

Derretimento de geleira revela restos de alpinista desaparecido há 37 anos

Os restos mortais de um alpinista alemão que desapareceu há 37 anos enquanto caminhava ao longo de uma geleira perto da montanha Matterhorn, na Suíça, foram encontrados após o derretimento das geleiras.

Alpinistas que caminhavam ao longo da geleira Theodul, em Zermatt, em 12 de julho descobriram restos humanos e vários equipamentos, disse a polícia do cantão de Valais em um comunicado na quinta-feira (27). “A análise de DNA permitiu a identificação de um alpinista que estava desaparecido desde 1986. Em setembro daquele ano, um alpinista alemão, que tinha 38 anos na época, foi dado como desaparecido depois de não retornar de uma caminhada”, complementou a polícia.

As autoridades informaram que as buscas pelo homem não tiveram sucesso na época. Os restos mortais passaram por uma análise forense no Hospital Valais, permitindo que os especialistas os conectassem ao desaparecimento de 1986.

A polícia não forneceu informações adicionais sobre a identidade do alpinista alemão nem sobre as circunstâncias de sua morte, mas divulgaram uma fotografia de uma bota de caminhada com cadarços vermelhos saindo da neve, junto com alguns equipamentos de caminhada que pertenciam à pessoa desaparecida.

“O derretimento das geleiras traz cada vez mais à tona alpinistas que foram dados como desaparecidos há várias décadas”, concluiu a polícia no comunicado. A descoberta dos restos mortais ocorre em um momento em que os cientistas afirmam que este mês está a caminho de ser o mais quente do planeta em cerca de 120 mil anos.

A glaciologista Lindsey Nicholson, da Universidade de Innsbruck, na Áustria, disse à CNN que o encolhimento das geleiras devido às mudanças climáticas levou à descoberta de corpos de alpinistas que desapareceram. “À medida que as geleiras recuam, qualquer material – incluindo pessoas que caíram nelas ou sobre elas e foram enterradas pela neve subsequente – emergirá. Todas as geleiras estão derretendo muito rápido e recuando nos Alpes europeus”, destacou Nicholson.

No ano passado, as geleiras suíças registraram sua pior taxa de derretimento desde que os registros começaram, há mais de um século, perdendo 6% de seu volume restante em 2022, quase o dobro do recorde anterior de 2003, informou a agência de notícias Reuters.

O derretimento foi tão extremo em 2022 que a rocha nua que permaneceu enterrada por milênios ressurgiu em um local, enquanto corpos e até mesmo um avião perdido em outro lugar nos Alpes décadas atrás foram recuperados.

Em 2015, os restos mortais de dois alpinistas japoneses que desapareceram no Matterhorn em uma tempestade de neve em 1970 foram encontrados e suas identidades confirmadas por meio do teste de DNA de seus parentes. “As geleiras estão passando por uma tendência de longo prazo de derretimento”, afirmou Nicholson, acrescentando que a tendência deve continuar, com “anos de pouca neve” contribuindo para o problema.

Fonte: https://www.cnnbrasil.com.br/internacional/derretimento-de-geleira-revela-restos-de-alpinista-desaparecido-ha-37-anos/?utm_source=csa-cdm&utm_content=article

01) Assinale a alternativa que apresente a circunstância estabelecida pelo termo em destaque no período: O derretimento foi tão extremo em 2022 que a rocha nua que permaneceu enterrada por milênios ressurgiu em um local, enquanto corpos e até mesmo um avião perdido em outro lugar nos Alpes décadas atrás foram recuperados.

- (A) Intensidade.
- (B) Tempo.
- (C) Negação.
- (D) Modo.
- (E) Dúvida.

02) Considere as seguintes afirmações acerca do trecho “A análise de DNA permitiu a identificação de um alpinista que estava desaparecido desde 1986. Em setembro daquele ano, um alpinista alemão, que tinha 38 anos na época, foi dado como desaparecido depois de não retornar de uma caminhada” e assinale a alternativa CORRETA:

I - As palavras desde e em são preposições.

II - A palavra época é uma paroxítona.

III - As palavras alpinista e caminhada são substantivos.

- (A) Todas as afirmativas são incorretas.
- (B) Apenas as afirmativas I e III são corretas.
- (C) Todas as afirmativas são corretas.
- (D) Apenas as afirmativas I e II são corretas.
- (E) Apenas as afirmativas II e III são corretas.

03) Assinale a alternativa que apresente a justificativa para o emprego da primeira vírgula no período: A polícia não forneceu informações adicionais sobre a identidade do alpinista alemão nem sobre as circunstâncias de sua morte, mas divulgaram uma fotografia de uma bota de caminhada com cadarços vermelhos saindo da neve, junto com alguns equipamentos de caminhada que pertenciam à pessoa desaparecida.

- (A) Separar os termos de uma enumeração com idêntica função sintática.
- (B) Isolar o adjunto adverbial.
- (C) Separar oração coordenada sindética.
- (D) Separar o vocativo.
- (E) Isolar expressão explicativa.

