

1



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMAS DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA
PROFISSIONAL DA SAÚDE
EDITAL 1/2015**

**- RESIDÊNCIA DE ENFERMAGEM EM SAÚDE DA MULHER -
- ENFERMAGEM -**

DIA 22/02/2015	HORÁRIO 14h	CADERNO 001
---------------------------------	------------------------------	------------------------------

Ficha de Identificação

NOME:		
NÚCLEO:		Nº INSCRIÇÃO:
Nº DO PRÉDIO:	SALA:	ASSINATURA



COMISSÃO TÉCNICA DE CONCURSOS

ORIENTAÇÕES IMPORTANTES

- 01 - Este caderno contém 60 questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Cada questão tem quatro (4) opções (A - B - C - D). Apenas uma (1) resposta é correta. Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma questão sem resposta. Se isso acontecer, a mesma será anulada.
- 04 - Para marcar as respostas, use caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha ●
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.
- 08 - Preencha corretamente a Ficha de Identificação colocada na capa.
- 09 - UMA HORA após o início das provas, você poderá retirar-se da sala, **SEM LEVAR ESTE CADERNO.**

DURAÇÃO DESTAS PROVAS: QUATRO HORAS

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

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
Questões numeradas de 01 a 60

QUESTÃO 01

Marina, primigesta, 45 procura o enfermeiro para acompanhamento pré-natal. Após anamnese e exames iniciais foram os seguintes dados:

- Data da última menstruação: 23/08/2010;
- Ultrassonografia indicando gestação múltipla; gêmeos monozigóticos;
- Paciente faz uso de medicamento anticoagulante.

Questionamentos:

- I - Considerando que a consulta fosse realizada hoje (30/05/2011), qual seria a data provável do nascimento do bebê de Marina?
- II - A idade da paciente é considerada fator de risco para a geração de indivíduos com alterações cromossômicas. Como se explicaria a formação de um zigoto com alterações cromossômicas?
- III - Qual a principal diferença entre a gametogênese feminina e masculina que pode explicar a maior incidência de erros da meiose feminina?

Após a leitura das informações acima, marque a alternativa que contemple **CORRETAMENTE** as respostas às alternativas.

- A) A data provável do parto será 20/06/2011. A paciente com esta idade materna manteve os folículos ovarianos em divisão celular (pausa em metáfase), o que pode acarretar perda de material genético. A produção de espermatozoide é contínua constituindo a principal diferença entre a gametogênese feminina e masculina.
- B) A data provável do parto será 30/05/2011. A paciente com esta idade materna manteve os folículos ovarianos em divisão celular (pausa em metáfase), o que pode acarretar perda de material genético. A produção de espermatozoide é contínua constituindo a principal diferença entre a gametogênese feminina e masculina.
- C) A data provável do parto será 30/05/2011. A paciente com esta idade materna manteve os folículos ovarianos em divisão celular (pausa em prófase I da mitose), o que pode acarretar perda de material genético. A produção de espermatozoide é contínua constituindo a principal diferença entre a gametogênese feminina e masculina.
- D) A data provável do parto será 30/05/2011. A paciente com esta idade materna manteve os folículos ovarianos em divisão celular (pausa em metáfase), o que pode acarretar perda de material genético. A produção de espermatozoide e óvulos ocorre de maneira contínua em homens e mulheres.

QUESTÃO 02

Cláudia, 25 anos, primigesta, vai para a primeira consulta de acompanhamento pré-natal na UBS. Sua idade gestacional, pela DUM é de 12 semanas. Refere enjoos, por vezes com vômitos, perdeu um pouco de peso desde que está grávida.

Pergunta-se:

- I - Em qual período do desenvolvimento está o bebê de Cláudia?
- II - Doutora, quando eu começarei a senti os movimentos do meu bebê? (considerando a cronologia embrionária).
- III - Doutora quando poderei saber se é “menino ou menina”? (semana do desenvolvimento)

Marque a alternativa com as respostas **CORRETAS** para as indagações de Cláudia:

- A) O bebê de Cláudia encontra-se no período embrionário. A percepção dos movimentos fetais ocorrerá a parti da 30ª semana de gestação. A identificação do sexo biológico do bebê ocorrerá a parti da 2ª semana de gestação.
- B) O bebê de Cláudia encontra-se no período fetal. A percepção dos movimentos fetais ocorrerá a parti da 20ª semana de gestação. A identificação do sexo biológico do bebê ocorrerá a parti da 8ª semanas de gestação.
- C) O bebê de Cláudia encontra-se no período fetal. A percepção dos movimentos fetais ocorrerá a parti da 10ª semana de gestação. A identificação do sexo biológico do bebê ocorrerá a parti da 14ª/16ª semanas de gestação.
- D) O bebê de Cláudia encontra-se no período fetal. A percepção dos movimentos fetais ocorrerá a parti da 20ª semana de gestação. A identificação do sexo biológico do bebê ocorrerá a parti da 14ª/16ª semanas de gestação.

QUESTÃO 03

A morbidade nos lactentes prematuros, em grande parte causada pela imaturidade dos sistemas orgânicos, mostra-se significativamente maiores em lactentes nascidos antes de completarem 37 semanas de gestação em comparação com os nascidos a termo (WILLIAMS, 2012).

A partir de qual semana é mais provável que um bebê sobreviva caso ocorra uma parto prematuro e por quê?

- A) A partir da 30ª semanas de gestação inicia-se a produção pelo Pneumócito tipo II de surfactante, proteína produzidas no retículo endoplasmático. O que determina a maturidade pulmonar é a capacidade dos pulmões fetais de produzir surfactante.
- B) A partir da 24ª/25ª semanas de gestação inicia-se a produção pelo Pneumócito tipo II de surfactante, proteína produzidas no retículo endoplasmático. O que determina a maturidade pulmonar não é a capacidade dos pulmões fetais de produzir surfactante, mas de sim a capacidade de deposição deste material nos pulmões da na vida intrauterina.
- C) A partir da 10ª semanas de gestação inicia-se a produção pelo Pneumócito tipo II de surfactante, proteína produzidas no retículo endoplasmático. O que determina a maturidade pulmonar é a capacidade de deposição deste material nos pulmões na vida extrauterina.
- D) A partir da 24ª/25ª semanas de gestação inicia-se a produção pelo Pneumócito tipo II de surfactante, proteína produzidas no retículo endoplasmático. O que determina a maturidade pulmonar é a capacidade dos pulmões fetais de produzir surfactante.

