



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CONCURSO PÚBLICO - 2012

*PROVIMENTO DE CARGOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DO HOSPITAL
UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY*

CARGO: MÉDICO/ÁREA – OBSTETRÍCIA

NÚMERO DE QUESTÕES: 40 (15 DE CONHECIMENTOS GERAIS, SENDO 9 DE LÍNGUA PORTUGUESA, 3 DE INFORMÁTICA, 3 DE RACIOCÍNIO LÓGICO; E 25 DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)

DURAÇÃO DA PROVA: 04 HORAS (JÁ INCLUÍDO O TEMPO DESTINADO À IDENTIFICAÇÃO E AO PREENCHIMENTO DA **FOLHA DE RESPOSTA**)

LEIA COM ATENÇÃO

- ✓ CONFIRA A NUMERAÇÃO DAS QUESTÕES E O NÚMERO DE PÁGINAS DESTE CADERNO, ANTES DE INICIAR A PROVA. EM CASO DE PROBLEMAS DE IMPRESSÃO, PEÇA A IMEDIATA SUBSTITUIÇÃO DO CADERNO DE PROVAS;
- ✓ AS QUESTÕES SÃO COMPOSTAS POR CINCO ITENS NUMERADOS DE I A V E CADA ITEM DEVERÁ SER JULGADO COMO **CERTO** (C) OU **ERRADO** (E) ;
- ✓ PREENCHA, NA **FOLHA DE RESPOSTA**, A BOLHA CORRESPONDENTE AO SEU JULGAMENTO (C OU E) A RESPEITO DE CADA ITEM DAS QUESTÕES;
- ✓ APÓS TRÊS HORAS E TRINTA MINUTOS DO INÍCIO DA PROVA, O CANDIDATO FICA DESOBRIGADO A DEVOLVER ESTE CADERNO DE PROVAS.

DIVULGAÇÃO

- ✓ GABARITO PRELIMINAR: **06 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: WWW.UFPB/CONCURSOS)
- ✓ GABARITO DEFINITIVO: **14 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: WWW.UFPB/CONCURSOS)
- ✓ RELAÇÃO DOS CANDIDATOS HABILITADOS À PROVA TEÓRICO-PRÁTICA, E INFORMAÇÕES SOBRE OS CRITÉRIOS E PROCEDIMENTOS DE APLICAÇÃO DESSA PROVA: **17 DE FEVEREIRO DE 2012.**
- ✓ RESULTADO FINAL DO CONCURSO: **30 DE MARÇO DE 2012.**

Para responder às questões de **01** a **09**, leia o **TEXTO** a seguir.

NÃO EXISTE EXAME GRÁTIS

No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição. A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado. Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência: primeiro, na forma de impostos; depois, na mensalidade dos planos. Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais. Em uma família de quatro pessoas, isso representa um gasto anual expressivo – de 5760 reais. Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico. Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é disseminada, mais da metade da população tem um plano. Cabe à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) a tarefa de regular e fiscalizar esse mercado, buscando o equilíbrio entre a qualidade do atendimento e o valor pago pelos segurados. Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde. A cada dois anos esse rol é revisto e ampliado.

Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes”, diz o diretor da ANS, Alfredo Cardoso. A incorporação de novas técnicas é necessária e bem-vinda. Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina. Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras – que cedo ou tarde será repassado para os segurados.

Foi o que ocorreu após a revisão do rol em 2008. Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea e os exames de imagem com PET-Scan. Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas. A avaliação das empresas de saúde é óbvia: o preço das mensalidades deverá subir, só não se sabe quanto.

“O novo rol foi feito com rigor e trará benefícios evidentes para os consumidores, mas as operadoras de saúde suplementar verão subir seus custos”, afirma Solange Beatriz Mendes, diretora da Fenasaúde, entidade que representa as empresas do setor. Para Antônio Jorge Kropf, diretor técnico da Amil, não há como abrir mão dos avanços da medicina. “O desafio está em incorporar o que existe de mais moderno e, ao mesmo tempo, combater o desperdício e fazer o bom uso desses recursos”, afirma Kropf. Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas. Assim, o uso do PET-Scan estará coberto apenas nos casos de linfoma e um tipo específico de câncer no pulmão.

O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial. Em primeiro lugar, pesa o envelhecimento populacional. Quanto maior o número de idosos, mais elevados serão os custos. O valor médio de uma internação para uma pessoa com mais de 60 anos, por exemplo, é de 10.000 reais, o dobro do que as operadoras pagam para pacientes que estejam na casa dos 30 anos. Além da questão demográfica, existe o custo inerente à incorporação constante de técnicas e medicamentos a cada dia mais dispendiosos. O resultado não poderia ser outro: o valor dos planos de saúde tende a subir num ritmo mais veloz que o da inflação. Entre 2003 e 2008, o preço médio das mensalidades subiu 60%, contra uma alta de 30% no IPCA, o índice oficial de inflação. Para as operadoras, isso dificulta a popularização dos planos privados no país e faz com que o percentual de segurados fique estagnado ao redor de 20% da população. Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, porque os seus segurados, muitas vezes, utilizam serviços oferecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Um exemplo é o tratamento

- 48 contra AIDS. Mas o fato é que a Constituição assegura a todos – pobres e ricos, segurados ou não – o acesso irrestrito aos serviços médicos. A população busca os planos por necessidade – e porque um estado recordista em arrecadação tributária negligencia um dever constitucional.

(GUANDALINI, Giuliano. Com reportagem de Luís Guilherme Barrucho. **VEJA**. Edição 2148, Ano 43, n. 3 janeiro. 2010, p. 90-91).