04) Assinale a alternativa que apresente a função sintática exercida pela oração subordinada em destaque no período: As autoridades informaram que as buscas pelo homem não tiveram sucesso na época.

- (A) Sujeito.
- (B) Predicativo.
- (C) Objeto Direto.
- (D) Vocativo Objeto.
- (E) Objeto Indireto.

05) Com base nas informações do texto e nas relações existentes entre as partes que o compõem, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Após o derretimento das geleiras, foram encontrados restos mortais na Suíça.
- (B) Após uma análise forense, os restos mortais foram conectados a um alpinista alemão desaparecido há décadas.
- (C) Cientistas afirmam que a temperatura do planeta está a caminho de ser a mais quente em cem anos.
- (D) O derretimento das geleiras leva ao aparecimento de objetos e pessoas desaparecidos na neve.
- (E) Os índices de derretimento das geleiras suíças estão batendo recordes desde que os registros começaram.

06) Assinale a alternativa cuja divisão silábica da palavra esteja INCORRETA:

- (A) Em-co-lhi-men-to.
- (B) Pes-so-as.
- (C) En-ter-ra-da.
- (D) Ver-me-lhos.
- (E) Su-ce-sso.

07) Assinale a alternativa cuja palavra NÃO seja proparoxíttona:

- (A) Análise.
- (B) Tendência.
- (C) Época.
- (D) Décadas.
- (E) Climáticas.

MATEMÁTICA

08) Uma determinada marca de café solúvel oferece uma lata de café com 200 gramas. Em uma promoção, informando a compra dessas 200 gramas, o cliente paga somente 180 gramas. O valor de venda deste produto nesta promoção é de R\$ 27,90. Com base nestas informações, o valor deste produto sem a promoção seria de:

- (A) R\$ 28,60.
- (B) R\$ 29,40.
- (C) R\$ 30,50.
- (D) R\$ 31,00.
- (E) R\$ 32,25.

09) Em um site de vendas, o valor do frete é cobrado de acordo com o valor de venda do produto e o valor foi fixado para o mês de março como sendo de 2,5% do valor total da venda. Um vendedor realizou a venda de três produtos para o mesmo consumidor, o valor de cada produto foi respectivamente de R\$ 126,40, R\$ 80,80 e R\$ 144,00. Assim, o valor do frete para a entrega dos produtos é igual a:

- (A) R\$ 8,58.
- (B) R\$ 8,68.
- (C) R\$ 8,78.
- (D) R\$ 8,88.
- (E) R\$ 8,98.

10) Em uma ação para prevenção da dengue no município de Guarapari, cinco agentes comunitários foram designados para realizar visitas aos domicílios da cidade. Esta equipe consegue visitar 150 casas por dia, mas para intensificar a ação, a equipe ganhou reforço de mais cinco agentes. Considerando que o ritmo de trabalho de todos é o mesmo, qual a quantidade de casas visitadas após o reforço da equipe em um período de 15 dias?

- (A) 3.500 casas.
- (B) 3.750 casas.
- (C) 4.250 casas.
- (D) 4.500 casas.
- (E) 4.750 casas.

11) Em um projeto de extensão universitária, participam 6 veteranos e 6 calouros de uma faculdade. O coordenador do projeto vai dividir este grupo em duplas para realizar uma tarefa e as duplas precisam ser formadas sempre por um calouro e um veterano. Desta forma, o número máximo de duplas diferentes que pode ser formada é igual a:

- (A) 24.
- (B) 18.
- (C) 48.
- (D) 12.
- (E) 36.

12) Em um concurso, o candidato realiza 4 provas com notas de 0 a 100 pontos e cada uma delas possui pesos diferentes. A tabela a seguir informa alguns dados sobre o desempenho de um candidato:

PROVAS	NOTA	PESOS
I	60	1
II	80	2
III	70	3
IV	X	4

A nota final é dada pela média ponderada de todas as provas. Se este candidato teve a média final igual a 75,8 pontos, a sua nota na quarta prova é igual a:

- (A) 78.
- (B) 82.
- (C) 72.
- (D) 68.
- (E) 88.

13) Devido a uma guerra em uma grande região produtora de petróleo, o barril sofreu um grande aumento em seu valor. Antes do conflito, o petróleo era negociado a \$ 85,00 dólares e após alguns dias chegou a ser vendido por \$ 104,55 dólares. Considerando esta variação de preço, o aumento percentual neste período foi de:

- (A) 23,0%.
- (B) 17,5%.
- (C) 24,5%.
- (D) 21,5%.
- (E) 20,0%.

14) Uma pequena loja de canecas apresenta um custo de produção representado pela função $C = 3000 + 10x$, onde x representa a quantidade de canecas e a sua função receita é dada por $R = 35x$. O ponto de equilíbrio desta loja é dado pela igualdade dos custos e de sua receita. Neste caso, a quantidade de canecas necessárias a serem vendidas para obter este ponto é igual a:

- (A) 100 canecas.
- (B) 120 canecas.
- (C) 130 canecas.
- (D) 150 canecas.
- (E) 180 canecas.

