atuação oportuna e eficaz.

Assinale a alternativa que apresenta uma orientação **inadequada** para evitar essa transmissão.

- A) Planejamento familiar individualizado.
- B) Suspensão da lactação a seguir do parto.
- C) Suspensão dos antirretrovirais na gestação.
- D) Uso de antirretroviral durante o parto.

#### QUESTÃO 3

O abortamento infectado é uma complicação grave da gestação e responde por cerca de 13% das mortes maternas em todo mundo.

A este respeito, assinale a alternativa que não é considerada fator predisponente para o quadro infeccioso que se associa a essa perda gestacional.

- A) Cesariana prévia.
- B) Dificuldade de acesso ao planejamento familiar.
- C) Manipulação uterina intencional.
- D) Presença de restos ovulares.

#### QUESTÃO 4

Uma puérpera, no sexto dia pós-parto cesariana, comparece a uma unidade básica de saúde queixando-se de mal-estar, tonturas, sangramento com muito mau cheiro. Informa também febre, acima de 38 °C, há dois dias. O nascimento do bebê terminou pela via cirúrgica, após 14 horas de trabalho de parto ativo. Foi induzido com ocitocina a partir de uma amniorrexe precoce, ou seja, sem trabalho de parto espontâneo. Permaneceu internada por três dias a seguir do parto, teve alta com seu bebê que pesou 3780 g e passa bem. Está amamentando e nega dificuldades com isto, a não ser que está muito cansada e não dorme bem.

Em relação a esse caso, assinale a alternativa que **não** pode ser considerada um fator de risco para esse quadro de infecção puerperal.

- A) Amniorrexe precoce e prolongada.
- B) Parto por cesariana.
- C) Trabalho de parto prolongado.
- D) Uso de ocitocina sintética para indução do parto.

#### QUESTÃO 5

Uma adolescente de 13 anos de idade traz anotações sobre seus ciclos menstruais para um ginecologista e solicita esclarecimentos. Está preocupada sobre o que tem sentido desde que ficou menstruada pela primeira vez. Analise as informações, interpretando-as à luz da fisiologia do ciclo menstrual feminino e tendo em vista as características dos ciclos menstruais dessa faixa etária.

Diário da adolescente:

- 12/12/2015: primeira menstruação, durou uma semana, sem cólicas.
- 19/02/2016: segunda menstruação, durou 5 dias, abundante e sem cólicas.
- 09/03/2016: terceira menstruação, durou 5 dias, abundante e com cólicas.
- 07/04/2016: quarta menstruação, dor de cabeça, mamas sensíveis, mau humor antes do sangramento. Durou 6 dias e teve muita cólica.
- 04/05/2016: quinta menstruação, aumento do apetite, mau humor e cólicas. Durou 4 dias.

Assinale a alternativa que justifica adequadamente o relato dessa adolescente.

- A) Os ciclos estão irregulares e ainda não há indicativos de ovulação. O mau humor é compatível com a síndrome de tensão pré-menstrual.
- B) Os ciclos estão regulares, pois se trata de uma variação esperada para uma adolescente.
- C) Os ciclos, inicialmente irregulares e sem sinais de ovulação, evoluíram com indicativos clínicos de ciclos ovulatórios.
- D) Trata-se de um quadro compatível com insuficiência lútea, em uma adolescente com ciclos ovulatórios.

## QUESTÃO 6

Dados epidemiológicos apontam que a gravidez é um fator predisponente para a ocorrência de infecção do trato urinário. Essa intercorrência associa-se a complicações perinatais e deve ser adequadamente abordada pela equipe de saúde que acompanha a mulher e o neonato.

Considere o resultado do exame de urocultura a seguir, apresentado durante uma consulta de pré-natal, de uma gestante assintomática com nove semanas de gravidez.

### Cultura de urina

- QUALITATIVA: *Escherichia coli*
- QUANTITATIVA: Houve crescimento superior a 100.000 UFC/mL de urina.