QUESTÃO 01 - Nessa reportagem, trata-se da questão dos planos de saúde e da cobertura de exames e tratamentos disponíveis para os segurados. De acordo com o texto, julgue as assertivas abaixo:

- I. A Constituição Federal determina o direito de todo cidadão aos serviços de saúde, de forma universal e gratuita.
- II. O acesso irrestrito aos tratamentos de saúde tornou-se uma realidade no país, com a implantação do SUS, atendendo satisfatoriamente a todas as pessoas independentemente de sua classe social.
- III. A procura por planos de saúde privados reflete a precariedade do sistema de saúde pública.
- IV. O crescimento da procura por planos de saúde privados demonstra que o cidadão brasileiro entende que cuidar da saúde não deve ser visto como ônus financeiro.
- V. O cidadão que contrata um plano de saúde privado está sendo duplamente penalizado, tendo em vista que já paga impostos para ter acesso à assistência médica pública.

QUESTÃO 02 - Com base no fragmento: “*Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é mais disseminada, mais da metade da população tem um plano.*” (linhas 7-8), julgue as assertivas abaixo:

- I. O estado de São Paulo é uma referência em saúde no país, uma vez que a assistência privada já faz parte da vida de toda sua população.
- II. O investimento expressivo em plano de saúde privado em São Paulo reflete o grau de desenvolvimento econômico do estado.
- III. O poder aquisitivo dos paulistanos é superior ao das pessoas de outros estados da Federação, por isso grande parte da população pode contratar planos de saúde privados.
- IV. São Paulo destaca-se como estado que tem os melhores planos de saúde do país, por isso os serviços públicos estão sempre em desvantagem.
- V. A cobertura privada é mais difundida em São Paulo, levando mais da metade de sua população a contratar a assistência privada.

QUESTÃO 03 - Considerando as atribuições cabíveis à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), julgue as assertivas abaixo:

- I. Promover a fiscalização do setor de saúde privada, buscando assegurar um equilíbrio entre a qualidade dos serviços prestados e o valor a ser pago pelo segurado.
- II. Regular o mercado de saúde privado, visando estender seus benefícios a todos os cidadãos brasileiros.
- III. Tornar a saúde privada acessível a toda a população brasileira, posto que os órgãos públicos não cumprem as determinações constitucionais.
- IV. Cobrar das seguradoras que acompanhem os avanços e as inovações da medicina, oferecendo, aos segurados, exames e tratamentos eficientes.
- V. Atualizar, a cada ano, a lista de tratamentos e procedimentos a serem cobertos obrigatoriamente pelos planos de saúde.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 04 - Segundo a reportagem, “O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial.” (linhas 34-35). Considerando as causas apresentadas que justificam esse desafio, julgue as assertivas abaixo:

- I. O envelhecimento da população é um dado relevante para os custos com a saúde, pois quanto maior o número de idosos mais elevados serão esses custos.
- II. A inclusão de técnicas e medicamentos cada vez mais dispendiosos tende a elevar o valor dos planos de saúde, que, por vezes, chega a superar o índice da inflação.
- III. O processo de expansão dos planos de saúde esbarra nos valores cobrados pelas seguradoras, atendendo apenas 20% da população nacional.
- IV. A saúde não é uma prioridade no governo atual, por isso não há recursos para oferecer tratamentos específicos à população brasileira.
- V. As seguradoras privadas não têm estrutura financeira para cobrir certos tratamentos médicos, uma vez que não podem repassar esses custos para os segurados segundo determinação constitucional.

QUESTÃO 05 - No fragmento: “A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.” (linhas 2-3), o termo destacado expressa ideia de adversidade. Considerando essa ideia de adversidade, julgue os conectores destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência; primeiro, na forma de impostos; depois, nas mensalidades dos planos.” (linhas 3-4-5)
- II. “Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.” (linhas 6-7)
- III. “Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras [...]”. (linhas 17-18)
- IV. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]” (linhas 14 -15)
- V. “Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.” (linhas 22-23)

QUESTÃO 06 - No fragmento: “Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde.” (linhas 10 - 11 -12), o conectivo **que** introduz oração de valor restritivo. Considerando-se esse mesmo comportamento sintático-semântico, julgue os conectivos destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.” (linhas 2 -3)
- II. “Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos.” (linhas 13 -14)
- III. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]” (linhas 14 - 15)
- IV. “Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina”. (linha 17)
- V. “Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, [...]”. (linhas 44 -45)

QUESTÃO 07 - No fragmento: “No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição.” (linhas 1 - 2), a expressão verbal destacada apresenta-se na voz passiva. Considerando-se essa forma de flexão verbal, julgue os verbos presentes nos fragmentos abaixo:

- I. “Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais.” (linha 5)
- II. “Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.” (linhas 6 - 7)
- III. “A cada dois anos esses rol é revisto e ampliado.” (linha - 12)
- IV. “Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea [...]”. (linhas 20- 21)
- V. “Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.” (linhas 22 -23)

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 08 - Leia o fragmento.

“Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos”. (linhas 13 -14)

Considerando-se a possibilidade de reescritura desse fragmento, mantendo-se o uso da pontuação de acordo com a norma padrão da língua escrita, julgue os trechos abaixo:

- I. A ANS, na semana passada, informou que setenta novos procedimentos, a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- II. A ANS informou na semana passada, que setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos a partir de junho.
- III. A ANS informou na semana passada, que, setenta novos procedimentos a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- IV. Setenta novos procedimentos passarão, a partir de junho, a ser cobertos, informou, na semana passada, a ANS.
- V. A partir de junho setenta novos procedimentos, passarão a ser cobertos, informou a ANS na semana passada.

QUESTÃO 09 - Leia o fragmento.

“Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas.” (linhas 30 -31 - 32)

Considerando os mecanismos de coesão textual e as relações sintático-semânticas dos termos destacados nesse fragmento, julgue as assertivas abaixo.