CONHECIMENTOS GERAIS/ATUALIDADES

15) A localização estratégica de Terra Roxa, no extremo Oeste do Paraná, insere o município em um corredor geográfico de grande relevância ambiental e geopolítica, marcado pela proximidade com a fronteira paraguaia e por importantes remanescentes de ecossistemas preservados. Levando em conta a rede brasileira de Unidades de Conservação (SNUC) e a proximidade geográfica regional, considerando as alternativas abaixo, qual delas indica um Parque Nacional localizado no estado do Paraná?

- (A) Parque Nacional da Serra da Canastra.
- (B) Parque Nacional da Tijuca.
- (C) Parque Nacional de Anavilhanas.
- (D) Parque Nacional do Iguaçu.
- (E) Parque Nacional de Ubajara.

16) Preencha as lacunas com a alternativa CORRETA.

Em 2026, um agricultor encontrou indícios de petróleo ao perfurar um poço artesiano em busca de água em Tabuleiro do Norte, no estado do _____. O episódio, ocorrido em um estado famoso por suas dunas de areia e pela forte geração de energia eólica, ilustra um viés do paradoxo energético que o Brasil enfrenta no cenário global: como financiar a sua agenda de transição energética aumentando sua produção de petróleo. Isso porque áreas maduras do Pré-Sal, como o campo de Tupi localizado no litoral do estado do _____, começam a atingir o pico de produção, exigindo a busca por novas fronteiras. Entre elas, está o bloco FZA-M-059, que gerou intenso debate por se localizar entre o Oiapoque e a foz do Amazonas, no estado do _____.

- (A) Maranhão/Rio Grande do Norte/Pará.
- (B) Ceará/Rio de Janeiro/Amapá.
- (C) Ceará/Espírito Santo/Maranhão.
- (D) Maranhão/Rio Grande do Sul/Ceará.
- (E) Piauí/Paraná/Amazonas.

17) O Oeste do Paraná, mesorregião onde se localiza o município de Terra Roxa, é um dos principais polos do agronegócio brasileiro, impulsionado pelo sistema cooperativista. Sobre a inserção destas empresas no mercado nacional e a sua relação com a instabilidade do mercado internacional, marque V para VERDADEIRO ou F para FALSO e assinale a alternativa CORRETA:

- () Cooperativas atuantes na região, como a C.Vale e a Lar, figuram entre as maiores do Brasil em faturamento, impulsionadas pela verticalização, que transforma grãos em proteína animal para agregar valor.
- () O modelo cooperativista blinda os produtores locais contra a instabilidade externa, pois a precificação das commodities agrícolas no Brasil independe da volatilidade cambial e da Bolsa de Chicago (CBOT).
- () A instabilidade geopolítica e sanitária global afeta essas cooperativas, cujo faturamento industrial depende fortemente da exportação de produtos para mercados externos.
- () O faturamento das cooperativas é circunscrito ao território estadual, pois os incentivos fiscais tornam inviável possuir unidades produtivas ou de recebimento fora do Paraná.

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

18) Preencha as lacunas com a alternativa CORRETA:

A região de Terra Roxa e Guaíra, no Oeste do Paraná, foi palco de intensos conflitos fundiários envolvendo o povo indígena Avá-Guarani. A raiz histórica dessa disputa remete a 1973, durante o governo de _____, quando foi assinado o Tratado que viabilizou diplomaticamente a construção da Usina Hidrelétrica de Itaipu. Entre o início efetivo das obras físicas e o auge da construção, ocorridos sob a gestão de _____, não se chegou a um consenso sobre indenizações para áreas atingidas pela obra. Em 1982, com o fechamento das comportas e a formação do lago-reservatório, no governo de _____, diversas comunidades deixaram suas terras conforme as águas submergiram seus territórios tradicionais.

- (A) Humberto Castelo Branco/Arthur da Costa e Silva/Emílio Médici.
- (B) Emílio Médici/Ernesto Geisel/João Figueiredo.
- (C) José Sarney/Fernando Collor/Itamar Franco.
- (D) Afonso Pena/Rodrigues Alves/Venceslau Brás.
- (E) Juscelino Kubitschek/Jânio Quadros/João Goulart.

19) Analise as assertivas e assinale a alternativa CORRETA.

A governança corporativa e a transparência são pilares da estabilidade do mercado de capitais brasileiro. A história econômica do país, contudo, registra graves colapsos corporativos decorrentes de fraudes, corrupção e falhas de gestão. Quais informações abaixo sintetizam corretamente um escândalo corporativo e financeiro nacional?

I - O Grupo Odebrecht, outrora a maior empreiteira do Brasil, sofreu um colapso financeiro e de imagem em decorrência da Operação Lava Jato, o que forçou a companhia a entrar em recuperação judicial e até a mudar de nome na tentativa de reestruturar suas dívidas e sobreviver no mercado.

II - O caso Lojas Americanas (2023), que revelou um rombo contábil multibilionário, forçou o fechamento de todas as lojas físicas da marca permanecendo apenas o site do e-commerce para uma tentativa de reestruturação da empresa.

III - O Banco Master (2025/2026) teve sua liquidação extrajudicial decretada pelo Banco Central do Brasil após a descoberta de um esquema que envolvia a supervalorização artificial de ativos, com o objetivo de mascarar a falta de liquidez da instituição.