QUESTÃO 04

A Estratégia da Rede Cegonha tem a finalidade de estruturar e organizar a atenção à saúde materno-infantil no País e será, gradativamente, em todo o território nacional. Os princípios da Rede Cegonha são, **EXCETO**:

- A) Fragmenta do processo de trabalho e cronifica dos modos de operar o sistema público de saúde.
- B) Humanização do parto e nascimento, com ampliação das práticas baseadas em evidência.
- C) Vinculação da gestante à maternidade.
- D) Gestante não peregrina,

QUESTÃO 05

A atenção ao planejamento reprodutivo contribui para a redução da morbimortalidade materna e infantil na medida em que:

- A) Aumenta o número de gestações não desejadas e a de abortamentos provocados.
- B) Não impacta sobre o número de cesáreas realizadas para fazer a ligadura tubária.
- C) Possibilita planejar a gravidez em mulheres adolescentes ou com patologias crônicas descompensadas, tais como: diabetes, cardiopatias, hipertensão, portadoras do HIV, entre outras.
- D) Diminui o intervalo entre as gestações, contribuindo para diminuir a frequência de bebês de baixo peso e para que eles sejam adequadamente amamentados.

QUESTÃO 06

A atividade de organizar as ações de saúde na Atenção Básica, orientadas pela integralidade do cuidado e em articulação com outros pontos de atenção, impõe a utilização de tecnologias de gestão que permitam integrar o trabalho das equipes das UBS com os profissionais dos demais serviços de saúde, para que possam contribuir com a solução dos problemas apresentados pela população sob sua responsabilidade sanitária.

Neste sentido, a integralidade deve ser entendida como a capacidade de, **EXCETO**:

- A) integrar a demanda espontânea e a demanda programada, considerando-se a existência e o acúmulo dos diversos programas nacionais estruturados por diferentes áreas técnicas, e respeitar a demanda imediata da população, componente essencial para a legitimação dessas equipes.
- B) fragmentar os trabalhos disciplinares dos diversos profissionais das equipes de forma a produzir um efeito potencializador para suas ações.
- C) integrar, em sua prática, ações de caráter individual e coletivo que tenham um amplo espectro dentro do leque da promoção e da recuperação da saúde, da prevenção e do tratamento de agravos.
- D) ser um espaço de articulação social, a fim de localizar e buscar articular instituições setoriais e extrasetoriais dentro de seu território de atuação.

QUESTÃO 07

É importante ressaltar que as atribuições dos profissionais são de grande valia em todo o processo: territorialização, mapeamento da área de atuação da equipe, identificação das gestantes, atualização contínua de informações, realização do cuidado em saúde prioritariamente no âmbito da unidade de saúde, do domicílio e dos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros). Os profissionais devem realizar ações de atenção integral e de promoção da saúde, prevenção de agravos e escuta qualificada das necessidades dos usuários em todas as ações, proporcionando atendimento humanizado e viabilizando o estabelecimento do vínculo. É importante realizar a busca ativa e a notificação de doenças e agravos. Em relação às atribuições do (a) enfermeiro (a) na assistência ao pré-natal, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A) Orientar as mulheres e suas famílias sobre a importância do pré-natal, da amamentação e da vacinação.
- B) Realizar o cadastramento da gestante no SisPreNatal e fornecer o Cartão da Gestante devidamente preenchido (o cartão deve ser verificado e atualizado a cada consulta).
- C) Identificar as gestantes com algum sinal de alarme e/ou identificadas como de alto risco, sendo esta atribuição exclusiva do (a) enfermeiro (a).
- D) Realizar a consulta de pré-natal de gestação de baixo risco intercalada com a presença do (a) médico (a).

QUESTÃO 08

Diagnóstico de gravidez: Se o atraso menstrual for superior a 12 semanas, o diagnóstico de gravidez poderá ser feito pelo exame clínico e torna-se desnecessária a solicitação do TIG. O diagnóstico da gravidez pode ser efetuado em 90% das pacientes por intermédio dos sinais clínicos, dos sintomas e do exame físico em gestações mais avançadas. São sinais de certeza de gravidez, **EXCETO**;

- A) Presença dos batimentos cardíacos fetais (BCF), que são detectados pelo sonar a partir de 12 semanas e pelo Pinard a partir de 20 semanas.
- B) Percepção dos movimentos fetais (de 18 a 20 semanas).
- C) Ultrassonografia: o saco gestacional pode ser observado por via transvaginal com apenas 4 a 5 semanas gestacionais e a atividade cardíaca é a primeira manifestação do embrião com 6 semanas gestacionais.
- D) Modificações anatômicas (aumento do volume das mamas, hipersensibilidade nos mamilos, tubérculos de Montgomery, saída de colostro pelo mamilo, coloração violácea vulvar, cianose vaginal e cervical, aumento do volume abdominal).

QUESTÃO 09

Dona Marta, casada, 30 anos, em tratamento de tuberculose (esquema básico), descobre que está grávida. Na consulta de enfermagem no pré-natal, relata ao enfermeiro sua preocupação com a medicação e a gravidez, pensando que o remédio pode causar problema para o bebê. Diante disso, que intervenção de enfermagem é adequada à situação?

- A) Encaminhar ao médico para avaliar a medicação e o risco gestacional.
- B) Proporcionar apoio emocional e monitorar o uso da medicação pelo menos nos 3 primeiros meses.
- C) Substituir o esquema de tratamento por outro mais apropriado à gestação e à amamentação.
- D) Orientar sobre a medicação, pois não existe contraindicação na gravidez, e providenciar a busca ativa.

QUESTÃO 10

Toxoplasmose é uma zoonose causada pelo *Toxoplasma gondii* e adquire especial relevância quando atinge a gestante, visto o elevado risco de acometimento fetal. Entre os agravos anatômicos e funcionais decorrentes da toxoplasmose congênita podem ser descritos restrição de crescimento intrauterino, morte fetal, prematuridade e/ou manifestações clínicas e sequelas como microftalmia, lesões oculares, microcefalia, hidrocefalia, calcificações cerebrais, pneumonite, hepatoesplenomegalia, erupção cutânea e retardo mental. Diante dos resultados de IgG e IgM, marque a alternativa que aponta a conduta **INCORRETA**:

Situação	Resultado		Interpretação	Conduta
	IgG	IgM		
Primeira sorologia no 1º trimestre de gestação	+	-	Imunidade remota: gestante com doença antiga ou toxoplasmose crônica	I. Há necessidade de novas sorologias urgente.
	-	-	Suscetibilidade	II. Programa de prevenção primária. Repetição da sorologia de 2 em 2 ou de 3 em 3 meses e no momento do parto (veja a seguinte conduta em caso de soro conversão).
	+	+	Possibilidade de infecção durante a gestação	III. Se a gestação tiver menos de 30 semanas, inicie o tratamento com espiramicina. Se a gestante estiver com 30 semanas ou mais de gestação, inicie diretamente o tratamento com esquema tríplice.**Faça o teste de avidade de IgG.***
	-	+	Infecção muito recente ou IgM falso positivo	IV. Inicie espiramicina imediatamente. Repita a sorologia em 3 semanas. IgG positiva: confirma-se a infecção.

Fonte: (BRASIL, 2008).