- I. O termo “se” é um índice de indeterminação do sujeito da oração.
- II. O termo “que,” nas duas ocorrências, estabelecem a coesão textual, apresentando valor explicativo.
- III. O termo “que” apresenta a mesma classificação morfosintática nas duas ocorrências.
- IV. O termo “que”, na segunda ocorrência, pode ser substituído por “onde”, mantendo-se o mesmo nível de linguagem.
- V. Os termos “se” e “que”, nas duas ocorrências, são formas pronominais.

II – INFORMÁTICA

QUESTÃO 10 - O Microsoft Word é um software voltado para o trabalho de edição de textos. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

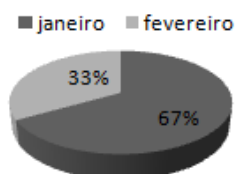
- I. O usuário pode inserir, em um documento, os elementos tabela, imagem e texto.
- II. A seleção de todo o conteúdo de um documento, que está sendo editado, pode ser realizada, por padrão, pressionando-se em conjunto as teclas CTRL e A.
- III. A tecla de função F5 é utilizada para exibir uma janela que permite ao usuário, dentre outras ações, localizar uma palavra em um documento.
- IV. O recurso que manipula colunas permite que o texto de um documento seja disposto em duas ou mais colunas. Ao utilizar esse recurso, é possível definir que apenas parte do texto de um documento seja exibida em duas colunas.
- V. Uma tabela possui inicialmente 4 linhas e 2 colunas. Utilizando apenas o recurso mesclar células, é possível fazer com que essa tabela passe a ter quatro linhas e uma coluna.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 11 - O Microsoft Excel é um software voltado para o trabalho com planilhas eletrônicas. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

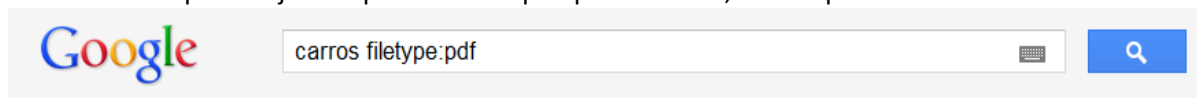
- I. Na célula D1, o usuário inseriu a fórmula =SOMA(A1;B2). Nesse caso, o valor em D1 será aquele resultante da soma dos valores contidos nas células A1, A2, B1 e B2.
- II. Na fórmula =\$A\$2+\$B3, as células envolvidas estão sendo referenciadas utilizando linhas e colunas absolutas.
- III. Na célula C10, foi inserida a fórmula =SE(B10=10;1;SE(B10=20;2;3)). Nesse caso, quando o usuário digitar o valor 20 na célula B10, a célula C10 conterá o valor 3.
- IV. No processo de configuração para impressão, é possível ajustar o tamanho de uma planilha, de forma que a mesma seja impressa em apenas uma página.
- V. Na figura abaixo, está sendo apresentando um gráfico do tipo pizza.

Indicativo de Despesas



QUESTÃO 12 - Considerando conceitos e aplicações relacionados à informática básica, redes de computadores e aplicações na internet, julgue as assertivas seguintes:

- I. O termo hardware é utilizado para referenciar componentes físicos do computador, tais como placa-mãe, processador, memória e sistema operacional.
- II. A capacidade de armazenamento da memória RAM de um computador é expressa em valores múltiplos de bytes, em que cada byte corresponde a um conjunto de 8 bits.
- III. Um teclado de computador é um exemplo de periférico de saída de dados.
- IV. Uma intranet é uma rede que utiliza as mesmas tecnologias da internet, sendo geralmente usada por empresas para otimizar o trabalho em grupo.
- V. A pesquisa mostrada na figura abaixo, realizada no Google, resultará em ocorrências de documentos sobre carros que estejam disponíveis em qualquer formato, exceto pdf.



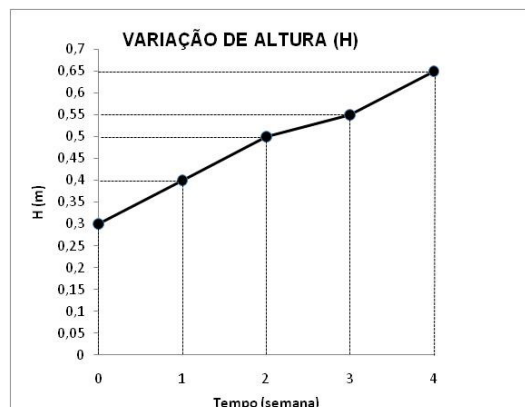
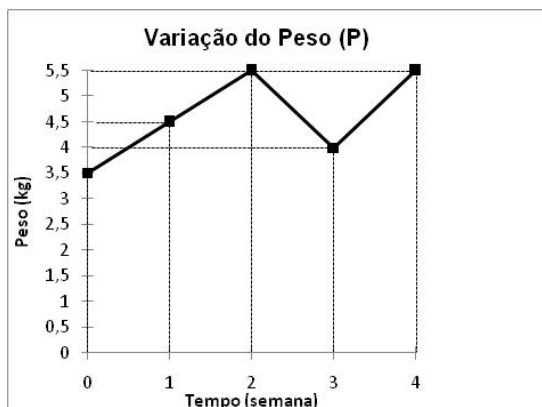
III – RACIOCÍNIO LÓGICO

QUESTÃO 13 - Na reprodução humana, ocorre um processo de divisão celular, no qual, a partir de uma única "célula mãe", ocorre a sua subdivisão em duas outras células idênticas à anterior formando assim uma primeira geração. Em seguida, cada uma delas também se subdivide em duas outras, idênticas à célula mãe, formando uma segunda geração. Esse processo de subdivisão continua da mesma forma daí em diante, formando as gerações seguintes.

