



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BÁRBARA - MG

PROVA OBJETIVA - ENSINO SUPERIOR

Cargo: MÉDICO GINICOLOGISTA/OBSTETRA

Processo Seletivo – Nº 04/2025 de 14 de dezembro de 2025

PROVA OBJETIVA



LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 01 - O candidato recebeu do fiscal o seguinte material:
- a) este **Caderno de Questões**, com o enunciado das 20 (vinte) questões objetivas com valor de 5 pontos cada questão de Português, Legislação e Conhecimentos específicos.
 - b) **Cartão-Resposta** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.
- 02 - O candidato deve verificar se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão-Resposta**. Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal.
- 03 - Após a conferência, o candidato deverá assinar, no espaço próprio do **Cartão-Resposta**, com **caneta esferográfica de tinta indelével preta ou azul, fabricada em material transparente**.
- 04 - O candidato deve ter muito cuidado com o **Cartão-Resposta**, para não o **dobrar, amassar ou manchar**. O **Cartão-Resposta SOMENTE** poderá ser substituído se, no ato da entrega ao candidato, já estiver danificado.
- 05 - Logo após a autorização para o início das provas, o candidato deve conferir se este **Caderno de Questões** está em ordem e com todas as páginas. Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal.
- 06 - Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 alternativas classificadas com as letras (a), (b), (c), (d) só uma responde adequadamente ao quesito proposto. O candidato só deve assinalar **UMA** letra no **Cartão-Resposta**, preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, com **caneta esferográfica de tinta preta ou azul, fabricada em material transparente**, de forma contínua e densa. A leitura óptica do **Cartão-Resposta** é sensível a marcas escuras; portanto, os campos de marcação devem ser preenchidos completamente, sem deixar claros. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**.
- Exemplo: (A) ● (C) (D)
- 07 - As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa ao lado do seu enunciado.
- 08 - **Será eliminado** deste Certame o candidato que:
- a) for surpreendido, durante as provas, em qualquer tipo de comunicação com outro candidato;
 - b) portar ou usar, durante a realização das provas, aparelhos sonoros, fonográficos, de comunicação ou de registro, eletrônicos ou não, tais como agendas eletrônicas e (ou) similares, gravadores, *pen drive*, mp3 *player* e (ou) similar, fones de ouvido, chaves com alarme ou com qualquer outro componente eletrônico, relógios de qualquer natureza, telefones celulares, microcomputadores portáteis e (ou) similares;
 - c) se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **Caderno de Questões** antes do permitido e (ou) o **Cartão-Resposta** a qualquer tempo;
 - d) se recusar a entregar o **Caderno de Questões** e (ou) o **Cartão-Resposta**, quando terminar o tempo estabelecido;
 - e) não assinar a **lista de presença** e (ou) o **Cartão-Resposta**.
- Obs.** O candidato só poderá ausentar-se do local de prova após **1 (uma) hora** contada a partir do efetivo início dela.
- 09 - É recomendável que o candidato reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão-Resposta**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões NÃO serão levados em conta**.
- 10 - O tempo disponível para esta Prova objetiva é de **2 (duas) horas**, já incluído o tempo para marcação do **Cartão-Resposta**, findo o qual o candidato deverá, obrigatoriamente, entregar o **Cartão-Resposta**, o **Caderno de Questões** e assinar a **Lista de Presença**.
- 11 - O candidato só poderá levar o **Caderno de Questões** após decorridas **1 hora** do início da prova.
- 12 - As questões e os gabaritos das Provas Objetivas serão divulgados a partir do primeiro dia útil após sua realização, no site da **FRONTE CONCURSOS E PROJETOS** (www.fronteprojetos.com.br).

PORTUGUÊS

Texto de Apoio:

A tirania do relógio

A vida moderna nos impôs uma relação paradoxal com o tempo: quanto mais ferramentas temos para economizá-lo, menos parecemos possuí-lo. A tecnologia, que prometia nos libertar das tarefas mecânicas para o ócio criativo, transformou-se em uma coleira digital. O "agora" tornou-se obsoleto antes mesmo de acontecer, atropelado pela notificação seguinte que exige atenção imediata.