- A) Conduta I: incorreta.
- B) Conduta II: correta
- C) Conduta III: correta.
- D) Conduta IV: correta.

QUESTÃO 11

A gestação é quase sempre um processo saudável e normal que envolve a mulher, com repercussões para seu companheiro (a), familiares e também para a sociedade. Implica em uma variedade de transformações: físicas, emocionais, sociais, culturais e existenciais, individuais e familiares. Abaixo segue quadro que orienta o profissional de saúde e a gestante sobre informações importantes sobre o trabalho de parto e o parto. Marque a alternativa que estabelece **CORRETA** relação entre os desejos da gestante e as explicações para que eles sejam atendidos ou não.

Durante o trabalho de parto	
Eu quero...	Explicação
1. Bebidas e alimentos com alto teor de carboidratos e pouca gordura à vontade.	Alimentos ricos em carboidratos pobres em gordura permitem digestão rápida e suprimento energético necessário durante o trabalho de parto. Líquidos previnem a desidratação.
2. Presença de acompanhante.	A presença de acompanhante elimina o estresse da separação. Seu parceiro (a) pode provê-la com suporte emocional durante o parto e durante todos os procedimentos necessários, mas a presença do (a) acompanhante se restringe ao parto em si.
3. Liberdade para mudar de posição.	As posições devem ser favoráveis primeiro ao trabalho da equipe e depois à mulher.
4. Medidas não farmacológicas para alívio da dor.	Não há evidências científicas que respalde essa conduta. Os métodos farmacológicos ajudam no trabalho de parto e no controle da parturiente.

- A) A explicação para o desejo 2(dois) está parcialmente correto, pois é direito da gestante/parturiente a presença do acompanhante em qualquer momento do parto.
- B) A explicação para o desejo 1 (um) da gestante está correto, pois não há evidências para suspensão da dieta durante o trabalho de parto.
- C) A liberdade para mudar de posição deve primeiro atender a fisiologia natural do parto, por isso deve-se respeitar a liberdade de movimento para satisfação da parturiente e não da equipe.
- D) O uso de medidas não farmacológicas para o alívio apresenta impacto positivo sobre o trabalho de parto.

QUESTÃO 12

É um protozoário oval ou piriforme, anaeróbico facultativo, flagelado, e que possui movimento contínuo característico. É responsável por cerca de 10 a 15% dos corrimentos genitais infecciosos. Quando encontrado no exame de prevenção de câncer de colo uterino no causar alterações no resultado do citopatológico. Qual a doença causada por este protozoário? Quais as manifestações clínicas? E qual a conduta mediante o PCCU?

- A) Doença: Sífilis. Clínica: apresenta de lesão endurecida indolor “cancro duro”. PCCU: deve-se repetir em 6 meses;
- B) Doença: Vaginose bacteriana: Clínica: corrimento branco acinzentado com bolhas finas e profuso, odor fétido, piora com menstruação e coito. PCCU: deve-se tratar e repetir em 2 ou 3 meses e é obrigatório tratar o parceiro.
- C) Doença: Tricomoníase. Clínica: leucorreia amarelo-esverdeado, bolhoso, eventualmente com odor fétido, prurido e irritação vulvar. PCCU: dever-se tratar e repetir o exame em 2 ou 3 meses. Tratar o parceiro.
- D) Doença: Tricomofase. Clínica: leucorreia amarelo-esverdeado, bolhoso, eventualmente com odor fétido, prurido e irritação vulvar. PCCU: dever-se tratar sem necessidade de repetir o exame. Tratar o parceiro se houver clínica.

QUESTÃO 13

Para combater os elevados índices de incidência e mortalidade por câncer do colo do útero e da mama no Brasil, o Ministério da Saúde implantou o Caderno de Atenção Básica “Controle dos Cânceres do Colo do Útero e da Mama”, destinado a subsidiar tecnicamente os da Atenção Básica no campo da saúde da mulher. Dadas as proposições seguintes sobre a atuação do enfermeiro no combate ao câncer do colo do útero e de mama,

- I - Realizar atenção integral às mulheres e assistência domiciliar quando necessário.
- II - Realizar consulta de enfermagem, coleta de exame preventivo e exame clínico das mamas; solicitar exames complementares e prescrever medicações, conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor municipal, observadas as disposições legais da profissão.
- III - Avaliar quadro clínico, emitindo diagnóstico patológico.
- IV - Supervisionar e coordenar o trabalho dos ACS e da equipe de enfermagem; realizar atividades de educação permanente junto aos demais profissionais da equipe.

Verifica-se que são **CORRETAS**:

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

QUESTÃO 14

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher apresenta objetivos, metas, ações e estratégias para atingir os princípios de humanização e de qualidade da atenção. Dentre outros, pode-se citar: "a capacitação técnica dos profissionais de saúde e funcionários dos serviços envolvidos nas ações de saúde para uso da tecnologia adequada, acolhimento humanizado e práticas educativas voltadas à usuária e à comunidade" (Brasil, 2004). É relevante para essa capacitação considerar que:

- I - a redução da morbimortalidade pelo câncer de mama requer do enfermeiro domínio da técnica do exame clínico e conhecimentos para incentivar a realização do auto-exame pelas mulheres; ação de eficácia cientificamente comprovada na prevenção primária da doença.
- II - a vulnerabilidade para o câncer de colo de útero pode ser representada pela falta de conhecimento, portanto, não basta ao enfermeiro incrementar a oferta de colpocitologia oncótica na rede básica, é preciso sensibilizar e mobilizar a população feminina para a prática do autocuidado e do sexo seguro.
- III - a assistência em planejamento familiar demanda fornecimento de anticoncepcionais e acompanhamento das usuárias, além de promoção de ações de educação em saúde e aconselhamento sobre concepção e anticoncepção, visando à escolha livre e informada das opções disponíveis tanto para os homens quanto para as mulheres.

Está correto **APENAS** o que se afirma em:

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

QUESTÃO 15

Assinale a opção **CORRETA** acerca da saúde reprodutiva e sexual humana.

- A) conceito de saúde reprodutiva envolve a capacidade de a pessoa desfrutar da vida sexual saudável e a liberdade de ter ou não filhos, quantos e quando quiser.
- B) Os locais mais adequados para um homem portar uma camisinha masculina são a carteira ou o bolso.
- C) Diafragma pode ser retirado transcorridas duas horas da última relação sexual mantida pela mulher, tempo necessário para que os espermatozoides que tinham permanecido na vagina morram.
- D) A ligadura de trompas e a vasectomia voluntárias podem ser feitas, respectivamente, em mulheres e homens acima de trinta e cinco anos de idade, com capacidade civil plena e, pelo menos, um filho vivo, desde que obedecido prazo mínimo de quarenta dias contados desde a manifestação da vontade do (a) paciente.