Considerando o processo de subdivisão celular descrito, julgue as assertivas abaixo:

- I. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células e na 4ª, 34.
- II. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células ou na 4ª, 34.
- III. Na 4ª geração, foram obtidas 24 células e na 5ª, 25.
- IV. Se na 4ª geração foram obtidas 24 células, então na 5ª foram obtidas 25 células.
- V. Se contarmos o total de células, desde a célula mãe até a enésima geração e encontrarmos 127, então $n = 6$.

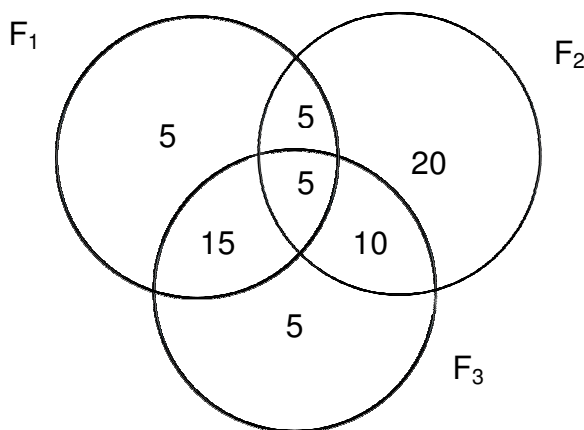
QUESTÃO 14 - Em uma ficha hospitalar de acompanhamento médico, constam os gráficos representados na figura abaixo, referentes às variações do peso P , em quilogramas, e da altura H , em metros, de uma criança, desde o seu nascimento até o final da quarta semana.



Com base nas informações gráficas apresentadas, julgue as assertivas abaixo:

- I. Nas duas primeiras semanas, tanto o peso P quanto a altura H só aumentaram.
- II. Na terceira semana, o peso P ou a altura H aumentou.
- III. Nas duas últimas semanas, o peso P teve o valor mínimo, e a altura H o valor máximo.
- IV. Nas quatro semanas, o peso P ou a altura H teve um aumento maior do que 100%.
- V. Se ocorreu uma semana em que o peso P diminuiu, então, nessa semana, a altura H não aumentou.

QUESTÃO 15 - Em um concurso público, foram selecionadas pessoas para exercer as seguintes funções: F_1 , F_2 , F_3 , F_1 e F_2 , F_1 e F_3 , F_2 e F_3 , F_1 e F_2 e F_3 . No diagrama abaixo, estão representados os totais de pessoas selecionadas para exercer cada uma das funções.



A partir da análise desse diagrama, julgue as assertivas abaixo:

- I. Existem exatamente 5 pessoas selecionadas para exercer simultaneamente as funções F_1 e F_2 e F_3 .
- II. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer apenas uma função.
- III. Existem exatamente 35 pessoas selecionadas para exercer apenas duas funções.
- IV. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer pelo menos duas funções.
- V. Existem exatamente 60 pessoas selecionadas para exercer as funções F_1 ou F_2 .

IV – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – CARGO: MÉDICO/ÁREA - OBSTETRÍCIA

QUESTÃO 16 – Intercorrências clínicas frequentemente ocorrem durante a gravidez. Em relação a essas intercorrências, julgue as assertivas abaixo:

- I. Tanto níveis baixos de hemoglobina como níveis muito elevados estão associados a resultados perinatais adversos.
- II. A herança heterozigótica do gene para hemoglobina S resulta no traço falcêmico, o qual geralmente não está associado a aumento da taxa de abortos, mortalidade perinatal, baixo peso ao nascer ou pré-eclâmpsia.
- III. Diante de uma hemorragia pós-parto, deve-se pensar primeiramente em um distúrbio de coagulação, sendo as principais causas as hemofilias e a doença de von Willebrand.
- IV. Nas puérperas em tratamento para tuberculose, o aleitamento materno não deve ser interrompido.
- V. A cardiopatia é a principal causa indireta de morte materna. Por esse motivo, a via de parto preferível é a cesariana, independente da causa.

QUESTÃO 17 – O diabetes durante a gravidez está associado a desfechos maternos e fetais desfavoráveis. Considerando essa afirmação, julgue as assertivas abaixo:

- I. Na classificação modificada de Priscilla White, a classe C refere-se às gestantes com diagnóstico prévio de diabetes iniciada entre 10 e 19 anos ou com duração de 10 a 19 anos.
- II. Apesar da glicemia de jejum ser recomendada para o rastreamento do diabetes durante a gravidez, esse método é falho, pois muitas pacientes permanecem com a glicemia de jejum baixa, porém apresentam glicemias elevadas após sobrecarga alimentar.
- III. Para o diagnóstico de diabetes na gravidez, o teste de tolerância oral à glicose com 50g de glicose anidra é considerado padrão ouro.
- IV. As principais malformações congênitas associadas às gestantes com diabetes mellitus tipo I e II são as cardiovasculares, do sistema nervoso central, gastrintestinais, geniturinárias e musculoesqueléticas.
- V. O diabetes gestacional A1 da classificação de Priscilla White, a doplervelocimetria é o principal método diagnóstico do bem-estar fetal.

