

CARGO: MÉDICO GINECOLOGISTA

OBSTETRA

PERÍODO MANHÃ

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDIRITUBA/PR

Atenção: Confira seu cargo e leia todas as instruções constantes no seu Caderno de Questões e Folha de Respostas.

1. Seu caderno deve conter 40 (quarenta) questões, com 05 (cinco) alternativas, assim dispostas:

Disciplina	Composição
Língua Portuguesa	1 a 5
Matemática/Raciocínio Lógico	6 a 10
Informática Básica	11 a 15
Conhecimentos Gerais	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 40

2. A Prova terá duração de 3h30min (três horas e trinta minutos), incluindo preenchimento da Folha de Respostas.
3. Após sua identificação, você deverá permanecer dentro da sala, sendo permitida a saída somente acompanhado de um fiscal e após 30min (trinta minutos) do início da prova.
4. Para uso do sanitário e/ou beber água, você deverá solicitar ao Fiscal de Sala e somente levantar após autorização.
5. O candidato só poderá sair da sala em definitivo após 1h (uma hora) do início da prova.
6. Ao deixar a sala definitivamente, não poderá utilizar o sanitário dos candidatos que ainda estão realizando prova, e só poderá levar o Caderno de Questões restando 1h (uma hora) para o final da prova.
7. Enquanto estiver realizando a Prova é proibido utilizar materiais de consulta, livros, apostilas, calculadoras, régua, quaisquer equipamentos eletrônicos, chapéus, bonés, e/ou similares, conforme constante no edital de abertura. Caso o fiscal constate alguma irregularidade irá anotar em Ata da Sala, para devidas providências da Comissão Organizadora.
8. Sobre sua carteira deverá permanecer somente documento oficial original com foto, caneta de tinta azul ou preta de corpo transparente, Caderno de Questões e Folha de Respostas.
9. Você poderá utilizar seu Caderno de Questões para rascunho.
10. Você receberá do Fiscal de Sala a Folha de Respostas definitiva. Confira seus dados e em caso de erro, chame o fiscal. Após conferir, **assine no campo destinado à assinatura do candidato**. Em hipótese alguma ela será substituída caso o candidato dobre, amasse, rasgue ou molhe. Cuidado, pois esse será o único documento válido para correção.
11. Caso algum equipamento eletrônico emita som, mesmo que desligado e lacrado no plástico de pertences, o candidato portador do equipamento será automaticamente eliminado do concurso.
12. Transcreva suas respostas para Folha de Respostas com caneta de tinta azul ou preta de corpo transparente. **Atenção:** verifique na Folha de Respostas a forma correta de preenchimento.
13. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada, em branco ou preenchidas de forma diferente das instruções serão anuladas.
14. Após terminar sua Prova avise o Fiscal, pois ele autorizará a entrega da sua Folha de Respostas e Caderno de Questões, se for o caso.
15. Caso algum candidato seja flagrado na tentativa de fraude, esse será automaticamente eliminado do Concurso, ainda sujeito a processo civil ou criminal.
16. Qualquer questionamento ou dúvidas devem ser feitos em voz alta ao fiscal.
17. Os 03 (três) últimos candidatos deverão sair juntos da sala, após a conferência e lacre do material da sala.
18. Aguarde a autorização do Fiscal para iniciar sua Prova.



-----DESTAQUE AQUI-----

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

Língua Portuguesa

Leia o texto para responder as questões.

A Fobia do Nada

Por que executivos desenvolvem aversão ao vazio produtivo
Por Claudia Miranda Gonçalves

Um cliente meu, que é um executivo, estava há muito tempo em uma empresa e cogita uma transição. Depois de meses avaliando uma mudança de carreira, tinha clareza sobre seus próximos passos - mas ainda não tinha uma nova posição assegurada. Quando compartilhou seus planos com amigos e parentes, a reação foi unânime: “Não saia antes de ter outra coisa engatilhada.” Ele suspendeu o movimento.