### Antibiograma:

Sensível a: Amicacina / Aztreonam / Cefalexina / Cefotaxima / Ceftazidima / Ceftriaxona / Gentamicina / Norfloxacin / Ciprofloxacina / Nitrofurantoina

Resistente a: Amoxicilina / Sulfametoxazol + Trimetoprima

Em relação ao resultado apresentado, assinale a alternativa que traz a conduta imediata adequada para essa situação:

- A) A amoxicilina, cefalexina ou nitrofurantoina são antimicrobianos de primeira linha para o tratamento nesse caso. Qualquer um deles pode ser prescrito imediatamente, com segurança e eficácia.
- B) Apesar da urocultura positiva, a gestante está assintomática. Nesse caso, deve-se aguardar o surgimento de sintomas ou a remissão espontânea do quadro.
- C) O micro-organismo envolvido é da flora perineal normal, a *Escherichia coli*. Dessa forma, sendo a gestante assintomática, a conduta é orientar cuidados higiênicos genitais mais adequados.
- D) O tratamento da bacteriúria assintomática deve ser instituído. A cefalexina, na dose de 500 mg de 6 em 6 horas por via oral, durante pelo menos sete dias, seria uma escolha adequada.

## QUESTÃO 7

Considere que durante um exame ginecológico, um médico percebe um corrimento vaginal branco-acinzentado abundante, com bolhas finas e odor fétido. A mulher está assintomática, apenas informou que fez exame de prevenção do câncer de colo há seis meses, sem nenhuma alteração no resultado do teste e que o marido reclama de um cheiro forte na vagina, durante o coito.

Assinale a alternativa que corresponde ao diagnóstico clínico desse corrimento.

- A) Candidíase vaginal.
- B) Gonorréia.
- C) Resíduo pós-coito.
- D) Vaginose bacteriana.

## QUESTÃO 8

Considere que, ao avaliar a evolução do crescimento uterino em uma caderneta de pré-natal, um profissional de saúde se depara com a seguinte sequência de medidas uterinas, nas respectivas datas apresentadas a seguir. Para analisá-las, considere um exame de ultrassom realizado em 25 de fevereiro de 2016 que informou gestação compatível com 10 semanas e 1 dia de duração. A data da última menstruação foi 16 de dezembro de 2015.

Data da consulta	Idade gestacional	Medida uterina (cm)	Batimento cardíaco fetal	Toque
04/03/2016	11 semanas	-	negativo	Colo fechado
08/04/2016	16 semanas	13	positivo	Colo fechado
23/05/2016	23 semanas	19	135 bpm	Colo fechado
04/07/2016	29 semanas	22	152 bpm	Colo fechado

bpm: batimentos por minuto

A partir desses dados, analise as afirmativas a seguir, assinalando com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **Falsas**.

- ( ) O crescimento uterino não foi registrado na consulta do dia 4 de março de 2016 porque essa gestação apresenta discordância entre a data da última menstruação e o exame de ultrassom.
- ( ) A medida do fundo uterino é uma avaliação clínica indireta do crescimento fetal e, nesse caso, há indícios de crescimento intrauterino restrito a serem investigados.
- ( ) O exame de ultrassom precoce, realizado no primeiro trimestre gestacional, é um marco confiável da verdadeira idade gestacional. Nesse caso, apoia a interpretação do crescimento uterino.
- ( ) Na consulta do dia 4 de julho de 2016, a evolução observada no crescimento uterino em relação às consultas anteriores pode ser explicada pelo erro de data.

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

### QUESTÃO 9

Uma gestante chega para atendimento de urgência, preocupada porque seu bebê não se mexe desde o dia anterior. Relata perda de líquido claro pelos genitais, há cerca de uma hora. Apresenta um exame de ultrassom obstétrico realizado há uma semana, com os seguintes dizeres:

Exame de ultrassom obstétrico: feto único, em situação longitudinal, apresentação cefálica. Placenta fúndica, grau I de Grannum. Volume de líquido amniótico aumentado, índice de líquido amniótico (ILA): 25 cm. Peso fetal estimado: 3.450 g (acima do percentil 90 para 35 semanas gestacionais).

Ao exame: pressão arterial: 105/85mmHg, frequência cardíaca materna: 85 batimentos/minuto, frequência respiratória: 12 inspirações/minuto. Medida do útero: 37 cm, ausência de contrações, batimentos cardíacos fetais não audíveis, colo uterino fechado com líquido em abundância fluindo pela vagina.

Após analisar os dados clínicos e obstétricos, assinale a alternativa que indica o diagnóstico e a conduta adequada à gravidade dessa situação clínica.