QUESTÃO 18 – A prevalência de infecções sexualmente transmissíveis (IST) vem aumentando nos últimos anos, provavelmente devido ao comportamento de alto risco. Sobre as IST, julgue as assertivas abaixo:

- I. No tratamento da gonorreia, a ceftriaxone 250mg, por via intramuscular é o tratamento de escolha, porém a azitromicina 2g, por via oral, pode ser utilizada, pois se encontra indicada também no tratamento de infecções por clamídia.
- II. Na presença de condiloma durante a gestação, a cesariana está indicada como forma de prevenção da transmissão vertical do Papilomavírus humano (HPV).
- III. A terapia antiretroviral apenas com Zidovudina (AZT) é a mais indicada durante a gravidez, na gestante HIV positivo, pois esquemas combinados são altamente tóxicos para o feto.
- IV. Na gestante HIV positivo com carga viral indetectável ou menor que 1.000 cópias/mL, a cesariana deve ser realizada.
- V. O linfogranuloma venéreo apresenta-se inicialmente como úlcera genital indolor, que costuma não ser percebida. Doença de caráter benigno, se não tratada adequadamente, pode não provocar sequelas.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 19 – Sobre as infecções congênicas, julgue as assertivas abaixo:

- I. Há uma elevada frequência de infecção materna por citomegalovírus, porém um baixo risco potencial de infecção fetal em casos de infecção materna aguda. Por isso, o rastreamento sorológico de rotina não é recomendado.
- II. As infecções fetais pelo parvovírus B19 são, em sua maioria, assintomáticas e autolimitadas. Entretanto, podem ocasionar principalmente abortamento, hidropsia fetal, óbito intrauterino e miocardite fetal.
- III. A velocidade do pico sistólico da artéria cerebral média fetal pode ser utilizada para acompanhamento dos fetos infectados pelo parvovírus B19.
- IV. Em alguns fetos infectados pelo parvovírus B19, a transfusão intrauterina pode ser necessária.
- V. Os principais achados ultrassonográficos da rubéola congênita são hidropsia fetal, hiperecogenicidade de alças intestinais, restrição de crescimento fetal e surdez congênita.

QUESTÃO 20 – O *Toxoplasma gondii* é o agente etiológico da toxoplasmose, importante infecção diagnosticada no período pré-natal. Sobre a toxoplasmose, julgue as assertivas abaixo:

- I. As principais formas de transmissão são a via oral, por meio de órgãos e tecidos transplantados, exposição ocupacional em laboratórios, aleitamento materno e transmissão vertical.
- II. O risco de infecção fetal é maior em idade gestacional precoce, enquanto, o risco de acometimento/gravidade é menor em idade gestacional avançada.
- III. O padrão ouro para confirmação diagnóstica de infecção fetal é feito por meio da sorologia para toxoplasmose (IgM positiva).
- IV. A partir da soroconversão materna ou da suspeita de infecção materna recente pelo parasita, deve ser iniciado o tratamento fetal, cujo esquema envolve pirimetamina, sulfadiazina, espiramicina e ácido folínico.
- V. Em qualquer época da gravidez, o teste de avididade à IgG na toxoplasmose ajuda na diferenciação se a infecção ocorreu durante ou antes da gestação.

QUESTÃO 21 – Gestante, 33ª semana de gravidez, primípara, foi atendida na emergência com pressão arterial 170 x 90mmHg, mesmo após repouso, e assintomática. Proteína de fita foi uma cruz e edema. Sobre o diagnóstico e a conduta adequada nesse caso, julgue as assertivas abaixo:

- I. A principal hipótese diagnóstica é pré-eclâmpsia leve.
- II. O internamento desta paciente está indicado, devendo ser prescrita medicação anti-hipertensiva, sulfato de magnésio e corticoterapia para aceleração da maturidade pulmonar fetal.
- III. Havendo necessidade da interrupção da gravidez, a indução do parto deve ser evitada pelo risco materno.
- IV. A vitalidade fetal deve ser avaliada principalmente pela doplervelocimetria das artérias uterinas.
- V. O edema é um importante critério diagnóstico, junto com a hipertensão e a proteinúria.

QUESTÃO 22 – A pré-eclâmpsia é uma das principais causas de morte materna. Sobre a pré-eclâmpsia, julgue as assertivas abaixo:

- I. Nuliparidade, antecedente de pré-eclâmpsia em gestação anterior, obesidade, gestação múltipla, diabetes, isoimunização Rh, restrição de crescimento fetal e oligohidrânio são os principais fatores de risco para pré-eclâmpsia.
- II. Devido à deficiência da migração trofoblástica, a doplervelocimetria das artérias uterinas pode evidenciar vasos de baixa resistência.
- III. O sulfato de magnésio é a medida mais eficaz na prevenção da eclâmpsia.
- IV. A síndrome HELLP pode ocorrer em pacientes com pré-eclâmpsia, devendo ser rastreada em todas as pacientes com hipertensão na gravidez, por meio de exames hematológicos e bioquímicos. A cesariana, nessa situação, é via de parto indicada.
- V. A cesariana em pacientes com síndrome HELLP deve ser cercada de cuidados especiais, como a administração de plaquetas na indução anestésica, se a contagem sérica for menor que 100.000 plaquetas/mm³.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 23 – A prematuridade e suas consequências representam um grave problema de saúde pública. Sobre o parto pré-termo, julgue as assertivas abaixo:

- I. A síndrome do desconforto respiratório do recém-nascido, hemorragia intracraniana, enterocolite necrosante e sepse são complicações associadas à prematuridade, sendo a frequência e a gravidade maiores em idades gestacionais mais precoces.
- II. A mensuração do colo uterino por via transvaginal é uma medida efetiva para predizer o risco de trabalho de parto prematuro e deve ser realizada no primeiro trimestre de gravidez.
- III. O tratamento da vaginose bacteriana e de outras infecções fora do trato genital devem ser realizadas como medidas preventivas da prematuridade.
- IV. Em nenhuma situação de risco para parto prematuro, não existem evidências que suportem a utilização da progesterona como medida de prevenção.
- V. A nifedipina vem sendo considerada como droga de escolha para o tratamento do trabalho de parto prematuro, por ser tão efetiva quanto os beta-agonistas em adiar o parto prematuro em 7 dias e apresentar menos efeitos colaterais.