Mas o que realmente o paralisou não foi a sabedoria financeira do conselho. Foi o terror do vazio. A perspectiva de alguns meses sem título, sem função, sem a validação diária de ser “necessário” em algum lugar. O preço que ele tem pagado por evitar essa suspensão temporária de relevância? A erosão gradual de sua autoestima e dignidade, preso em uma posição que já não o serve.

Do que você realmente tem medo quando para de produzir valor? A resposta mais honesta talvez não seja “instabilidade financeira” ou “prejuízo na carreira”. Pode ser algo muito mais primitivo: o terror do vazio, de descobrir quem você é quando não está sendo “executivo de alguma coisa”.

Desenvolvemos uma condição comportamental devastadora: intolerância crônica ao vazio produtivo - uma incapacidade de tolerar momentos ou períodos que não geram resultado mensurável. Por trás dessa compulsão se esconde nosso maior medo: a irrelevância.

A Dependência da Estimulação Constante

Como o meu cliente acima, muitos de nós desenvolvemos vício comportamental nos picos de dopamina gerados pela produtividade constante. Neurocientistas identificam esse padrão: como qualquer dependência, exige doses crescentes de estímulo para manter a sensação de estar vivo, relevante e importante.

O tédio - estado neurológico essencial para consolidação de memórias e insights genuínos - virou inimigo público #1. Transformamos cada momento de baixa estimulação em “oportunidade de desenvolvimento”. Férias e caminhadas viraram “retiros de crescimento pessoal”.

A hipervigilância constante - estado de alerta permanente típico de ambientes de alta pressão - impede que o cérebro acesse o “modo padrão”, rede neuronal ativa durante momentos de repouso que é crucial para criatividade, autoconhecimento e regulação emocional.

Como viciados em movimento, desenvolvemos tolerância: precisamos de cada vez mais atividade para nos sentirmos produtivos. A parada gera síndrome de abstinência real: ansiedade, culpa, sensação física de estar “desperdiçando a vida”. Mas o que realmente tememos não é desperdiçar tempo - é enfrentar a pergunta: “Quem sou eu sem meu cargo?”

[...]

Disponível em <https://www.estadao.com.br/economia/lentes-de-decisao/a-fobia-do-nada/>

1. De acordo com a análise do texto “A Fobia do Nada”, qual é a ideia central defendida pela autora para explicar por que executivos e outros profissionais evitam períodos sem uma ocupação definida?
 - a) O principal motivador é a preocupação com a instabilidade financeira, que é a consequência mais imediata da falta de um emprego.
 - b) A causa fundamental é um medo profundo do vazio e da irrelevância, ou seja, o receio de confrontar a própria identidade sem a validação de um título ou função profissional.
 - c) A relutância em fazer uma transição de carreira deve-se, majoritariamente, à pressão de amigos e parentes, que aconselham ter sempre um novo cargo assegurado antes de sair do atual.
 - d) O fator paralisante é a falta de picos de dopamina, que só podem ser obtidos em ambientes de trabalho de alta pressão e produtividade constante.
 - e) A aversão à mudança é resultado de uma baixa autoestima preexistente, que impede o profissional de buscar novas oportunidades que realmente o satisfaçam.
2. No trecho “Como o meu cliente acima, muitos de nós desenvolvemos vício comportamental...”, a palavra “Como” estabelece uma relação sintático-semântica de
 - a) causa, pois indica o motivo pelo qual o vício comportamental foi desenvolvido.
 - b) conformidade, pois expressa que o desenvolvimento do vício ocorreu de acordo com o que aconteceu com o cliente.
 - c) adição, pois soma a situação do cliente à de “muitos de nós”.
 - d) comparação, pois aproxima a experiência de “muitos de nós” à do cliente mencionado, criando uma analogia.
 - e) consequência, pois o que acontece com “muitos de nós” é um resultado direto do que aconteceu com o cliente.
3. Considere o período: “O preço que ele tem pagado por evitar essa suspensão temporária de relevância? A erosão gradual de sua autoestima e dignidade, preso em uma posição que já não o serve.”. Assinale a alternativa que faz a análise sintática e interpretativa mais precisa do trecho.
 - a) A segunda frase (“A erosão gradual...”) funciona como predicativo do sujeito da primeira, que está oculto. O termo “preso” é um adjetivo que caracteriza o substantivo “preço”.
 - b) A estrutura é formada por um período composto por coordenação, em que a segunda oração é assindética e tem valor explicativo em relação à pergunta retórica anterior.
 - c) O termo “preso” introduz uma oração subordinada adjetiva reduzida de participípio, que modifica o sujeito elíptico (“ele”), e o segmento “A erosão gradual de sua autoestima e dignidade” funciona como um aposto explicativo para “O preço”.
 - d) Trata-se de um período simples com sujeito desinencial (“ele”), cujo predicado é “tem pagado”. A expressão “A erosão gradual...” é um objeto direto que responde à pergunta.
 - e) A pergunta retórica é a oração principal, e “A erosão gradual...” é uma oração subordinada substantiva objetiva direta que a completa.