IV - A petrolífera OGX, fundada pelo empresário Eike Batista (2013), protagonizou um colapso histórico na bolsa brasileira após divulgar projeções de reservas de petróleo irreais, o que induziu milhares de investidores a erro e culminou na ruína da empresa.

- (A) Apenas I e II.
- (B) Apenas III e IV.
- (C) Apenas II, III e IV.
- (D) Apenas I, III e IV.
- (E) I, II, III e IV estão corretas.

20) A desigualdade de gênero no Brasil é um fenômeno estrutural e multifacetado, com reflexos diretos na segurança, no mercado de trabalho e na saúde pública. Sobre o assunto, analise as afirmativas abaixo sobre a situação das mulheres brasileiras com V para VERDADEIRO ou F para FALSO e assinale a alternativa CORRETA:

() O Anuário Brasileiro de Segurança Pública de 2024 registrou crescimento nos registros de feminicídio no país, apontando que a maioria das ocorrências se dá no interior da residência da vítima e é perpetrada por parceiros ou ex-parceiros íntimos.

() A implementação da Lei de Igualdade Salarial (Lei nº 14.611/2023) eliminou estatisticamente a disparidade de rendimentos no mercado formal já no seu primeiro ano, equiparando, em 2024, a renda média nacional de homens e mulheres em cargos de liderança, segundo o Ministério do Trabalho e Emprego.

() No âmbito da saúde pública (SUS), os indicadores de 2024 revelam que a taxa de mortalidade por câncer de mama no Brasil atingiu o patamar próximo de zero nas capitais das regiões Sul e Sudeste, devido à universalização do acesso a exames de mamografia e ao início imediato do tratamento em até 24 horas após o diagnóstico.

() Na esfera do trabalho não remunerado, dados da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD) contínua do IBGE comprovam que as mulheres dedicam, em média, quase o dobro de horas semanais aos afazeres domésticos e cuidados com pessoas em comparação aos homens, limitando sua inserção no mercado formal.

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

21) Mulher de 26 anos, nuligesta, IMC 21 kg/m², não tabagista, sem comorbidades, procura consulta para iniciar método contraceptivo. Refere história familiar de trombose venosa profunda em mãe aos 56 anos, associada a imobilização prolongada após cirurgia ortopédica devido a fratura de quadril. Nega história pessoal de eventos tromboembólicos. Durante a consulta, questiona sobre o risco de trombose.

Sobre o risco de evento tromboembólico associado ao uso de métodos contraceptivos, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Todos os métodos hormonais aumentam igualmente o risco de trombose venosa.
- (B) O dispositivo intrauterino liberador de levonorgestrel apresenta risco trombótico semelhante ao dos contraceptivos orais combinados.
- (C) O implante subdérmico de etonogestrel apresenta risco trombótico maior que o contraceptivo oral combinado.
- (D) Os contraceptivos orais combinados aumentam o risco de tromboembolismo venoso, enquanto métodos apenas com progestagênio isolado apresentam risco mínimo ou não aumentado.
- (E) O DIU de cobre aumenta o risco de trombose por provocar inflamação endometrial crônica.

22) Gestante de 34 anos, G3P2, com 31 semanas de gestação, procura pronto atendimento por episódio de sangramento vaginal vermelho vivo, em pequena quantidade, de início súbito e indolor. Nega contrações uterinas e refere movimentação fetal presente. Ao exame: bom estado geral, PA 100x70 mmHg, FC 87 bpm, abdome gravídico compatível com idade gestacional, sem dinâmica uterina, sem hipertonia uterina. Batimentos cardíacos fetais 148 bpm.

Diante da principal hipótese diagnóstica, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A ultrassonografia obstétrica é o exame de escolha para confirmação diagnóstica.
- (B) O sangramento está geralmente associado a dor abdominal intensa e hipertonia uterina.
- (C) O exame de toque vaginal deve ser realizado para avaliar a dilatação cervical.
- (D) O parto vaginal é sempre a via de escolha nesses casos.
- (E) O descolamento prematuro de placenta é a causa mais provável do quadro descrito.

23) Gestante de 39 anos, G3P2 (2 partos vaginais), 33 semanas e 2 dias, dá entrada em hospital terciário com dor abdominal súbita e intensa há 1 hora, associada a sangramento vaginal escuro em pequena quantidade. Refere diminuição da movimentação fetal concomitante. Antecedente de hipertensão arterial crônica com má adesão ao tratamento e descompensação dos níveis pressóricos nas últimas semanas. Ao exame: PA: 170x110 mmHg; FC: 108 bpm; BCF: 90 bpm; Útero hipertônico; Especular com sangramento vaginal discreto, escuro. Toque vaginal com colo impérvio. Exames laboratoriais iniciais: Hb: 9,8 g/dL; Plaquetas: 85.000/mm³; Fibrinogênio: 140 mg/dL; TAP e TTPa prolongados.