QUESTÃO 16

Uma mulher de 43 anos, fumante, diabética e com hipertensão arterial procura o serviço de planejamento familiar para ser ajudada na escolha do método anticoncepcional. Nesta situação clínica, contraindica-se:

- A) o método do muco cervical.
- B) o uso da pílula combinada de estrogênio e progesterona.
- C) o método da determinação do período fértil.
- D) a colocação do diafragma.

QUESTÃO 17

Durante o período da amamentação, é possível evitar uma nova gravidez com a combinação entre a prolactina e progesterona com uso de:

- A) minipílula.
- B) anéis medidores.
- C) anticoncepcional injetável quinzenal.
- D) método natural: muco cervical.

QUESTÃO 18

Anticoncepção ou contracepção de emergência consiste na utilização de pílulas contendo estrogênio e progestogênio ou apenas progestogênio depois de uma relação sexual desprotegida, para evitar gravidez. Deve ser usada somente como método de emergência, e não de forma regular, substituindo outro método anticoncepcional. O método também é conhecido como “pílula do dia seguinte” ou “pílula pós-coital”, que utiliza compostos hormonais concentrados e por curto período nos dias seguintes da relação sexual. Em relação à anticoncepção ou contracepção de emergência, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A) Avaliar com cuidado a possibilidade de gravidez. Se a mulher estiver grávida, não prescrever anticoncepção de emergência.
- B) Explicar que as pílulas para anticoncepção de emergência podem ser usadas em qualquer momento do ciclo menstrual, porém, para maior eficácia, no tempo mais próximo possível da relação sexual desprotegida.
- C) Explicar como se usam os diferentes esquemas de anticoncepção de emergência, a eficácia, os efeitos secundários possíveis e o que fazer em caso de náuseas e vômitos.
- D) Esclarecer que a anticoncepção oral de emergência é abortiva.

QUESTÃO 19

Um adolescente do sexo masculino de 15 anos de idade chegou sozinho e muito apreensivo à Unidade Básica de Saúde da Família, sendo encaminhado à enfermeira. Durante a consulta de enfermagem, após o acolhimento e por meio de escuta ativa, foi realizada a anamnese do adolescente, na qual foi relatado que o paciente não usa preservativo em suas relações sexuais e que tem o sexo oral como prática sexual habitual. Ao exame físico da cavidade oral, foram encontradas inúmeras cáries dentárias e aftas na região sublingual. A enfermeira, durante a consulta de enfermagem, identificou fatores que contribuem para o aumento da vulnerabilidade às DST/HIV/AIDS, tais como o desconhecimento da transmissão das DST e do sexo seguro, além de exposição a fatores de agravos para sua saúde. Considerando a situação apresentada, avalie, entre as condutas descritas nos itens a seguir, as que devem ser adotadas pela enfermeira durante a consulta de enfermagem a esse adolescente.

- I - Prover materiais educativos sobre DST/AIDS; prescrever medicamentos sintomáticos para dor; acompanhar a evolução dos problemas detectados, e solicitar comparecimento do responsável para conclusão do atendimento.
- II - Orientar o adolescente a evitar o consumo de alimentos ácidos, para não piorar as aftas; reforçar a necessidade de higienização oral, visando à prevenção de cárie, e encaminhá-lo para tratamento odontológico.
- III - Encorajar a discussão sobre sexualidade e incentivar a participação do adolescente e dos parceiros em atividades educativas desenvolvidas na comunidade e na Unidade Básica de Saúde.
- IV - Orientar sobre as DST/HIV/AIDS e hepatites virais, com enfoque nas formas de transmissão, sinais e sintomas, comportamentos e atitudes de risco e formas de prevenção, com ênfase no sexo seguro.

É **CORRETO** apenas o que se afirma em

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

QUESTÃO 20

No SISPRENATAL está definido o elenco mínimo de procedimentos para uma assistência pré-natal adequada. Permite o acompanhamento das gestantes, desde o início da gravidez até a consulta de puerpério. Sobre o SISPRENATAL, marque uma alternativa **CORRETA**:

- A) Sorologia para HIV, somente se for primigesta.
- B) Realizar a primeira consulta de pré-natal até o 6º mês de gestação.
- C) Garantir realização de, no mínimo, 06 (seis) consultas de acompanhamento pré-natal, sendo, preferencialmente, uma no primeiro trimestre, duas no segundo e uma no terceiro trimestre da gestação.
- D) Proibir a prática de atividade física durante o pré-natal, pelo risco de aborto.

QUESTÃO 21

Manuela comparece à sua 4ª consulta de pré-natal em 05/02/15, referindo ter perdido o pedido de exames feito em sua primeira consulta. Ela fez o exame Papanicolaou pela primeira vez no ano passado, na 3. gravidez.

Ao exame: Peso=63Kg; PA=110/60mmHg; BCF=139bpm.

Refere sensação de falta de ar, necessidade de respirações profundas.

DUM=27/08/2014.

- A) A idade gestacional no dia da consulta é 30 sem e 1 dia e os exames que devem ser solicitados à Manuela são: Tipagem sanguínea, VDRL, Toxoplasmose, Glicemia de jejum, HbsAg, Exame de urina rotina + gran de gota, HIV, Papanicolaou.
- B) A idade gestacional no dia da consulta é 23 sem e 1 dia e os exames que devem ser solicitados à Manuela são: Tipagem sanguínea, VDRL, Toxoplasmose, Glicemia de jejum, HbsAg, Exame de urina rotina + gran de gota, HIV, Papanicolaou.
- C) A idade gestacional no dia da consulta é 29 sem e 1 dia e os exames que devem ser solicitados à Manuela são: Tipagem sanguínea, VDRL, Toxoplasmose, Glicemia de jejum, HbsAg, Exame de urina rotina + gran de gota, HIV, Uréia, Cretinina, papanicolaou.
- D) A idade gestacional no dia da consulta é 32 sem e 2 dias dia e os exames que devem ser solicitados à Manuela são: BHCG, Tipagem sanguínea, VDRL, Toxoplasmose, Glicemia de jejum, HbsAg, Exame de urina rotina + gran de gota, HIV.

QUESTÃO 22

O SISPré-natal é um sistema de informação inserido no PHPN (Programa de Humanização do Parto e Nascimento) que visa melhorar o acesso, a cobertura e a qualidade da assistência das gestantes e dos recém-nascidos, a fim de reduzir as altas taxas de mortalidade materna, perinatal e neonatal. Sobre as recomendações do programa estão corretas, **EXCETO**:

- A) Garantir a realização de no mínimo 6 consultas de pré-natal por gestante. e pelo menos uma consulta no puerpério, até quarenta e dois dias após o nascimento.
- B) Realizar a primeira consulta de pré-natal até o 16ª semana de gestação.
- C) Garantir a aplicação de vacina antitetânica até (pelo menos) a dose imunizante do esquema recomendado ou dose de reforço em mulheres já imunizadas.
- D) Solicitar o exame para Toxoplasmose no 3. trimestre, se a gestante teve um resultado com IGM negativo e IGG positivo no primeiro trimestre.