4. Ao afirmar que o tédio “virou inimigo público #1” e que “férias e caminhadas viraram 'retiros de crescimento pessoal'“, a autora emprega um recurso argumentativo para
- criticar a resignificação do lazer como uma forma de produtividade, o que mascara a intolerância ao vazio e impede o cérebro de acessar estados mentais essenciais para a criatividade e o autoconhecimento.
 - elogiar a capacidade moderna de otimizar o tempo, transformando qualquer momento ocioso em uma oportunidade para o desenvolvimento de novas habilidades.
 - demonstrar, com base em dados neurocientíficos, que a busca por desenvolvimento pessoal é mais eficaz para a consolidação de memórias do que o tédio.
 - sugerir que o tédio e os “retiros de crescimento pessoal” são neurologicamente equivalentes, pois ambos geram picos de dopamina que combatem a sensação de irrelevância.
 - defender que a hipervigilância, embora prejudicial, é um mal necessário para se manter relevante em ambientes de alta pressão, sendo os “retiros” uma forma de gerenciá-la.
5. No trecho “Desenvolvemos uma condição comportamental devastadora: intolerância crônica ao vazio produtivo...”, o uso dos dois-pontos cumpre a função sintática e semântica de
- introduzir uma citação de autoridade para validar a existência da “condição comportamental devastadora”.
 - apresentar uma enumeração das várias condições comportamentais que afetam os executivos.
 - marcar uma inversão sintática, na qual o sujeito da oração (“intolerância crônica”) é apresentado após o verbo.
 - iniciar uma oração coordenada explicativa que detalha o motivo pelo qual a condição é considerada “devastadora”.
 - introduzir um aposto especificativo, que define e esclarece qual é a “condição comportamental devastadora” mencionada anteriormente no período.

Matemática/Raciocínio Lógico

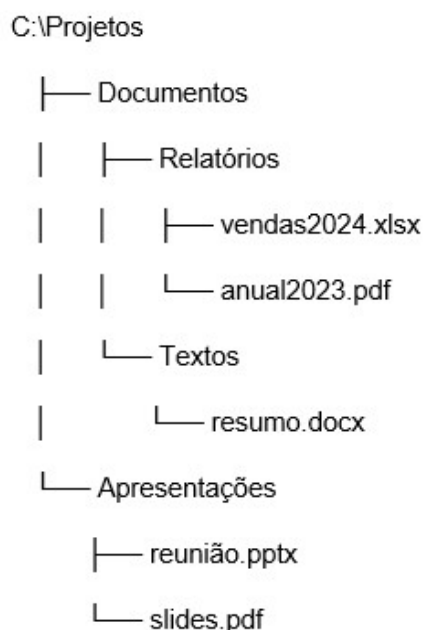
6. Uma função é dada por $f(x) = 3^{x-5}$. A diferença $f(10) - f(5)$ é igual a
- 243
 - 242
 - 81
 - 80
 - 9
7. Sabendo que $\log 2 = 0,30$ e $\log 3 = 0,47$, temos $\log 48$ igual a
- 0,56
 - 0,14
 - 0,77
 - 1,67
 - 1,84