Considerando o quadro clínico, a conduta mais adequada é:

- (A) Aguardar estabilização laboratorial completa antes de indicar resolução da gestação.
- (B) Induzir parto vaginal com ocitocina, pois a via vaginal é sempre preferível no DPP.
- (C) Indicar cesariana de emergência concomitantemente à reposição volêmica e correção de coagulopatia.
- (D) Iniciar sulfato de magnésio e aguardar estabilização clínica antes de decidir sobre a via de parto mais adequada.
- (E) Solicitar ressonância magnética para confirmação diagnóstica antes da intervenção.

24) Durante uma histerectomia abdominal por miomatose uterina, o cirurgião realiza a identificação e ligadura das estruturas que promovem a principal sustentação do colo uterino, responsáveis por sua fixação lateral à parede pélvica e que contêm vasos uterinos em sua base. Com base na anatomia dos ligamentos pélvicos, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O ligamento redondo do útero é o principal responsável pela sustentação do colo uterino.
- (B) O ligamento largo é uma estrutura fibromuscular espessa responsável pela principal fixação lateral do colo.
- (C) Os ligamentos uterossacros são as únicas estruturas responsáveis pela sustentação uterina.
- (D) Os ligamentos cardinais (transversos do colo) promovem a fixação lateral do colo uterino e contêm os vasos uterinos.
- (E) O ligamento infundíbulo-pélvico contém a artéria uterina e fixa o colo à parede lateral da pelve.

25) Mulher de 35 anos, casada, parceria sexual fixa, nuligesta, assintomática, imunocompetente, comparece para rastreamento de câncer do colo do útero. Nunca apresentou exame alterado. De acordo com as diretrizes brasileiras para o rastreamento do câncer do colo do útero – 2025, considerando o teste de HPV como método primário de rastreio, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O teste de HPV deve ser realizado anualmente em todas as mulheres entre 25 e 64 anos.
- (B) Resultado negativo para HPV de alto risco permite intervalo de rastreamento de 5 anos.
- (C) A citologia deve ser realizada concomitantemente ao teste de HPV em todas as coletas, independentemente da idade da paciente.
- (D) O teste de HPV positivo para qualquer subtipo implica encaminhamento imediato para conização.
- (E) O rastreamento com teste de HPV deve ser iniciado aos 21 anos, independentemente da estratégia adotada pelo sistema de saúde.

26) Primigesta, 36 semanas e 3 dias, previamente diagnosticada com pré-eclâmpsia com sinais de gravidade, apresenta crise convulsiva tônico-clônica generalizada no domicílio, com duração de aproximadamente 1 minuto, sendo trazida à emergência em período pós-ictal. PA no momento: 170x120 mmHg. Assinale a alternativa que descreve a conduta CORRETA para o quadro:

- (A) O fármaco de escolha para controle e prevenção de novas crises convulsivas é o diazepam intravenoso.
- (B) O sulfato de magnésio é indicado para prevenção de recorrência das convulsões, devendo ser mantido por pelo menos 24 horas após a última crise ou após o parto.
- (C) A interrupção imediata da gestação deve ocorrer independente da estabilização materna.
- (D) Encaminhar imediatamente a paciente para cesariana, independentemente das condições obstétricas.
- (E) O controle pressórico não é prioritário após a crise convulsiva, sendo secundário ao término imediato da gestação.

27) Na avaliação durante o trabalho de parto, o obstetra precisa levar em consideração os diferentes planos da pelve óssea. Em relação aos estreitos da pelve feminina, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O estreito superior é delimitado posteriormente pelo promontório sacral, lateralmente pelas linhas arqueadas do ílio e anteriormente pela borda inferior da sínfise púbica.
- (B) O plano de menor diâmetro da pelve corresponde ao plano que passa pelas espinhas isquiáticas, sendo considerado o principal ponto de referência para avaliação da estação fetal.
- (C) O diâmetro transversal do estreito médio é maior que o diâmetro transversal do estreito superior na pelve ginecoide.
- (D) O estreito inferior é delimitado anteriormente pela borda superior da sínfise púbica e posteriormente pelo promontório sacral.
- (E) O conjugado obstétrico corresponde à distância entre o promontório sacral e a borda inferior da sínfise púbica, sendo facilmente mensurado ao exame clínico.

28) Gestante de 23 semanas, primigesta, assintomática, realizou urocultura de rotina que evidencia crescimento de *Escherichia coli* $\geq 10^5$ UFC/mL. Nega disúria, polaciúria, hematúria, febre ou dor lombar. Considerando as recomendações atuais para infecção urinária na gestação, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A bacteriúria assintomática na gestação não necessita tratamento, desde que a paciente permaneça sem sintomas.
- (B) O tratamento deve ser instituído apenas se houver duas uroculturas consecutivas positivas com o mesmo microrganismo.
- (C) A bacteriúria assintomática deve ser tratada, pois está associada a maior risco de pielonefrite e parto prematuro.
- (D) O uso de quinolonas é considerado primeira linha por apresentar maior taxa de erradicação bacteriana na gestação.
- (E) Após tratamento adequado, não há necessidade de controle com nova urocultura se a paciente permanecer assintomática.