Nesse cenário, a pressa deixa de ser uma necessidade circunstancial e passa a ser um estado de espírito, quase uma virtude corporativa. Quem para, pensa; e quem pensa, na lógica da produtividade desenfreada, está perdendo tempo. No entanto, é nos intervalos, no silêncio entre uma tarefa e outra, que a vida realmente acontece e onde a saúde mental respira.

QUESTÃO 01 - Com base na leitura do texto, infere-se que o autor defende a tese de que:

- (A) A tecnologia falhou completamente em seu propósito inicial, devendo ser descartada para a recuperação da qualidade de vida.
- (B) A produtividade corporativa é a única forma viável de organização social, apesar dos efeitos colaterais na saúde mental.
- (C) Existe uma contradição contemporânea onde os avanços tecnológicos, criados para otimizar o tempo, acabaram por intensificar a sensação de falta dele.
- (D) O ócio criativo é uma consequência direta e natural do uso de ferramentas digitais que automatizam tarefas mecânicas.

QUESTÃO 02 - Assinale a alternativa em que o emprego do sinal indicativo de crase **NÃO** está em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa:

- (A) À medida que os prazos encurtavam, a tensão na equipe aumentava consideravelmente.
- (B) O diretor referiu-se àquelas propostas antigas que foram arquivadas sem análise prévia.
- (C) O acesso à informação pública é um direito assegurado pela Constituição a todos os cidadãos.
- (D) O novo regulamento da empresa não se aplica à pessoas que foram contratadas antes de 2020.

QUESTÃO 03 - Assinale a alternativa em que a pontuação está empregada de acordo com a norma-padrão, considerando a estrutura sintática do período:

- (A) Os documentos que foram assinados ontem, devem ser enviados ao departamento jurídico, imediatamente.
- (B) Naquela tarde chuvosa de terça-feira, os diretores, reuniram-se para definir, as novas metas anuais.
- (C) O projeto, embora tenha sido aprovado com ressalvas, será executado conforme o cronograma, visando ao cumprimento dos prazos.
- (D) É importante destacar que, a falta de recursos financeiros, inviabilizou a conclusão da obra, no prazo estipulado.

QUESTÃO 04 - Em qual das palavras abaixo o número de **fonemas** é superior ao número de **letras**?

- (A) GUERRA
- (B) TÁXI
- (C) CHUVA
- (D) CAMPO

QUESTÃO 05 - Assinale a alternativa em que a divisão silábica de todas as palavras está **CORRETA**:

- (A) SUB-ES-TI-MAR / P-NEU-MÁ-TI-CO
- (B) FEL-DS-PA-TO / GNO-MO
- (C) AB-RUP-TO / CA-NE-TA
- (D) TUNG-STÊ-NIO / BIS-A-VÔ

QUESTÃO 06 - No trecho "...na **lógica** da produtividade desenfreada...", o vocábulo destacado recebe acento gráfico por ser proparoxítono. Assinale a alternativa em que a palavra apresentada é acentuada, rigorosamente, pela **mesma regra**:

- (A) Cenário.
- (B) Ínfimo.
- (C) Saúde.
- (D) Insuportável.

LEGISLAÇÃO

QUESTÃO 07 - A Constituição de 1988 estrutura a Ordem Social sob a lógica do bem-estar e da justiça social, estabelecendo princípios que repercutem diretamente na organização da assistência obstétrica no país. Considerando o Título VIII, assinale a alternativa que expressa corretamente uma determinação constitucional que **vincula a atuação estatal na saúde da mulher**, especialmente no ciclo gravídico-puerperal.

- (A) O Estado deve priorizar ações de saúde exclusivamente de caráter curativo, cabendo às famílias a promoção de ações preventivas no ciclo gravídico-puerperal.
- (B) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doenças, incluindo condições maternas evitáveis, e ao acesso universal e igualitário às ações de promoção, proteção e recuperação.
- (C) A atuação estatal no cuidado obstétrico deve concentrar-se nos grupos de maior risco epidemiológico, permitindo a segmentação do acesso conforme critérios econômicos.
- (D) A Constituição prevê que ações de atenção obstétrica são suplementares e devem ser prestadas prioritariamente por instituições privadas conveniadas.