QUESTÃO 24 – Embora a profilaxia da isoimunização Rh com a utilização da imunoglobulina anti-D esteja disponível desde 1968, a doença ainda se encontra presente em todo o mundo. Sobre a isoimunização Rh, julgue as assertivas abaixo:

- I. A doença hemolítica perinatal pode ser causada principalmente por incompatibilidade ABO e Rh. Porém, outros antígenos também podem contribuir como Kell, c e E. Essa doença, independente dos antígenos envolvidos, caracteriza-se por hemólise ainda intraútero com grave anemia fetal e suas consequências.
- II. Na propedêutica da doença hemolítica perinatal, é importante a investigação de história prévia de gestação afetada, da titulação de anticorpos maternos (Coombs indireto), de parâmetros ultrassonográficos e doplervelocimétricos fetais, da cardiocografia fetal e da cordocente.
- III. A velocidade do pico sistólico da artéria cerebral média fetal é um importante método de predição da anemia fetal leve, sendo importante por ser um método não-invasivo e de diagnóstico precoce da anemia fetal.
- IV. Diante de um feto acometido pela doença hemolítica perinatal, com a velocidade do pico sistólico da artéria cerebral média fetal menor que 1,5 múltiplos da mediana, a transfusão intrauterina está indicada.
- V. A imunoglobulina anti-D está indicada em gestante Rh negativo com o parceiro Rh positivo e a titulação de anticorpos maternos (Coombs indireto) negativo. Deve-se estar atento para não deixar de se fazer a profilaxia nessas mulheres acometidas de abortamento, espontâneo ou não, prenhez ectópica e diante da necessidade de realização de procedimentos invasivos.

QUESTÃO 25 – A gestação múltipla é acompanhada de graves repercussões maternas e fetais. Sobre a gemelidade, julgue as assertivas abaixo:

- I. As gestações dicoriônicas e diamnióticas são sempre dizigóticas.
- II. A determinação da corionicidade é um importante quesito para o acompanhamento e o aconselhamento do casal. O método utilizado para esse diagnóstico é a ultrassonografia de primeiro trimestre, quando a acurácia do exame pode chegar a 100%. Nesse período, a presença do sinal do lâmbda é característica das gestações dicoriônicas.
- III. As gestações gemelares estão associadas com aumento de quase todas as complicações obstétricas, particularmente pré-eclâmpsia, placenta prévia, descolamento prematuro de placenta, infecção puerperal, edema pulmonar e óbito, exceto o pós-termo e a macrosomia fetal.
- IV. A restrição de crescimento fetal frequentemente encontra-se associada às gestações múltiplas, porém o exame clínico (medida da altura do fundo uterino) não se presta a essa finalidade. A ultrassonografia obstétrica seriada é o padrão de escolha, porém ainda são utilizadas curvas de crescimento fetal de gestações únicas.
- V. A síndrome de transfusão feto-fetal é uma complicação exclusiva das gestações monocoriônicas devido às anastomoses vasculares placentárias superficiais arterioarteriais e venovenosas. Seu tratamento de escolha é a cirurgia endoscópica intrauterina a laser.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 26 – Várias são as causas de alterações do volume de líquido amniótico. Sobre elas, julgue as assertivas abaixo:

- I. No início da gestação, o líquido amniótico é essencialmente um ultrafiltrado do plasma materno. No início do segundo trimestre, é composto por meio da difusão do líquido extracelular através da pele fetal. Já a partir da 20ª semana de gravidez, com a queratinização da pele fetal, sua principal fonte passa a ser a urina e o fluído pulmonar fetal.
- II. O oligohidrânio definido como valores de líquido amniótico abaixo de 300 a 400mL, frequentemente se encontra associado à insuficiência placentária, restrição de crescimento fetal, rotura prematura das membranas e malformações fetais.
- III. O polidrânio é definido quando o volume de líquido amniótico encontra-se acima de 2.000mL. A amniotomia, nos casos graves, pode ser realizada com a finalidade de diminuir temporariamente os sintomas maternos.
- IV. A rotura prematura das membranas é definida como a rotura espontânea das membranas antes do início do trabalho de parto, independente da idade gestacional.
- V. A principal complicação materna da rotura prematura das membranas é a corioamnionite, e as principais complicações neonatais são decorrentes da prematuridade, hipoplasia pulmonar e infecção.

QUESTÃO 27 – A cesariana ainda é frequentemente praticada de forma abusiva, enquanto o fórcepe vem sendo cada vez menos utilizado. Sobre a operação cesariana e o fórcepe, julgue as assertivas abaixo:

- I. As principais indicações maternas para utilização do fórcepe são: doenças cardíacas, comprometimento pulmonar, algumas condições neurológicas, exaustão, falha de progressão e parto prolongado.
- II. Várias são as indicações de cesariana. Dentre elas, podemos citar: prolapso do cordão umbilical, iminência de rotura uterina, distocia funcional, apresentações anômalas, placenta prévia centro total e circular de cordão diagnosticado pela ultrassonografia.
- III. Apesar da cesariana ser considerada como um procedimento de baixo risco e seguro, ela não é isenta de risco, pois pode ocasionar desde lesões urológicas, infecções, até morte materna.
- IV. Acretismo placentar, placenta prévia, dor pélvica crônica são possíveis complicações em gestantes com cesarianas anteriores.
- V. As condições maternas para aplicabilidade do fórcepe incluem: colo completamente dilatado, bolsa das águas rota e os estreitos médio e inferior compatíveis com o volume cefálico. Já as condições fetais são: concepto vivo, cabeça insinuada e volume cefálico normal.

QUESTÃO 28 – Os anexos embrionários são estruturas que se originam dos folhetos germinativos e que, entre outras funções, protegem e nutrem o embrião. Com relação a esse assunto, julgue as assertivas abaixo:

- I. A placenta é órgão endócrino, apresentando apenas função metabólica.
- II. A placenta apresenta implantação corporal na maioria dos casos.
- III. O cordão umbilical é formado pela geleia de Warton. Seu diâmetro é de 1 a 2cm e o comprimento de 50 a 60cm.
- IV. As células germinativas primitivas aparecem na vesícula vitelínica no início da terceira semana e, depois, migram para desenvolver as gônadas.
- V. Em cerca de 2% dos adultos, a porção proximal da vesícula vitelínica persiste como o divertículo de Meckel.