QUESTÃO 23

Em relação às queixas durante a gestação é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) Piroses (náuseas) e vômitos especialmente no primeiro trimestre são devido aos níveis crescentes da gonadotrofina coriônica e da alteração do metabolismo dos carboidratos.
- B) A constipação durante a gravidez é explicada pela diminuição do peristaltismo e pelo relaxamento do tônus muscular causados pelo progesterona.
- C) A urgência para urinar na gestação é sinal de infecção urinária e deve ser tratada o mais rápido possível.
- D) Na ausência de achados anormais na auscultação cardíaco-pulmonar, a falta de ar ocorre devido ao aumento do útero e a hiperventilação fisiológico da gravidez.

QUESTÃO 24

Em relação ao atendimento de pré-natal é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) A ultrasonografia para detectar anomalias fetais e determinar melhor a idade gestacional deve ser realizada entre 16 e 20ª semana.
- B) O teste rápido de gravidez deve ser oferecido em todas as unidades da atenção básica
- C) A vinculação da gestante ao hospital de referência é fundamental, para que a mulher e seu companheiro ou familiares possam reivindicar o direito de atendimento na respectiva unidade de saúde
- D) A historia obstétrica de morte fetal ou perinatal implica na referência da gestante para a unidade de alto risco

QUESTÃO 25

Em relação à mortalidade materna é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) Mortes maternas diretas resultam de complicações surgidas durante a gravidez, o parto ou o puerpério, decorrentes de intervenções, omissões, tratamento incorreto ou de uma cadeia de eventos associados a qualquer um desses fatores.
- B) No período de 1990 a 2007, houve redução em todas as principais causas de morte materna, com estagnação nos últimos anos da Razão da Mortalidade Materna (RMM)
- C) A melhoria na investigação da morte materna pode levar a um aumento ou estagnação da RMM, quando este é comparada com anos de limitações na investigação.
- D) Para atingir a meta do quinto Objetivo de Desenvolvimento do Milênio (ODM), o Brasil deverá apresentar RMM igual ou inferior a 70 óbitos por 100 mil NV até 2015.

QUESTÃO 26

As mulheres que forem realizar o exame preventivo de câncer de colo do útero devem evitar durante as 48h antes do exame as seguintes coisas, **EXCETO**:

- A) Anticoncepcional oral
- B) Uso de duchas e medicamentos vaginais
- C) Ultrassom endovaginal
- D) Relação sexual com uso de preservativo com lubrificante

QUESTÃO 27

Em relação à Infecção pelo Papilomavirus humano (HPV) pode-se afirmar, **EXCETO**:

- A) A infecção pelo HPV tem sido associada diretamente com o câncer do colo uterino.
- B) Apresenta-se raramente de forma assintomática ou como lesões subclínicas (inaparentes).
- C) A infecção é de transmissão freqüentemente sexual.
- D) As lesões clínicas podem ser planas ou exofíticas, também conhecidas como condiloma acuminado, verruga genital ou crista de galo.

QUESTÃO 28

Em relação ao câncer do colo, assinala a opção **CORRETA**:

- A) Mulheres de 20 anos com iniciação sexual precoce devem ser incluídas no rastreamento
- B) Em caso de lesões epiteliais de baixo grau, a colposcopia não é necessária
- C) Sendo o câncer de evolução lenta, mulheres após a menopausa devem ser incluídas no rastreamento, independente da sua idade.
- D) Em todas as gestantes deve ser coletado o exame citopatológico do colo do útero.

QUESTÃO 29

Em relação ao câncer de colo:

- I - O câncer de colo é curável, quando detectado precocemente
- II - Ele constitui a 3. causa de morte entre as mortes por câncer em mulheres no Brasil
- III - Houve uma redução na sua incidência no últimos 5 anos.
- IV - São fatores de risco: DSTs, múltiplos parceiros, baixo nível sócio-econômico, tabagismo, imunossupressão.
- V - Ele se origina na área de transformação na junção escamo-colunar

Assinale a alternativa **CERTA**:

- A) Somente I e II estão certos
- B) Somente I, II, III, IV são certos
- C) Somente II, III, IV e V estão certos
- D) Todas as alternativas estão certas

QUESTÃO 30

Em relação à assistência durante o trabalho de parto, é correto assinalar, **EXCETO**:

- A) A livre movimentação pode ajudar a evolução do trabalho de parto.
- B) A monitorização dos batimentos cardíacos fetais intermitente deve ser realizada 30 em 30 minutos.
- C) A dinâmica uterina avalia a atividade uterina.
- D) Não deve se oferecer líquidos e alimentos leves durante o trabalho de parto.

QUESTÃO 31

As afirmações a respeito do estado das membranas amnióticas estão corretas, **EXCETO**:

- A) A coloração esverdeada do líquido amniótico não tem importância clínica
- B) A ruptura artificial das membranas pode ser utilizada para induzir o parto
- C) As membranas podem romper antes e durante o trabalho de parto
- D) A ruptura artificial das membranas permite a avaliação da cor do líquido amniótico e aumenta as contrações uterinas

QUESTÃO 32

A respeito do exame de toque (vaginal) é correto assinalar, **EXCETO**:

- A) Determina a posição e dilatação do colo, a altura do feto e o estado das membranas amnióticas
- B) Não deve ser realizada com parturientes com sangramento abundante
- C) Permite a avaliação da situação do feto
- D) Ele deve ser realizado o menor número de vezes possíveis.

QUESTÃO 33

A respeito do uso de ocitocina é correto assinalar, **EXCETO**:

- A) O trabalho de parto prolongado pode ser acelerado com a amniotomia e o uso de ocitocina.
- B) Ocitocina é um medicamento inócuo, quando administrada corretamente.
- C) Idealmente a ocitocina deve ser administrada em bomba de infusão.
- D) A ocitocina utilizado após o parto, reduz o risco de hemorragia puerperal.

QUESTÃO 34

Assinala a alternativa **CORRETA** em relação ao segundo período do parto: Ele é definido pela ocorrência de:

- A) Dilatação cervical completa, puxos, expulsão do feto, ruptura da bolsa
- B) Dilatação menor do que 10 cm e esvaecimento do colo, descida do feto, ruptura da bolsa
- C) Puxos, dilatação menor do que 10 cm expulsão do feto
- D) Dilatação cervical completa, puxos, expulsão do feto

QUESTÃO 35

Em relação á dequitação da placenta é correto assinalar, **EXCETO**:

- A) Uma placenta acreta significa, que ela está aderida na decídua
- B) Uma curetagem ou a retirada manual deve ser considerada no caso de retenção da placenta
- C) Compreende-se como retenção de placenta, quando a dequitação não ocorreu em 60 minutos após o parto.
- D) A retenção da placenta pode levar a hemorragia pós-parto.