QUESTÃO 08 - A Lei 8.080/1990 estabelece fundamentos centrais da organização do SUS, muitos dos quais orientam a vigilância, assistência e políticas materno-infantis. À luz dessa lei, assinale a alternativa correta quanto às responsabilidades do SUS no âmbito da saúde da mulher.

- (A) A vigilância epidemiológica materno-infantil é responsabilidade concorrente do SUS, mas sua execução depende de pactuação com o setor privado conveniado.
- (B) A execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica, é competência do SUS, abrangendo o pré-natal, a assistência ao parto e o puerpério.
- (C) A Lei 8.080 autoriza a cobrança de valores módicos por serviços obstétricos de média complexidade prestados pelo SUS, desde que previamente regulamentado.
- (D) A lei determina que ações de vigilância sanitária relacionadas à saúde reprodutiva não integram o rol de atribuições do SUS.

QUESTÃO 09 - A Lei 8.142/1990 estabelece mecanismos de participação social e regras para repasses fundo a fundo, fundamentais para políticas de atenção obstétrica e neonatal. No que se refere à participação da comunidade na formulação e no controle das políticas de saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Os Conselhos de Saúde, instâncias permanentes e deliberativas, participam da formulação de estratégias e controle da execução das políticas, inclusive nas ações de saúde da mulher, atuando de forma colegiada entre gestores, trabalhadores e usuários.
- (B) As Conferências de Saúde são convocadas anualmente e têm caráter vinculante sobre o planejamento da rede obstétrica.
- (C) A participação social prevista na lei é meramente consultiva, sem qualquer repercussão nas decisões de alocação de recursos destinados à saúde materno-infantil.
- (D) A lei condiciona a instalação de Conselhos de Saúde exclusivamente às capitais estaduais, dada sua complexidade administrativa.

QUESTÃO 10 - O Decreto nº 1.232/1994 regulamenta o mecanismo de transferências automáticas de recursos federais para estados, municípios e DF, base estruturante para o financiamento de políticas obstétricas. Sobre esse decreto, assinale a alternativa correta.

- (A) O decreto determina que as transferências fundo a fundo somente ocorrerão após aprovação trimestral do Ministério da Saúde, mediante relatório físico-financeiro detalhado da atenção materno-infantil.
- (B) O decreto estabelece que os recursos destinados às ações e serviços de saúde, incluindo atenção pré-natal, parto e puerpério, serão transferidos de forma regular e automática, desde que cumpridos os requisitos normativos de habilitação e execução.
- (C) As transferências previstas substituem integralmente a necessidade de contrapartida financeira dos entes subnacionais na execução de ações obstétricas.
- (D) O decreto cria modalidade específica de repasse exclusivamente para serviços obstétricos de alto risco.

QUESTÃO 11 - O Pacto pela Saúde redefiniu prioridades e reorganizou responsabilidades interfederativas, tendo repercussão direta sobre políticas de redução da mortalidade materna. Considerando essa portaria, assinale a alternativa correta.

- (A) O Pacto Pela Vida estabeleceu que as ações de redução da mortalidade materna são de execução exclusiva dos estados, cabendo à União apenas apoio financeiro suplementar.
- (B) A portaria extinguiu a necessidade de pactuações regionais no planejamento da Rede Cegonha, centralizando decisões no Ministério da Saúde.
- (C) O Pacto Pela Vida incluiu a redução da mortalidade materna como uma de suas metas prioritárias, articulando vigilância, assistência e garantia de acesso integral às mulheres.
- (D) A portaria restringiu a responsabilidade municipal à atenção básica, excluindo o acompanhamento do puerpério como ação prioritária.

QUESTÃO 12 - A Portaria nº 699/2006 detalha responsabilidades, indicadores e formas de monitoramento dos pactos, baseando-se em metas sensíveis, muitas delas relacionadas à saúde materno-infantil. Sobre essa regulamentação, assinale a alternativa correta.