- A) A suspeita é de decesso fetal associado a polidrâmnio. A gestante deve ser encaminhada ao bloco obstétrico para realização de cesariana, pelo risco de infecção uterina.
- B) O diagnóstico é amniorrexe prematura. A gestante precisa ficar em observação e, se não apresentar contrações, deve ser enviada de volta ao pré-natal de origem.
- C) O quadro sugere diabetes gestacional. A gestante precisa realizar teste oral de tolerância à glicose e receber orientações sobre sua dieta, até o final da gravidez.
- D) Os achados são sugestivos de complicações do diabetes gestacional. A gestante deve ser internada e a viabilidade fetal pesquisada para definir conduta imediata.

### QUESTÃO 10

Com a evolução das técnicas de reprodução assistida, o número de gestações múltiplas vem aumentando em todo mundo, assim como as complicações obstétricas relacionadas à gemelaridade.

Em relação às orientações preventivas para as complicações esperadas nas gestações gemelares, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A ocorrência de pré-eclâmpsia é mais frequente do que nas gestações únicas, mas não há medidas preventivas eficazes para evitar essa complicação.
- B) A realização precoce de ultrassonografia obstétrica é importante para determinação da corionicidade.
- C) As necessidades de ferro e folato estão aumentadas, recomendando-se sua suplementação medicamentosa.
- D) O uso precoce de tocolíticos ou cerclage profilática pode reduzir a prematuridade.

### QUESTÃO 11

Considerando a alta incidência e a mortalidade relacionadas ao câncer de mama e do colo uterino, é responsabilidade dos gestores e dos profissionais de saúde realizar ações integradas para sua detecção precoce, com acesso oportuno aos procedimentos diagnósticos e terapêuticos.

Segundo recomendações das políticas públicas de saúde brasileiras, assinale a alternativa que está em desacordo com a abordagem adequada dessas neoplasias, na rede pública de assistência à saúde.

- A) Ações de diagnóstico precoce que consistem em captar precocemente as mulheres que já têm sintomas ou alterações no exame físico.
- B) Ações de rastreamento que consistem em realizar sistematicamente testes ou exames em mulheres saudáveis.
- C) Ações de tratamento paliativo que não se resume ao doente terminal, acamado, mas que envolve graus variados de acometimento orgânico e qualidade de vida.
- D) Ações preventivas que incluem a realização anual de colpocitologia oncótica, a partir do início da atividade sexual e mamografia anual, a partir de 35 anos de idade.

### QUESTÃO 12

Uma mulher de 28 anos de idade procura o serviço de saúde para receber orientações sobre planejamento de gravidez. É nuligesta, casada há cinco anos e parou de usar contraceptivos há 18 meses. Relata uma dismenorreia crescente desde então, mais recentemente acompanhada de disquezia intensa no período da menstruação e disporeunia frequente.

Em relação a seu prognóstico de uma gravidez nos próximos seis meses, é **correto** afirmar:

- A) Ela é considerada uma mulher infértil e não poderá engravidar, nem com técnicas assistidas de apoio à concepção.
- B) Ela já deve receber estimulação ovariana para aumentar as taxas de fertilidade.
- C) Ela necessita propeleutica para endometriose e, caso se confirme, demandará abordagem terapêutica para aumentar as chances de gravidez.
- D) Ela possui chance de engravidar comparável às das outras mulheres de sua faixa etária.

### QUESTÃO 13

A junção escamo-colunar (JEC) do colo uterino é região que merece atenção especial na propedêutica ginecológica.

Em relação aos seus referenciais anatômicos e às modificações decorrentes de ações hormonais fisiológicas em seu epitélio, é **correto** afirmar:

- A) Alterações gênicas percebidas ao nascimento ou adquiridas durante atividade sexual, como no caso da exposição pelo HPV, podem resultar em transformação maligna.
- B) Na infância e no período pós-menopausa, geralmente, a JEC está dentro do canal, permitindo fácil acesso durante o exame ginecológico, desde que seja realizado pelo especialista.
- C) Nos anos reprodutivos da mulher, geralmente, a JEC situa-se para fora do orifício externo, aumentando o risco de infecções e demandando cauterizações frequentes.
- D) O epitélio metaplásico típico dessa região corresponde à zona de transformação, sendo considerada fisiológica.

### QUESTÃO 14

A mamografia é exame utilizado para rastreamento do câncer de mama, com capacidade de detectar lesões não palpáveis e causar impacto na mortalidade por esse tumor. No entanto, para identificar anormalidades em um exame de mamografia, é necessário saber interpretá-la corretamente.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir, assinalando com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- ( ) A categoria BI-RADS 3 no exame mamográfico deve ser interpretada como um achado suspeito que necessita ser complementado com ressonância nuclear magnética.
- ( ) Quando as microcalcificações são unilaterais, agrupadas, irregulares, pleomórficas e heterogêneas, a chance de malignidade deve ser considerada.
- ( ) A categoria BIRADS 0 no exame mamográfico deve ser interpretada como um exame incompleto e indica avaliação adicional de imagem.
- ( ) Embora a mamografia possa apresentar imagens altamente suspeitas, o diagnóstico final do câncer é feito por meio do achado histopatológico.