QUESTÃO 29 – Durante o ciclo gravídico-puerperal, sucedem-se importantes modificações endocrinológicas. Em relação a essas alterações, julgue as assertivas abaixo:

- I. A fase ovariana corresponde às primeiras oito a nove semanas da gestação, quando o corpo lúteo é o principal responsável pela secreção esteroidea.
- II. A fase placentária inicia-se a partir da nona semana, quando a placenta se incumba da produção de esteroides.
- III. A placenta é órgão completo no que diz respeito à elaboração dos esteroides.
- IV. A produção de progesterona aumenta progressivamente durante a gravidez.
- V. Os níveis máximos de progesterona são observados próximos ao parto, sendo da ordem de 300 mg/dia.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 30 – O conceito de relação entre o organismo materno e o ovo está limitado ao das trocas materno-ovulares. Em relação a esse intercâmbio, julgue as assertivas abaixo:

- I. A glicose na placenta é transportada por difusão facilitada, sendo o GLUT1 o principal transportador de glicose no tecido viloso placentário.
- II. A água é transportada entre os componentes materno e fetal por meio de transporte ativo.
- III. Os rins começam a excretar urina a partir da décima oitava semana de gestação, desempenhando papel importante na composição do líquido amniótico.
- IV. Os pulmões fetais contribuem significativamente para a formação do líquido amniótico, sendo a maior fonte de líquido que entra no saco amniótico.
- V. O volume do líquido amniótico é quase todo constituído de água, correspondendo à resultante entre o que é produzido e o que é absorvido. O seu pico é observado entre a trigésima sexta e a trigésima sétima semanas, sendo da ordem de 1000mL.

QUESTÃO 31 – A bacia é o canal ósseo do parto constituído pelos ossos ilíacos, sacro e coccige com suas respectivas articulações. O obstetra deve ter amplo conhecimento de suas relações. Considerando o estudo da bacia, julgue as assertivas abaixo:

- I. Há quatro tipos fundamentais de bacia, sendo que 85% das mulheres apresentam a do tipo ginecoide.
- II. O estreito superior divide a pelve em grande e pequena bacia ou escavação. A grande bacia é o verdadeiro trajeto duro do parto.
- III. Os diâmetros mais importantes da grande bacia são: o diâmetro biespinha (24cm), bicrista (28cm), sacropúbico externo ou de Baudelocque (20cm).
- IV. Os planos paralelos de Hodge são quatro: o primeiro passa pela borda superior do pube e pelo promontório; o segundo corresponde à borda inferior do pube; o terceiro é traçado nas espinhas ciáticas; o quarto parte da ponta do coccige e confunde-se com o assoalho pélvico.
- V. Para se obter a *conjugata vera* obstétrica, deduz-se 1,5cm da *conjugata diagonalis*.

QUESTÃO 32 – Os conhecimentos de semiologia são indispensáveis para a boa prática médica. A propedêutica obstétrica é semelhante à das outras áreas da medicina, entretanto, com algumas peculiaridades. Em relação a esses conhecimentos, julgue as assertivas abaixo;

- I. No termo, ou próximo ao termo, estando o feto em apresentação cefálica, o foco cardíaco fetal deverá ser obtido nos quadrantes superiores do abdome materno.
- II. A ausculta cardíaca fetal pode ser obtida pelo sonar-Doppler a partir da décima sexta semana de gestação.
- III. Na gestação gemelar, durante a ausculta fetal, notam-se dois focos cardíacos não sincrônicos, que geralmente divergem em oito a dez batimentos por minuto.
- IV. A amniocentese no segundo trimestre da gestação tem por objetivo o estudo do cariótipo fetal no líquido amniótico e deve ser realizado com dezesseis semanas gestacionais.
- V. A biópsia de vilo corial deve ser realizada preferencialmente por via transabdominal, entre dez e doze semanas de gestação.

QUESTÃO 33 – Define-se mecanismo de parto como movimentos passivos sofridos pelo feto com o intuito de se adequar ao canal do parto. Considerando esse mecanismo, julgue as assertivas abaixo:

- I. A insinuação é a passagem da maior circunferência da apresentação fetal por meio do estreito inferior.
- II. Para que se processe a insinuação, é necessário haver redução dos diâmetros da cabeça, o que será obtido pela orientação dos diâmetros e por flexão.
- III. Os tempos do mecanismo de parto são: insinuação, descida e desprendimento.
- IV. O desprendimento da cabeça ocorre por movimento de deflexão, no qual o feto coloca o suboccipital sob a arcada púbica materna.
- V. O desprendimento é obtido após a colocação do ombro posterior sob a arcada púbica materna.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 34 – A assistência pré-natal visa manter a integridade das condições de saúde materna e fetal. Para isso, é necessário que o início do pré-natal seja o mais precoce possível. Em relação à assistência pré-natal, julgue as assertivas abaixo:

- I. A frequência pré-natal ideal é de dez consultas pré-natais para nulíparas sem complicações. Em relação às múltíparas, sem complicações, o número de consultas sugerido é sete.
- II. A redução do risco de defeitos do tubo neural na vigência do uso de ácido fólico está comprovada. Para tal, a paciente deverá fazer o uso de 400µg/dia assim que tiver o diagnóstico de gestação, mantendo seu uso durante toda a gravidez.
- III. Aproximadamente 10 a 30% das grávidas apresentam vaginose bacteriana, resultante da deficiência da flora normal de *Lactobacillus sp* na vagina. A presença dessa infecção está associada a parto pré-termo ou amniorrexe prematura.
- IV. Os exames complementares fundamentais na assistência pré-natal são: urina, hemograma, glicemia de jejum, grupo sanguíneo e fator Rh, VDRL, sorologia para toxoplasmose, HBsAg, citologia cervicovaginal e ultrassonografia.
- V. A ultrassonografia de primeiro trimestre (onze a treze semanas e seis dias) tem por objetivos fundamentais: datar a gravidez, rastrear aneuploidias e diagnóstico de gestação gemelar, enquanto que a de segundo trimestre (vinte semanas) tem por finalidade avaliar a morfologia fetal, mensurar o colo do útero e realizar Doppler das artérias uterinas para predição de pré-eclâmpsia.