- (A) A portaria estabelece que indicadores de mortalidade materna são monitorados exclusivamente por meio de dados do SIM, sem necessidade de articulação interfederativa.
- (B) O documento determina que a gestão plena do sistema municipal dispensa a pactuação de metas relacionadas ao ciclo gravídico-puerperal.
- (C) A portaria elimina a responsabilidade estadual no apoio técnico às regiões de saúde com pior desempenho materno-infantil.
- (D) A portaria institui mecanismos de monitoramento e avaliação que incluem indicadores de atenção pré-natal, parto e puerpério, responsabilizando estados e municípios pelo cumprimento das metas pactuadas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 13 - Uma paciente de 47 anos apresenta dor pélvica crônica há 11 meses, pior nos últimos 3 ciclos menstruais. Traz ultrassonografias seriadas sem alterações estruturais relevantes. Durante a anamnese ampliada, relata história de abuso sexual na adolescência e evitação de contato físico. No exame físico, mostra hipersensibilidade difusa ao toque superficial e incapacidade de relaxamento ao tentar o toque vaginal. Considerando a integração entre história clínica e exame físico, a avaliação mais adequada para direcionar o diagnóstico é:

- (A) Reconhecer que a dor evocada pelo exame físico tem forte componente de sensibilização central, compatível com disfunção somatoforme ou dor miofascial pélvica complexa.
- (B) Priorizar investigação laboratorial extensa, já que a ausência de achados ultrassonográficos afasta etiologias ginecológicas.
- (C) Interpretar a dor à palpação como indicativa de endometriose oculta e encaminhar diretamente para laparoscopia diagnóstica.
- (D) Atribuir a dor ao vaginismo primário e iniciar tratamento fisioterapêutico específico sem necessidade de investigação adicional.

QUESTÃO 14 - Durante o pré-natal, uma gestante de 36 semanas com histórico de três perdas gestacionais demonstra intensa ansiedade e exige a realização de cesariana eletiva imediata, mesmo sem indicação clínica. Após clara explicação dos riscos e ausência de benefício comprovado, ela persiste na solicitação e ameaça mudar de serviço caso o pedido não seja atendido. Segundo os princípios da relação médico-paciente, a conduta mais adequada é:

- (A) Atender imediatamente ao pedido, considerando a autonomia como princípio absoluto.
- (B) Recusar a solicitação e registrar em prontuário que se trata de pedido incompatível com a boa prática, evitando qualquer discussão adicional.
- (C) Reafirmar os limites éticos da prática médica, manter o diálogo empático, oferecer segunda opinião e registrar a decisão compartilhada, sem realizar o procedimento eletivo sem indicação.
- (D) Manter a negativa, porém solicitar ao serviço jurídico que elabore termo de responsabilidade para proteger o profissional, realizando o procedimento conforme exigido pela paciente.

QUESTÃO 15 - Uma mulher de 29 anos apresenta sangramento uterino anormal persistente. A histeroscopia diagnóstica mostra endométrio difusamente espessado, com áreas focais de glândulas dilatadas, mas sem atipias. O laudo descreve padrão proliferativo persistente e ausência de ovulação nas últimas avaliações hormonais. Considerando as diretrizes atuais para manejo do sangramento anovulatório crônico, a conduta inicial mais adequada é:

- (A) Realizar curetagem uterina funcional, uma vez que o padrão proliferativo prolongado sugere risco imediato de hiperplasia atípica.
- (B) Solicitar ressonância magnética para avaliar lesões miometriais responsáveis pela alteração endometrial.
- (C) Instituir terapia com progestagênio cíclico ou contínuo visando oposição endometrial adequada antes de novas intervenções.
- (D) Indicar histerectomia simples devido ao risco aumentado de evolução para neoplasia endometrial.