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

### QUESTÃO 15

Com o aumento da expectativa de vida, as mulheres passam grande parte de sua vida na fase de pós-menopausa. Portanto, a abordagem preventiva e oportuna de complicações de sintomas próprios dessa fase são demandas frequentes em consultas ginecológicas.

Quanto à terapia hormonal na menopausa, é **correto** afirmar:

- A) Em função de risco elevado dos hormônios convencionais, deve-se dar preferência aos medicamentos fitoterápicos.
- B) Os sintomas genitais isolados devem ser preferencialmente abordados com medicação por via oral.
- C) Protege da perda óssea, quando iniciada precocemente.
- D) Tem como base a reposição de hormônios androgênicos.

## LÍNGUA PORTUGUESA

**INSTRUÇÃO:** Leia o texto, a seguir, para responder às questões de **16 a 25**.

### Placebos, médicos e charlatães

O conceito de que placebos são preparações inertes deve ser abandonado. O efeito causado por eles é definido como “a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações”.

É um efeito precipitado pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção, seja realizada por médicos e outros profissionais da saúde, curandeiros ou charlatães. A diversidade de sinais e comportamentos associados ao placebo inclui o avental branco, o estetoscópio, o ambiente hospitalar, o contato com as mãos que examinam e a empatia.

A neurobiologia do efeito é mais complexa do que imaginávamos. Envolve neurotransmissores (endorfinas, canabinoides e dopamina) e a ativação de regiões cerebrais de alta relevância funcional (córtex pré-frontal, ínsula e amígdala), os mesmos circuitos ativados por diversos medicamentos. Pesquisas recentes conseguiram identificar alguns genes presentes nas pessoas mais suscetíveis à ação dos placebos.

A elucidação desses mecanismos básicos trouxe credibilidade científica aos placebos. Sua atividade é mediada por fenômenos biopsicossociais que vão além das remissões espontâneas das doenças e das flutuações dos sintomas que as caracterizam.

O que aprendemos sobre eles nos últimos anos?

Primeiro: embora sejam capazes de aliviar sintomas, eles não curam nem alteram a fisiopatologia das enfermidades.



Por exemplo, não há evidência de que consigam reduzir as dimensões de massas tumorais, mas podem aliviar os sintomas do câncer e os efeitos indesejáveis do tratamento: fadiga, náuseas, vômitos, dores ou as ondas de calor da menopausa induzida. Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, mas podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar. Respostas semelhantes foram encontradas em afecções neuromusculares, gastrointestinais e urogenitais.

Segundo: o impacto da simbologia e das interações com o médico pode potencializar a eficácia dos medicamentos tradicionais.

Há um estudo em que pessoas com enxaqueca foram divididas em dois grupos: um deles recebeu um comprimido que continha 10 mg de rizatriptano, rotulado erroneamente como placebo; ao outro, foi administrado um comprimido de placebo com o rótulo de rizatriptano. Com a troca de rótulos, o alívio da cefaleia foi idêntico em ambos os grupos. Quando os mesmos pacientes receberam os 10 mg de rizatriptano rotulados como tal, o efeito analgésico foi 50% superior ao do placebo. Resultados semelhantes foram descritos com morfina, diazepam e fentanila.

Terceiro: os mesmos fatores psicossociais que promovem os benefícios dos placebos podem dar origem a efeitos indesejáveis (efeito nocebo).

É o caso das náuseas antecipatórias dos pacientes que vomitam ao chegar no hospital, antes de entrar na sala de quimioterapia. Num estudo, portadores de aumento benigno da próstata medicados com finasterida, previamente informados de que a droga poderia interferir com a potência sexual, queixaram-se três vezes mais desse inconveniente do que aqueles tratados com a mesma droga, sem ter recebido essa informação. Num estudo com um anticonvulsivante no tratamento da enxaqueca, pacientes que receberam comprimidos de talco (placebo), aparentemente idênticos aos do medicamento, queixaram-se de perda de memória e do apetite. Um levantamento de vários ensaios clínicos mostrou que, em 4% a 26% dos casos, os participantes interrompem o placebo por causa de reações colaterais.