QUESTÃO 36

Em relação a pré-eclâmpsia, é correta afirmar, **EXCETO**:

- A) A convulsão é causada pelo aumento da osmolaridade na circulação dos membros inferiores através de um mecanismo inverso.
- B) A eclampsia é uma complicação da preeclâmpsia, podendo levar a hemorragia cerebral, cegueira e edema pulmonar
- C) O HELLP-síndrome é uma complicação da preeclâmpsia.
- D) A convulsão na eclampsia é precedida por cefaléia, alterações visuais, agitação psicomotora e hiper-reflexia, podendo estar associada a outras queixas, como dor epigástrica, náuseas e vômitos.

QUESTÃO 37

Em relação às ITUs é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) A bacteriúria assintomática é um fator de risco para sepse generalizada, quando não tratada.
- B) Desde que a gestante não apresenta queixas urinárias, a infecção do trato urinário não precisa ser tratada
- C) O ITU pode se manifestar como bacteriúria assintomática, cistite e pielonefrite .
- D) Fatores que favorecem ITU na gestação são: estase urinária e a redução do tônus muscular do trato urinário.

QUESTÃO 38

Em relação a hemorragias na gravidez é correto assinalar, **EXCETO**:

- A) O descolamento da placenta apresenta alta taxa de mortalidade fetal.
- B) O descolamento prematuro da placenta (DPP) normalmente implantada é a separação abrupta da placenta durante o trabalho prematuro. Um sangramento indolor e intermitente pode ser sinal de placenta prévia.
- C) O descolamento da placenta é acompanhado por dor abdominal forte, queda nos batimentos cardíacos, aumento do tônus muscular uterino, palidez cutânea e da mucosa, hipotensão e queda do débito urinário.
- D) Como via de parto é indicada aquela, que garante o nascimento mais rápido do feto.

QUESTÃO 39

Em relação ao puerpério está correto afirmar, **EXCETO**:

- A) A involução uterina é um sinal da infecção puerperal
- B) A ocorrência da elevação da temperatura até de 38°, nas primeiras 24 horas, pode estar associada ao processo fisiológico do trabalho de parto e parto.
- C) São fatores de risco para infecção puerperal: amniorrexe e/ou trabalho de parto prolongados, Desnutrição ou obesidade, Manipulação vaginal excessiva (muitos toques), Traumas cirúrgicos, Mas condições de assepsia, Operação cesariana, Debilidade imunológica e Retenção de restos ovulares
- D) Os lóquios ocorrem devido a descamação da decídua necrotizada.

QUESTÃO 40

O leite materno é comprovadamente o melhor alimento para o recém-nascido, devendo ser oferecido exclusivamente até os seis meses e mantido com complementação até os dois anos de idade. Em relação ao processo de aleitamento materno, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) As fissuras mamilares ocorrem devido à técnica incorreta de sucção. O aparecimento de sangue materno na boca da criança não contraindica a amamentação.
- B) A mastite puerperal é um processo inflamatório que tem na sua etiopatogenia o ingurgitamento mamário e as fissuras mamilares.
- C) A mastite não impede a amamentação ao seio materno
- D) O colostro, produzido nos primeiros dias do aleitamento, é rico em gordura e lactose, o que lhe confere o aspecto amarelado.

QUESTÃO 41

O argumento de quem justifica, se não defende, a conduta de agressores sexuais reside no tipo de sexualidade masculina, diferente da feminina. Afirmam que a sexualidade da mulher só aflora quando provocada, e vários são os meios de fazê-lo, o que é uma meia verdade. Acerca dessa questão assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) A mulher foi socializada para conduzir-se como “caça”, que espera o “ataque” do caçador.
- B) Como o homem foi educado para ir à caça, para, na condição de macho, tomar sempre a iniciativa, tende a não ver com bons olhos a atitude de mulheres desinibidas.
- C) Na atualidade todos os homens gostam quando a mulher se liberta do condicionamento de ser “caça” e toma a iniciativa tanto no namoro como no casamento.
- D) Os condicionamentos sociais induzem muitos a acreditar na incontabilidade da sexualidade masculina, o que de certa maneira justifica as agressões sexuais.

QUESTÃO 42

Sobre a violência de gênero todas as assertivas abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- A) Como a maior parte da violência de gênero tem lugar em relações afetivas -família extensa e unidade doméstica- acredita-se ser útil o conceito de co-dependência.
- B) Algumas/alguns autora/es argumentam que mulheres que suportam violência de seus companheiros, durante anos a fio, são co-dependentes da compulsão do macho e o relacionamento de ambos é fixado, na medida em que se torna necessário. Neste sentido, é a própria violência inseparável da relação, que é necessária.
- C) Para algumas/alguns estudiosas/os obscurece a compreensão do fenômeno da violência de gênero o raciocínio que patologiza os agressores. O mecanismo de patologização ignora as hierarquias e as condições sociais de desigualdades de gênero.
- D) Violência de gênero, inclusive em suas modalidades familiar e doméstica, sempre ocorre aleatoriamente, não derivando necessariamente de uma organização social de gênero.

QUESTÃO 43

Os homens gostam de ideologias machistas, sem sequer ter noção do seja uma ideologia. Mas eles não estão sozinhos. Entre as mulheres, socializadas todas na ordem patriarcal de gênero, que atribui qualidades positivas aos homens e negativas, embora nem sempre, às mulheres, é pequena a proporção destas que não portam ideologias dominantes de gênero, ou seja, poucas mulheres questionam sua inferioridade social. Desta sorte, também há um número incalculável de mulheres machistas. Nessa perspectiva podemos perguntar: o machismo só favorece os homens? Assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) O machismo e o sexismo prejudicam homens, mulheres e suas relações.
- B) O saldo negativo maior é das mulheres. As mulheres são “amputadas” sobretudo no uso da razão e do uso do poder.
- C) Os homens raramente são afetados pelas ideologias machistas e sexistas, tanto assim que grande parte das mulheres apoiam tais ideologias para se sentirem mais próximas do poder que é masculino.
- D) Um dos fatores prejudiciais aos homens socializados na ideologia machista é a falta de emprego. São os mais afetados porque sempre lhes coube prover as necessidades materiais da família. E esse papel de provedor constitui um elemento de peso na constituição da virilidade.

QUESTÃO 44

A Área Técnica de Saúde da Mulher desenvolve suas estratégias para a atenção nas situações de violência doméstica e sexual em articulação com as demais políticas públicas de saúde, suas diretrizes e programas. Assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Articula-se com Associações de classe e organizações não governamentais.
- B) A única área das políticas públicas não integrada à violência doméstica e sexual é o “ Pacto Nacional pela Redução da Mortalidade Materna e Neonatal”, por se tratar das questões mais voltadas à fisiologia do parto e nascimento.
- C) Associa-se às políticas de Atenção à Saúde Mental, Saúde do Trabalhador e de Atenção Integral à Saúde do adolescente e do jovem.
- D) A articulação com as áreas de Vigilância em Saúde, Promoção da Saúde, Secretarias de Estado e Municipais de Saúde é de fundamental importância.