29) Durante consulta ginecológica de rotina, uma paciente de 35 anos relata diminuição persistente do desejo sexual há cerca de 9 meses, associada a sofrimento pessoal e do parceiro. Nega dor durante a relação sexual, apresenta lubrificação adequada e orgasmo presente. Não há uso de medicações de uso contínuo ou diagnóstico prévio de depressão. Considerando os critérios diagnósticos atuais para transtornos sexuais, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O quadro é compatível com transtorno do interesse/excitação sexual feminino, que exige obrigatoriamente a presença concomitante de alterações de excitação genital.
- (B) A ausência de alteração orgásmica exclui o diagnóstico de transtorno sexual feminino.
- (C) O diagnóstico de transtorno do interesse/excitação sexual feminino requer duração mínima de 6 meses e presença de sofrimento clinicamente significativo.
- (D) A queixa de desejo sexual reduzido é sempre considerada fisiológica em mulheres em idade reprodutiva, não configurando transtorno.
- (E) Para o diagnóstico formal, é obrigatória a comprovação laboratorial de deficiência androgênica.

30) Paciente de 20 anos procura a Unidade Básica de Saúde por irregularidade menstrual. Refere menarca aos 13 anos, com ciclos sempre irregulares, ocorrendo a cada 45–90 dias. Queixa-se de acne persistente e aumento de pelos em região mentoniana e linha alba. Nega galactorreia. Não faz uso de método contraceptivo, porém não deseja gestar no momento. Ao exame: IMC 33 kg/m², PA: 118x76 mmHg, Hirsutismo (Ferriman-Gallwey = 9). Exames solicitados na UBS: β -hCG negativo; TSH 2,5UI/mL; Prolactina 12ng/mL; 17-OH-progesterona 138ng/dL; Glicemia de jejum 104 mg/dL. Ultrassonografia pélvica: ovários com volume aumentado e mais de 20 folículos em cada ovário. Considerando os critérios diagnósticos atuais e a abordagem, a alternativa CORRETA é:

- (A) O diagnóstico de síndrome dos ovários policísticos pode ser estabelecido, e a primeira conduta deve incluir orientação para mudança de estilo de vida associada a anticoncepcional hormonal combinado, já que não há desejo gestacional.
- (B) O diagnóstico de síndrome dos ovários policísticos não pode ser confirmado ainda, pois é obrigatória a dosagem de testosterona total elevada para definição da síndrome.
- (C) Trata-se de irregularidade menstrual fisiológica da adolescência, não sendo possível estabelecer diagnóstico antes dos 21 anos.
- (D) Somente a presença de morfologia policística ao ultrassom já confirma o diagnóstico de síndrome dos ovários policísticos, independentemente das demais alterações clínicas e não sendo necessária investigação adicional.
- (E) A metformina deve ser prescrita como primeira linha para regularização menstrual, independentemente de alterações metabólicas para todas as pacientes.

31) G2PN1, 40 semanas, em trabalho de parto ativo há 3 horas, apresenta contrações regulares a cada 3 minutos, com duração média de 50 segundos. Ao toque vaginal: dilatação de 8 cm, variedade de posição occipito anterior direita (OAD), plano -1 de DeLee.

Considerando o mecanismo do parto e a fisiologia da contratilidade uterina, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A descida fetal ocorre principalmente durante o período de relaxamento uterino, quando há menor resistência miometrial.
- (B) A rotação interna ocorre no estreito superior, antes de atingir o plano das espinhas isquiáticas.
- (C) O “tríplice gradiente descendente” descreve a progressão da contração do segmento inferior para o fundo uterino, favorecendo a expulsão fetal.
- (D) A formação do segmento uterino inferior e a retração das fibras do segmento superior contribuem para a progressão da dilatação e descida fetal.
- (E) Na variedade de posição occipito anterior (OA), a rotação externa ocorre antes do desprendimento cefálico.

32) Paciente de 25 anos, nuligesta, procura ambulatório de ginecologia com queixa de lesão vulvar dolorosa há 4 dias. Refere início como pequena pápula que evoluiu para úlcera dolorosa, associada a linfonodomegalia inguinal dolorosa à direita. Nega febre. Relata relação sexual desprotegida com novo parceiro há 12 dias. Ao exame: presença de úlcera única em pequeno lábio direito, com fundo sujo e bordas irregulares, dolorosa à palpação. Linfonodo inguinal direito aumentado, doloroso, sem fistulização. Exame especular sem lesões visíveis, conteúdo vaginal de aspecto fisiológico. Testes rápidos realizados com resultados não reagentes.

Considerando o quadro clínico, a conduta mais adequada é:

- (A) Realizar PCR da lesão para HSV antes de iniciar tratamento, aguardando resultado para terapêutica específica.
- (B) Iniciar tratamento com penicilina benzatina e aciclovir simultaneamente.
- (C) Iniciar tratamento para cancro mole com azitromicina 1 g VO dose única ou ceftriaxona 500 mg IM dose única.
- (D) Iniciar doxiciclina por 21 dias para linfogranuloma venéreo, independentemente de confirmação laboratorial.
- (E) Não tratar, pois a sorologia para sífilis negativa exclui as principais causas de úlcera genital.