Uma variedade infinita de placebos é receitada por vizinhos, curiosos, avós, religiosos e navegadores da internet. Os benefícios obtidos fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa. A elucidação dos mecanismos neurobiológicos envolvidos na ação dos placebos começa a dar sentido ao bem-estar que certos pacientes referem sentir com eles.

Por outro lado, precisamos aprender como a atenção, a empatia, o exame físico cuidadoso e as palavras de conforto podem tirar partido da neurobiologia do efeito placebo, na prescrição dos medicamentos de alta eficácia à disposição da medicina moderna.

VARELLA, Drauzio. *Placebos, médicos e charlatões*. 26 abr. 2016. Disponível em: <<http://zip.net/bmtnP0>>. Acesso em: 5 jul. 2016 (Adaptação).

## QUESTÃO 16

De acordo com o texto, o placebo **não** pode:

- A) aliviar sintomas de algumas doenças.
- B) curar doenças.
- C) causar efeitos colaterais positivos.
- D) induzir o paciente a sentir-se mal.

## QUESTÃO 17

Em relação aos placebos, de acordo com o texto, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Desde que corretamente utilizados, os placebos podem ajudar na cura do paciente.
- B) Extensa variedade de placebos pode ser receitada por diversas pessoas.
- C) O que confere credibilidade científica ao uso do placebo é a melhora apresentada pelos pacientes que fizeram uso dele.
- D) Os placebos ainda não gozam de prestígio suficiente junto à comunidade médica.

## QUESTÃO 18

Releia o trecho a seguir.

“Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **mas** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.”

O trecho anterior **não** pode ser reescrito, sem prejuízo de seu sentido original, como consta em:

- A) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **entretanto** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- B) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar,  **todavia** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- C) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **portanto** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.
- D) Nos casos de asma, não melhoram os índices das provas de função pulmonar, **contudo** podem diminuir a intensidade das crises de falta de ar.

## QUESTÃO 19

Releia o trecho a seguir.

“Pesquisas recentes conseguiram identificar alguns genes presentes nas pessoas mais suscetíveis à ação dos placebos.”

Em relação ao acento indicativo de crase nesse contexto, é **incorreto** afirmar que:

- A) se trata da contração da preposição “a” com o artigo “a”.
- B) ocorre devido ao adjetivo “suscetível”.
- C) é obrigatório.
- D) depende da regência do verbo principal da oração.

### QUESTÃO 20

Releia o trecho a seguir.

O efeito causado por eles é definido como “a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações.”

As aspas, nesse trecho, foram utilizadas para:

- A) marcar uma transcrição.
- B) relativizar o conceito do efeito.
- C) indicar ironia nas palavras do autor.
- D) reforçar o conceito para o leitor.

### QUESTÃO 21

Assinale a alternativa em que o verbo destacado **não** está em uma de suas formas nominais.

- A) “É um efeito **precipitado** pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção [...]”
- B) “O que **aprendemos** sobre eles nos últimos anos?”
- C) “Primeiro: embora sejam capazes de **aliviar** sintomas, eles não curam nem alteram a fisiopatologia das enfermidades.”
- D) “Os benefícios **obtidos** fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa.”

### QUESTÃO 22

Assinale a alternativa cuja ideia entre colchetes **não** está presente no respectivo trecho.

- A) “Por outro lado, precisamos aprender como a atenção, a empatia, o exame físico cuidadoso e as palavras de conforto podem tirar partido da neurobiologia do efeito placebo, na prescrição dos medicamentos de alta eficácia à disposição da medicina moderna.” [POSSIBILIDADE]
- B) “Um levantamento de vários ensaios clínicos mostrou que, em 4% a 26% dos casos, os participantes interrompem o placebo por causa de reações colaterais.” [PESQUISA]
- C) “É um efeito precipitado pelo contexto e o ambiente em que acontece a intervenção, seja realizada por médicos e outros profissionais da saúde, curandeiros ou charlatães.” [CAUSALIDADE]
- D) “É o caso das náuseas antecipatórias dos pacientes que vomitam ao chegar no hospital, antes de entrar na sala de quimioterapia.” [TEMPORALIDADE]

### QUESTÃO 23

Em seu artigo, o dr. Drauzio Varella utiliza-se de diversas estratégias argumentativas para expor sua opinião e convencer o seu leitor.