QUESTÃO 16 - Uma paciente G2P1, 39 semanas, apresenta-se com queixa de redução da movimentação fetal nas últimas 12 horas. O cardiotocograma mostra variabilidade mínima persistente, ausência de acelerações e presença de duas desacelerações tardias em 30 minutos. O líquido amniótico é claro. Considerando o valor preditivo do exame e o risco fetal, a conduta mais apropriada é:

- (A) Repetir o cardiotocograma em 2 horas, pois a ausência de mecônio reduz o risco de sofrimento agudo.
- (B) Realizar teste de estimulação vibroacústica para melhorar a variabilidade antes de decidir pela via de parto.
- (C) Solicitar perfil biofísico completo e aguardar o resultado para definir a via de parto.
- (D) Indicar interrupção imediata da gestação, dada a reatividade ausente e achados compatíveis com sofrimento fetal crônico evoluindo para agudo.

QUESTÃO 17 - Durante uma histerectomia abdominal por miomatose volumosa, ocorre sangramento moderado na dissecação lateral do útero. A residente identifica estrutura tubular que cruza superiormente a artéria uterina, mas com trajeto mais lateral do que o habitual. Considerando variações anatômicas reconhecidas, a estrutura identificada é mais provavelmente:

- (A) Veia ovariana, que pode apresentar trajeto descendente cruzando a artéria uterina antes de drenar na cava inferior.
- (B) Ureter, cuja variabilidade anatômica pode posicioná-lo mais lateral e ainda assim cruzando inferiormente a artéria uterina (“a água passa por baixo da ponte”).
- (C) Ligamento redondo, que frequentemente adere à artéria uterina em úteros volumosos.
- (D) Ramo ascendente da artéria vaginal, que costuma cruzar acima da uterina em casos de distorção anatômica.

QUESTÃO 18 - Uma paciente de 24 anos chega ao pronto atendimento com dor pélvica súbita, intensa, acompanhada de náuseas. Ultrassom mostra ovário aumentado com múltiplos folículos periféricos e ausência de fluxo venoso detectável ao Doppler. Contudo, há fluxo arterial preservado. A melhor interpretação é:

- (A) A presença de fluxo arterial não exclui torção anexial, sendo o diagnóstico clínico-radiológico ainda compatível com torção parcial ou intermitente.
- (B) O fluxo arterial preservado descarta torção ovariana e sugere ruptura de corpo lúteo como causa principal.
- (C) A ausência de fluxo venoso é irrelevante para o diagnóstico, sendo necessário repetir o exame após analgésicos.
- (D) O achado é típico de síndrome da hipermobilidade ovariana sem risco imediato.

QUESTÃO 19 - Uma gestante de 30 semanas, previamente normoglicêmica, apresenta valores alterados no TOTG 75g: jejum 94 mg/dL, 1h 181 mg/dL e 2h 152 mg/dL. Após três semanas de dieta e atividade física, mantém glicemias pós-prandiais persistentemente acima de 140 mg/dL. Segundo recomendações atuais, a melhor conduta é:

- (A) Ampliar a dieta para restrição calórica mais rígida antes de iniciar qualquer fármaco.
- (B) Solicitar novo TOTG para confirmar persistência da intolerância.
- (C) Manter conduta expectante, já que os valores não ultrapassam limites considerados de risco elevado.
- (D) Iniciar insulinoterapia, uma vez que o controle glicêmico não foi atingido com medidas não farmacológicas.

QUESTÃO 20 - Durante a análise de um partograma de uma primigesta em fase ativa, observa-se dilatação cervical estacionada por 4 horas, apesar de contrações regulares e bolsa íntegra. O feto encontra-se em apresentação cefálica, variedade occipitoanterior. Segundo recomendações modernas de manejo da fase ativa, o achado é mais compatível com:

- (A) Falha de descida fetal, exigindo avaliação imediata para parto operatório.
- (B) Estagnação secundária da dilatação, devendo-se considerar amniotomia e, se necessário, ocitocina para otimizar a progressão.
- (C) Prolongamento fisiológico da fase ativa, sem necessidade de intervenções antes de 6 horas.
- (D) Diagnóstico imediato de trabalho de parto obstruído, com indicação de cesariana.