33) Paciente de 34 anos, G2P2, sem antecedentes pessoais ou familiares de câncer de mama, vem ao ambulatório encaminhada da Unidade Básica de Saúde devido a nódulo palpável em mama direita percebido há cerca de 2 meses, sem dor associada, sem descarga papilar e sem crescimento perceptível no período. Ao exame físico: Nódulo palpável em quadrante superolateral da mama direita, medindo aproximadamente 1,8 cm, móvel, de consistência fibroelástica. Sem retração cutânea. Sem descarga papilar. Axilas livres. Traz Ultrassonografia de mamas: Presença de nódulo sólido, oval, margens circunscritas, de orientação paralela à pele (mais largo que alto), textura homogênea, hipoeoico, medindo 2,1 x 1,4 cm. Ausência de sombra acústica. Ausência de microcalcificações. Ausência de vascularização interna significativa ao Doppler.

Com base na descrição ultrassonográfica, o achado deve ser classificado como:

- (A) BIRADS 1.
- (B) BIRADS 2.
- (C) BIRADS 3.
- (D) BIRADS 4A.
- (E) BIRADS 4C.

34) Paciente de 34 anos, G1P1, filho de 7 anos, comparece a ambulatório de hospital terciário para avaliação após resultado de exames realizados. Assintomática, nega comorbidades, uso de medicações contínuas ou alergias conhecidas. Refere novo parceiro sexual há 5 meses. Usuária de DIU de cobre, nega uso de preservativo. Nega lesões genitais prévias ou infecções sexualmente transmissíveis conhecidas.

Exames apresentados:

- Teste rápido para HIV: reagente.
- VDRL: não reagente.
- Teste treponêmico (FTA-Abs): reagente.
- TPHA (*Treponema pallidum* Hemaglutinação): reagente.

Refere não saber se já tratou sífilis anteriormente. Não possui exames antigos. Ao exame físico: sem lesões cutaneomucosas, sem linfonodomegalia, exame ginecológico sem alterações. A conduta mais adequada é:

- (A) Considerar cicatriz sorológica e não tratar, pois VDRL não reagente exclui doença ativa.
- (B) Repetir apenas o VDRL em 30 dias antes de qualquer decisão terapêutica.
- (C) Tratar como sífilis latente tardia com penicilina benzatina 7,2 milhões UI no total.
- (D) Solicitar PCR para *Treponema pallidum* antes de iniciar tratamento.
- (E) Iniciar tratamento para sífilis primária com penicilina benzatina 2,4 milhões UI em dose única.

35) Gestante de 36 anos, G3P2, com 35 semanas e 2 dias, em acompanhamento pré-natal de risco habitual, relata história de herpes genital recorrente há 6 anos, com média de 3 episódios por ano. O último episódio ocorreu com 29 semanas, tratado com aciclovir por 5 dias, tendo resolução completa. Atualmente está assintomática. Exame obstétrico: BCF 148bpm; Altura uterina 35cm; Dinâmica uterina ausente; Sem lesões genitais ao exame da genitália externa e especular. Sorologias no pré-natal: HIV negativo; VDRL não reagente. A conduta mais adequada é:

- (A) Não há indicação de terapia antiviral, pois trata-se de infecção recorrente e o risco de transmissão é elevado independentemente da conduta.
- (B) Iniciar aciclovir supressivo a partir de 36 semanas até o parto, e indicar cesariana apenas se houver lesões ativas ou pródromos no momento do parto.
- (C) Iniciar aciclovir supressivo a partir de 36 semanas até o parto, e indicar cesariana eletiva com 39 semanas, independentemente da presença de lesões.
- (D) Realizar cultura vaginal para HSV (vírus herpes simplex) com 36 semanas para definir a via de parto mais segura.
- (E) Iniciar valaciclovir apenas se houver novo episódio clínico após 36 semanas.

36) Paciente de 32 anos, G2A1, comparece ao pronto atendimento de hospital terciário com dor leve em fossa ilíaca esquerda há 2 dias e pequeno sangramento vaginal. Última menstruação há 8 semanas. Está hemodinamicamente estável. Exame físico: PA 110x70 mmHg; FC 82 bpm; Abdome discretamente doloroso em FIE, sem sinais de irritação peritoneal. Toque vaginal: dor à mobilização do colo uterino. Anexos: dor à palpação à esquerda. Exames complementares: β -hCG: 3.200 mUI/mL; Hemoglobina: 12,4 g/dL; Ultrassonografia transvaginal: Útero vazio; Massa anexial esquerda de 2,5 cm; Sem atividade cardíaca embrionária. Ausência de líquido livre. Considerando o quadro clínico, a melhor conduta inicial é:

- (A) Indicar laparoscopia imediatamente.
- (B) Iniciar metotrexato em dose única, pois a paciente preenche critérios para tratamento clínico.
- (C) Contraindicar metotrexato porque o β -hCG está acima de 2.000 mUI/mL.
- (D) Indicar metotrexato apenas se a massa anexial for menor que 2 cm.
- (E) Realizar curetagem uterina antes de qualquer decisão terapêutica.