QUESTÃO 45

Diversos tratados e documentos internacionais e nacionais foram criados com o intuito de conceituar, mapear e eliminar a violência contra as mulheres. Assinale na segunda coluna os organismos nacionais e internacionais, datas e/ou locais e onde ocorreram.

- | | |
|----------------------|---|
| 1 - ONU (1993) | <input type="checkbox"/> Aspectos Jurídicos do Atendimento às Vítimas de Violência Sexual |
| 2 - Brasil MS (2005) | <input type="checkbox"/> Conferência Mundial da Mulher |
| 3 - Pequim (1995) | <input type="checkbox"/> Anticoncepção de Emergência |
| | <input type="checkbox"/> Declaração sobre a Eliminação da Violência contra as Mulheres. |
| | <input type="checkbox"/> Norma Técnica de Atenção Humanizada ao Abortamento |

Marque a sequência **CORRETA**:

- A) 1, 3, 2, 2, 2.
- B) 2, 3, 2, 1, 2.
- C) 3, 2, 1, 3, 3.
- D) 3, 1, 1, 2, 2.

QUESTÃO 46

Acerca dos Direitos Sexuais e Reprodutivos assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) É de grande importância para os/as profissionais de saúde tratar os Direitos Sexuais e Reprodutivos no sentido prescritivo de constituição de um modelo e regras para o exercício da sexualidade e da vida reprodutiva, especialmente nas orientações realizadas no planejamento familiar.
- B) Direitos Reprodutivos e Direitos Sexuais estão reconhecidos como valores democráticos e estão na agenda política dos contextos nacionais e internacionais.
- C) Em se tratando dos Direitos Sexuais podemos afirmar que há uma autoria compartilhada entre vários movimentos sociais, sendo os mais relevantes o movimento gay, o movimento lésbico e o movimento feminista.
- D) O feminismo lançou os questionamentos e a ideias que vão historicamente produzir o conceito de Direitos Reprodutivos e servir de base para a construção de direitos sexuais.

QUESTÃO 47

Pensando nos desafios para que se efetivem as Políticas Públicas voltadas para os Direitos Sexuais e Reprodutivos percebemos a necessidade de mudanças fundamentais do ponto de vista sócio cultural. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Há nesse campo um desafio específico no plano cultural/ideológico que é o de romper com o conservadorismo e o preconceito que não só discriminam socialmente, mas afetam a saúde física e mental das pessoas e as vulnerabilizam.
- B) O preconceito sempre vai fazer parte da relação entre os profissionais da saúde e os/as usuários/as dos serviços especialmente pelas diferenças das crenças religiosas dos/das profissionais de saúde que devem ser respeitadas.
- C) Os tabus e os preconceitos sobre a vida sexual e reprodutiva ao longo da história recente, não têm se constituído em um impedimento para uma atenção integral de qualidade nesses terrenos porque as escolas de formação de profissionais de saúde têm combatido o preconceito em relação à sexualidade.
- D) Sobre a capacitação dos recursos humanos em saúde salientamos que a formação técnica para lidar com reprodução e questões da sexualidade deve ser fortalecida e primordial, e a formação enquanto consciência de cidadania que implica o se reconhecer e reconhecer o/a outro/a como cidadão/ã quando houver possibilidade de discussão nesse sentido.

QUESTÃO 48

Acerca do processo de carcinogênese em relação ao câncer de mama assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) As lesões precursoras do carcinoma mamário como a hiperplasia ductal atípica, a neoplasia lobular e carcinoma ductal in situ apresentam alterações genéticas comuns aos carcinomas.
- B) As neoplasias lobulares são lesões não invasivas, localizadas ou extensas, que comprometem a unidade lobular e podem disseminar-se para os ductos. Recentemente reconhecidas como lesões precursoras, as neoplasias lobulares constituem achados incidentais de biópsias da mama, tendem à multicentricidade e à bilateralidade.
- C) As neoplasias lobulares são lesões invasivas, localizadas ou extensas, que comprometem a unidade lobular e não podem disseminar-se para os ductos.
- D) As lesões precursoras do carcinoma mamário como a hiperplasia ductal atípica, a neoplasia lobular e carcinoma ductal in situ apresentam alterações genéticas comuns aos carcinomas.

QUESTÃO 49

Sobre a magnitude do câncer de mama todas as alternativas estão incorretas, **EXCETO**:

- A) O câncer de mama é o mais incidente em mulheres, representando 33% do total de casos de câncer no mundo, em 2008, com aproximadamente 1,4 milhão de casos novos naquele ano.
- B) No Brasil, excluídos os tumores de pele não melanoma, o câncer de mama também é o mais incidente em mulheres de todas as regiões. Para o ano de 2011, foram estimados 49.240 casos novos, que representam uma taxa de incidência de 49 casos por 100 mil mulheres.
- C) Os maiores percentuais na mortalidade proporcional por câncer de mama são os do Sudeste (17,0%) e norte (14,8%), seguidos das regiões Centro-Oeste (14,7%) e Nordeste (14,4%).
- D) A taxa de mortalidade por câncer de mama, ajustada pela população mundial, apresenta uma curva ascendente e representa a primeira causa de morte por câncer na população feminina brasileira, com 11,28 óbitos por 100 mil mulheres em 2009. As regiões Sul e Sudeste são as que apresentam as maiores taxas, com 12,7 e 12,62 óbitos por 100 mil mulheres em 2009, respectivamente.

QUESTÃO 50

Segundo o “Documento de Consenso do Câncer de Mama” de 2004, são definidos como grupos populacionais com risco muito elevado para o desenvolvimento do câncer de mama.

- I - Mulheres com história familiar de câncer de mama masculino.
- II - Mulheres com histórico de consumo de álcool e outras drogas desde muito jovens.
- III - Mulheres com história familiar de pelo menos um parente de primeiro grau (mãe, irmã ou filha) com diagnóstico de câncer de mama bilateral ou câncer de ovário, em qualquer faixa etária.
- IV - Mulheres com história familiar de, pelo menos, um parente de segundo grau, com diagnóstico de câncer de mama, abaixo dos 50 anos de idade.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 51

Com relação ao rastreamento do câncer de mama todas as alternativas estão corretas, **EXCETO**:

- A) Na última revisão sistemática da US Preventive Services Task Force (USPSTF), publicada em novembro de 2009, os resultados mostram que são necessárias 1.904 mamografias para evitar uma morte na população entre 39 e 49 anos, enquanto nas mulheres mais velhas este balanço é mais favorável: 1.339 exames para evitar uma morte entre 50 e 59 anos e 377 na faixa etária de 60 e 69 anos (USPSTF, 2009).
- B) Há evidências suficientes sobre os incontáveis benefícios da substituição da mamografia convencional pela mamografia digital ou pela Ressonância Nuclear Magnética no rastreamento do câncer de mama (USPSTF, 2009).
- C) A mamografia é o único exame utilizado para rastreamento, com capacidade de detectar lesões não palpáveis e causar impacto na mortalidade por câncer de mama, sendo por isso o exame de imagem recomendado para o rastreamento do câncer de mama no Brasil. Não há evidências suficientes sobre possíveis benefícios da substituição da mamografia convencional pela mamografia digital ou pela Ressonância Nuclear Magnética no rastreamento do câncer de mama (USPSTF, 2009).
- D) Até o momento, não existe estudo que tenha comparado a efetividade do rastreamento com mamografia com a do rastreamento com ECM e mamografia (USPSTF, 2009). Porém no contexto do diagnóstico precoce de mulheres com sinais e sintomas suspeitos, o ECM parece ter benefícios em relação à sobrevida.