QUESTÃO 35 – Em relação ao estudo clínico do parto, julgue as assertivas abaixo:

- I. O período premunitório do parto é caracterizado pela descida do fundo uterino, o qual baixa de 2 a 4cm. Além disso, acentua-se o amolecimento do colo uterino.
- II. A fase de dilatação ou primeiro período inicia-se com as contrações uterinas dolorosas e termina quando a dilatação está completa (10cm).
- III. No início da dilatação, nas múltíparas, o colo já está apagado e dilatado para 2cm.
- IV. A fase de expulsão (ou segundo período) inicia-se quando a dilatação está completa e se encerra com a saída do feto.
- V. A fase latente do trabalho de parto dura em média 20 horas nas primíparas, e 14 horas nas múltíparas. Por outro lado, a fase ativa tem a dilatação completa em 12 horas nas primíparas, e 7 horas nas múltíparas.

QUESTÃO 36 – Assim que a parturiente adentra a maternidade, cuidados específicos devem ser tomados. Em relação à assistência ao parto, julgue as assertivas abaixo:

- I. A ausculta fetal durante o trabalho de parto deverá ser realizada por meio do sonar-Doppler, na fase de dilatação, 30 segundos após o término da contração, a cada 30 minutos.
- II. A revisão da vagina e do colo deve ser realizada ultimado o secundamento.
- III. O deslocamento da placenta efetua-se pelo mecanismo de *Baudelocque-Duncan* na maioria dos casos.
- IV. O quarto período do parto é a primeira hora após a saída do feto.
- V. O quarto período é caracterizado pela miotamponagem e trombotamponagem.

QUESTÃO 37 – Puerpério é definido como o período após o parto onde ocorrem as manifestações involutivas e recuperação do organismo materno decorrentes da gravidez e parto. Em relação a esse período, julgue as assertivas abaixo:

- I. O pós-parto imediato é o que se estende do primeiro ao décimo dia após o nascimento. O pós-parto tardio é o compreendido entre o 10º e 45º dia e o remoto, além do 45º dia.
- II. O fundo uterino encontra-se 12cm da sínfise púbica nas primeiras 12 horas pós-parto.
- III. O colo uterino está anatomicamente reconstituído dez dias após o parto.
- IV. A involução uterina é mais lenta nas primíparas que nas múltíparas.
- V. O débito cardíaco está aumentado na primeira hora após parto, assim permanecendo durante uma semana.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 38 – A puérpera necessita de atenção especial, tanto do ponto de vista de seu organismo como um todo, quanto de seus órgãos genitais. Em relação à assistência no puerpério, julgue as assertivas abaixo:

- I. A apojadura costuma ocorrer no terceiro dia após o parto.
- II. O pulso da puérpera tende a ser taquicárdico no terceiro dia pós-parto.
- III. O endométrio encontra-se epitelizado no 45º dia pós-parto.
- IV. O exame ginecológico deverá ser realizado na sexta semana pós-parto, uma vez que a involução genital está completa.
- V. A deambulação deverá ocorrer nas doze primeiras horas pós-parto.

QUESTÃO 39 – Na estática fetal, analisam-se as relações do produto conceptual com a bacia e o útero maternos. Em relação a esses conhecimentos, julgue as assertivas abaixo:

- I. A apresentação pélvica pode ser incompleta (ou pelvipodálica) ou completa (pélvica simples).
- II. Posição é a relação do dorso fetal com o lado materno.
- III. Variedade de posição é a relação de pontos de referência fetais e maternos. A variedade de posição mais comum é a occipito-direita anterior (ODA), onde o lâmbda se relaciona com a eminência ileopectínea direita materna.
- IV. A apresentação cefálica defletida de primeiro grau é também chamada bregmática. A de segundo grau, de face; a de terceiro grau, de frente.
- V. Para expressar a altura da apresentação, adotamos o critério de De Lee, considerando-se o diâmetro biespinha ciática ou linha interespinhosa como plano zero.

QUESTÃO 40 – A avaliação da vitalidade fetal tem por objetivo a redução da morbimortalidade perinatal. Em relação esse tópico, julgue as assertivas abaixo:

- I. A oligodramnia está associada à insuficiência placentária, decorrendo do decréscimo da produção de urina e líquido pulmonar fetal.
- II. A variabilidade ou oscilação da frequência cardíaca fetal, avaliada por meio da cardiotocografia, está relacionada ao sistema nervoso fetal.
- III. A variabilidade ou oscilação da frequência cardíaca fetal é classificada de acordo com a sua amplitude em 4 tipos: tipo zero ou silencioso, tipo 1 ou ondulatório, tipo 2 ou comprimido, tipo 3 ou saltatório.
- IV. Observa-se, ao Doppler colorido, diminuição da velocidade diastólica final da artéria umbilical na gravidez patológica.
- V. A ausência do fluxo durante a diástole na artéria umbilical, avaliada ao Doppler colorido, ou mesmo a sua inversão, são as anormalidades máximas ocorrida nesse vaso. Entretanto, tais achados não estão relacionados a incremento nas taxas de mortalidade perinatal.