37) Paciente de 44 anos, nuligesta, procura atendimento com queixa de corrimento vaginal branco há 4 meses, associado a ardor vulvovaginal e dispareunia superficial. Refere piora dos sintomas na semana que antecede a menstruação. Já utilizou vários esquemas de antifúngicos tópicos e orais com melhora parcial e recorrência dos sintomas. Nega odor fétido. Nega múltiplos parceiros. Não fez uso de antibióticos recentemente. Exame ginecológico: Vulva discretamente hiperemiada; Corrimento branco, homogêneo, sem grumos evidentes; pH vaginal: 3,8. Teste das aminas: negativo. Microscopia a fresco: Lactobacilos abundantes. Ausência de hifas ou esporos. Ausência de clue cells. Citólise intensa com fragmentação de células epiteliais.

Considerando o quadro clínico e laboratorial, a melhor conduta é:

- (A) Orientar banhos de assento com bicarbonato de sódio e suspender antifúngicos.
- (B) Prescrever fluconazol oral semanal por 6 meses.
- (C) Iniciar metronidazol oral por 7 dias.
- (D) Prescrever clindamicina vaginal por 7 dias.
- (E) Iniciar probióticos vaginais contendo Lactobacillus.

38) Gestante de 31 anos, G3P1A1, 28 semanas e 5 dias, em acompanhamento em hospital terciário por isoimunização Rh. Refere parto anterior há 2 anos de RN Rh positivo, sem registro de uso de imunoglobulina anti-D no puerpério. Tipagem atual: mãe A negativo; pai O positivo. Exames atuais: Coombs indireto: 1:64; Ultrassonografia obstétrica: feto único, biometria compatível com idade gestacional, placenta normoinserida, líquido amniótico normal. Doppler da artéria cerebral média (ACM): pico de velocidade sistólica = 1,65 MoM. Não há sinais ultrassonográficos de hidropisia fetal.

Considerando o quadro clínico, a melhor conduta neste momento é:

- (A) Administrar imunoglobulina anti-D e repetir Coombs em 4 semanas.
- (B) Interromper imediatamente a gestação devido ao risco de óbito fetal.
- (C) Manter seguimento quinzenal, pois ainda não há hidropisia fetal.
- (D) Prescrever corticoide antenatal e programar parto com 32 semanas.
- (E) Realizar cordocentese para avaliação de hemoglobina fetal e programar transfusão intrauterina se confirmada anemia.

39) Gestante de 19 anos, G1, 36 semanas e 2 dias, é admitida em hospital terciário com cefaleia persistente há 24 horas e edema em membros inferiores. Nega escotomas ou dor epigástrica. Exame físico: PA: 158x98 mmHg (confirmada após 4 horas: 158x100 mmHg); FC: 84 bpm; Edema em membros inferiores ++/4+; Altura uterina 35cm; BCF 144 bpm. Exames laboratoriais: Hemoglobina: 11,8 g/dL; Plaquetas: 210.000/mm³; Creatinina: 0,9 mg/dL; TGO/TGP normais; Ácido úrico: 6,2 mg/dL; Avaliação de proteinúria: Relação proteína/creatinina urinária (amostra isolada): 0,42 e Proteinúria de 24 horas: 620 mg.

Com base nos dados apresentados, a melhor interpretação do quadro é:

- (A) Não há critérios para pré-eclâmpsia, pois a proteinúria não atinge 1 g/24h.
- (B) Trata-se de pré-eclâmpsia com sinais de gravidade devido ao valor absoluto da proteinúria.
- (C) O diagnóstico depende exclusivamente da proteinúria de 24h, sendo a relação proteína/creatinina insuficiente.
- (D) Trata-se de pré-eclâmpsia sem sinais de gravidade, pois não há critérios laboratoriais ou clínicos de gravidade.
- (E) A ausência de creatinina elevada exclui diagnóstico de pré-eclâmpsia.

40) Adolescente de 16 anos, nuligesta, comparece à Unidade Básica de Saúde desacompanhada, solicitando método contraceptivo. Refere início da vida sexual há 5 meses, parceiro fixo, uso irregular de preservativo. Nega comorbidades. IMC 22 kg/m². Ciclos regulares. Nega enxaqueca, tabagismo ou história pessoal/familiar de trombose. A paciente afirma não desejar que os pais saibam da consulta e solicita “um método seguro que não precise lembrar todo dia”.

Com base nas recomendações atuais e nos critérios de elegibilidade médica da OMS, e considerando que todos os métodos estão disponíveis, a melhor conduta é:

- (A) Prescrever anticoncepcional oral combinado, pois DIU é contraindicado em nuligestas.
- (B) Recusar prescrição na ausência de responsável legal.
- (C) Oferecer método reversível de longa duração (LARC), como implante subdérmico ou DIU, após aconselhamento e consentimento da adolescente.
- (D) Prescrever injetável trimestral, pois apresenta menor risco de efeitos colaterais em adolescentes.
- (E) Evitar métodos hormonais devido ao risco aumentado de trombose nessa faixa etária.