QUESTÃO 52

Quanto aos fatores de risco para o câncer de mama marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- Menarca precoce, menopausa precoce, terapia de reposição hormonal.
- Obesidade, sedentarismo e história familiar.
- Qualquer gravidez após os 30 anos e exposição à radiações.
- Nuliparidade, menopausa tardia, sedentarismo.

Marque a sequência **CORRETA**.

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

QUESTÃO 53

Sobre climatério/menopausa assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Climatério é a fase transitória entre o período reprodutivo e não reprodutivo da mulher que se estende até os 65 anos de idade.
- B) Além do desequilíbrio hormonal o estilo de vida e as expectativas sociais podem afetar a vida da mulher nessa fase da vida.
- C) O climatério/menopausa constitui-se um agravo à saúde da mulher, passível de medicalização por apresentar sintomatologia de moderada a severa.
- D) A idade média de ocorrência da menopausa é 50 anos.

QUESTÃO 54

Com o aumento da expectativa de vida da mulher brasileira para 72,4 anos, os serviços de saúde devem estar preparados para dar apoio e atendimento de qualidade às mulheres no climatério/menopausa. A esse respeito assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) A Terapia de Reposição hormonal (TRH) deve ser realizada em todas as mulheres climatéricas.
- B) Os exercícios físicos são contra indicados em muitas mulheres climatéricas pelo fato de muitas apresentarem quadro de osteoporose.
- C) O combate ao sedentarismo ocupa lugar de destaque por ser um fator facilitador de doenças crônico-degenerativas, de elevada morbiletalidade. O combate ao sedentarismo melhora a aptidão física e favorece a disposição para viver.
- D) A medicalização das mulheres com o uso dos hormônios aumentam sua auto estima pelo resgate da beleza e tem poucas contra indicações.

QUESTÃO 55

*Os direitos humanos das mulheres incluem seu direito a ter controle e decidir livre e responsabilmente sobre questões relacionadas à sua sexualidade, incluindo a saúde sexual e reprodutiva, livre de coação, discriminação e violência. Relacionamentos igualitários entre homens e mulheres nas questões referentes às relações sexuais e à reprodução, inclusive o pleno respeito pela integridade da pessoa, requerem respeito mútuo, consentimento e divisão de responsabilidades sobre o comportamento sexual e suas consequências. (ORGANIZAÇÃO DAS NAÇÕES UNIDAS, 1995). Marque a alternativa **CORRETA** em relação a esse conceito.*

- A) Conceito dos Direitos Sexuais e Reprodutivos.
- B) Conceito dos Direitos Sexuais e Reprodutivos como Direitos Humanos.
- C) Conceito de Saúde Sexual.
- D) Conceito dos Direitos Sexuais como parte integrante dos Direitos Humanos

QUESTÃO 56

Abaixo estão relacionados alguns direitos Sexuais que emergiram do conceito de Direitos Sexuais e da discussão das mais diversas organizações envolvidas. Assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) O direito de expressar livremente sua orientação sexual: heterossexualidade, homossexualidade, bissexualidade.
- B) O direito de viver plenamente a sexualidade sem medo, vergonha, culpa e falsas crenças.
- C) O direito ao sexo seguro para prevenção da gravidez e de doenças sexualmente transmissíveis (DST) e Aids.
- D) O direito de viver a sexualidade, independentemente de estado civil, idade ou condição física, desde que não apresente transtornos mentais.

QUESTÃO 57

As DST/AIDS continuam a representar um grande problema de saúde pública no Brasil, embora as políticas públicas nessa área incentivem medidas que para sanar o problema. Sobre essa questão assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Pouquíssimas unidades são capazes de oferecer resultados de testes conclusivos, no momento da consulta.
- B) Os dados epidemiológicos relativos a todas as DST são amplos e de notificação compulsória;
- C) As/os portadoras/es de DST continuam sendo discriminados nos vários níveis do sistema de saúde.
- D) As mulheres apresentam vulnerabilidade de gênero ao fazer sexo sem proteção ou sexo sem o desejarem ficando mais expostas ao contágio.

QUESTÃO 58

No atendimento específico das DST profissionais de saúde deverão fazer o exame clínico genital minucioso. Nessa perspectiva assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Buscar outras DST e educação para os cuidados higiênicos.
- B) Aconselhamento à adesão ao tratamento e orientar sobre a importância da abstinência sexual.
- C) No atendimento específico das mulheres evitar trazer o parceiro sexual para minimizar os transtornos na relação do casal.
- D) Os testes de Sífilis e Hepatite B não precisam ser disponibilizados nas primeiras consultas.

QUESTÃO 59

O Manual de DST do Ministério da Saúde indica a realização da anamnese incluindo os critérios de risco para identificação das mulheres com maior possibilidade de infecção cervical por gonococo e/ou clamídia. Sobre os critérios de risco assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Parceiro assintomático ou sintomático com história pregressa de DST.
- B) Paciente acredita ter se exposto a DST.
- C) Paciente com múltiplos parceiros mesmo com proteção.
- D) Paciente proveniente de qualquer área desde que no passado recente já teve DST.

QUESTÃO 60

Os princípios da Bioética e alguns Direitos Fundamentais são um marco para a humanização do cuidado prestado às mulheres e suas famílias. Assinale na segunda coluna os que são princípios da bioética e os que são direitos fundamentais em Saúde.

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|-------------------------|
| 1 - Princípio da Bioética | <input type="checkbox"/> | Preservação do Sigilo |
| 2 - Direitos Fundamentais | <input type="checkbox"/> | Justiça e Equidade |
| | <input type="checkbox"/> | Respeito à Autonomia |
| | <input type="checkbox"/> | Consentimento Informado |
| | <input type="checkbox"/> | Garantia de Privacidade |

Marque a sequência **CORRETA**:

- A) 1, 2, 2, 2, 2.
- B) 2, 2, 1, 2, 2.
- C) 2, 1, 2, 2, 2.
- D) 2, 1, 1, 2, 2.