Assinale a alternativa que **não** apresenta uma dessas estratégias.

- A) Dados estatísticos para conferir credibilidade ao texto.
- B) Exposição de sua opinião corroborada por dados científicos.
- C) Ironia para envolver o leitor.
- D) Estímulo ao leitor para compactuar de suas ideias.

### QUESTÃO 24

Assinale a alternativa em que a palavra ou locução destacada **não** se refere àquela entre colchetes.

- A) “Num estudo, portadores de aumento benigno da próstata medicados com finasterida, previamente informados de que a droga poderia interferir com a potência sexual, queixaram-se três vezes mais **desse inconveniente** do que aqueles tratados com a mesma droga, sem ter recebido essa informação.” (11º parágrafo) [INTERFERÊNCIA NA POTÊNCIA SEXUAL]
- B) “O efeito causado por **eles** é definido como ‘a melhora dos sintomas resultante da participação da pessoa doente num encontro terapêutico com seus rituais, simbologias e interações.’” (1º parágrafo) [PLACEBOS]
- C) “Há um estudo em que pessoas com enxaqueca foram divididas em dois grupos: **um deles** recebeu um comprimido que continha 10 mg de rizatriptano, rotulado erroneamente como placebo; ao outro, foi administrado um comprimido de placebo com o rótulo de rizatriptano.” (9º parágrafo) [UM DOS GRUPOS]
- D) “O que aprendemos sobre **eles** nos últimos anos?” (5º parágrafo) [MECANISMOS BÁSICOS]

### QUESTÃO 25

Releia o trecho a seguir.

“Uma **variedade** infinita de placebos é receitada por vizinhos, curiosos, avós, religiosos e **navegadores** da internet. Os benefícios obtidos fazem a fama de curandeiros e de alguns médicos que trabalham na área da assim chamada medicina alternativa. A elucidação dos mecanismos **neurobiológicos** envolvidos na ação dos placebos começa a dar sentido ao **bem-estar** que certos pacientes referem sentir com eles.”

As palavras destacadas pertencem à mesma classe gramatical de palavras, **EXCETO**:

- A) Bem-estar.
- B) Neurobiológicos.
- C) Navegadores.
- D) Variedade.



## LEGISLAÇÃO DO SUS

### QUESTÃO 26

São diretrizes do Sistema de Saúde, preconizadas pela Constituição Federal de 1988.

- A) Descentralização, atendimento geral e participação das empresas.
- B) Centralização, atendimento integral e participação das empresas.
- C) Verticalização, atendimento geral e participação da comunidade.
- D) Descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.

### QUESTÃO 27

São competências do Sistema Único de Saúde, **EXCETO**:

- A) Assistir socioeconomicamente aos pacientes mais necessitados.
- B) Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- C) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- D) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

### QUESTÃO 28

De acordo com a Lei Orgânica da Saúde, a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

Considere as seguintes afirmativas sobre o tema:

- I. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos.
- II. O Estado deve estabelecer condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde.
- III. As ações de saúde visam a promoção, proteção e recuperação da saúde individual e coletiva.
- IV. O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

Estão **corretas** as afirmativas:

- A) I, II e III, apenas.
- B) I, II e IV, apenas.
- C) III e IV, apenas.
- D) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 29

Em relação aos princípios do Sistema Único de Saúde e sua definição, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Universalidade: acesso exclusivo aos indivíduos com situação socioeconômica desfavorável.
- B) Igualdade da assistência à saúde: assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- C) Preservação da autonomia das pessoas: autonomia para decidir sobre a aceitação ou não do seu tratamento.
- D) Integralidade de assistência: conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

### QUESTÃO 30

Sobre os Conselhos de Saúde, preconizados pela Lei Nº 8.142, de 1990, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Devem se reunir a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- B) Devem se reunir a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- C) Têm caráter permanente e deliberativo e são órgãos colegiados compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- D) Têm caráter transitório e opinativo e são órgãos colegiados compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.



# FOLHA DE RESPOSTAS

## (RASCUNHO)

1	A	B	C	D	16	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	A	B	C	D	17	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A	B	C	D	18	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A	B	C	D	19	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A	B	C	D	20	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	D	21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A	B	C	D	22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A	B	C	D	23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	C	D	24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D	25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D	27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D	28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D	29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D	30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

**USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.**

**ATENÇÃO:**  
**AGUARDE AUTORIZAÇÃO**  
**PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**