8. Uma senha de 6 algarismos foi formada a partir dos elementos a_{15} e a_{16} de uma progressão aritmética que tem como primeiro termo 23 e razão 18. Então, a senha é formada por
- 270293
 - 271294
 - 275298
 - 278301
 - 280303
9. Quantos anagramas distintos podem ser formados com as letras da palavra MANDIRITUBA?
- 8.976.000
 - 9.720.000
 - 9.979.200
 - 10.008.000
 - 10.080.000
10. As alturas dos jogadores de um time de vôlei são: 1,92m; 1,98m; 2,03m; 2,05m; 1,88m e 1,96m. Logo, a diferença entre a altura do maior jogador e a altura média do time é igual a
- 5 cm
 - 6 cm
 - 7 cm
 - 8 cm
 - 9 cm

Informática Básica

11. O Microsoft 365 reúne aplicativos que permitem criar, editar e compartilhar documentos de diferentes formatos. Entre os mais conhecidos estão o Word, o Excel e o PowerPoint, cada um voltado a um tipo de tarefa. Nesse contexto, observe as colunas com os nomes dos aplicativos e algumas de suas características e assinale a alternativa com a sequência correta.
- Microsoft Word.
 - Microsoft Excel.
 - Microsoft PowerPoint.
- () Possui recursos como “Controle de Alterações” e criação automática de sumário, muito utilizado em trabalhos acadêmicos.
 - () Permite o uso de funções como PROCV, SOMASE e a criação de Tabelas Dinâmicas para análise de dados.
 - () Disponibiliza a guia “Transições” e a guia “Animações”, que permitem aplicar efeitos nas apresentações.
 - () Suporta a inserção de comentários em células, além de validação de dados para controle de entrada de informações.
 - () Possibilita inserir notas do apresentador, que ficam visíveis apenas para quem expõe a apresentação em modo de exibição.
- 1 – 2 – 3 – 1 – 2.
 - 1 – 2 – 3 – 2 – 3.
 - 2 – 1 – 3 – 1 – 2.
 - 3 – 2 – 1 – 2 – 3.
 - 3 – 2 – 3 – 1 – 3.

12. Considere a seguinte hierarquia de pastas no sistema operacional Windows 10:



Fonte: Hierarquia de Pastas – o autor.

Com base nas informações apresentadas, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.

- I. Se a pasta “Relatórios” for excluída, os arquivos “vendas2024.xlsx” e “anual2023.pdf” também serão removidos.
 - II. Caso o usuário mova manualmente o arquivo “slides.pdf” da pasta “Apresentações” para a pasta “Textos”, o novo caminho será: C:\Projetos\Documentos\Textos\slides.pdf.
 - III. É possível renomear o arquivo “resumo.docx” para “resumo_final.pdf” apenas alterando a extensão manualmente, sem modificar o conteúdo do arquivo garantindo sua exibição corretamente.
 - IV. O caminho absoluto do arquivo “anual2023.pdf” é C:\Projetos\Documentos\Relatórios\anual2023.pdf.
- a) Apenas I e II estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas.
 - c) Apenas I, II e III estão corretas.
 - d) Apenas I, II e IV estão corretas.
 - e) Todas estão corretas.

13. Considere a planilha a seguir criada no Microsoft Excel 365 para controle acadêmico:

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	Aluno	Prova 01	Prova 02	Prova 03	Prova 04	Média	Faltas	Situação	
2	Ana	7	8	6	7		3		
3	Bruno	5	4	6	8		12		
4	Carla	9	7	8	6		2		
5	Daniel	6	5	6	6		9		
6									

Fonte: Notas alunos – o autor.

O professor determinou os seguintes critérios de avaliação:

1. **Aprovado:** média das 4 provas ≥ 6 e número de faltas ≤ 10 .
2. **Reprovado por Nota:** média < 6 , independentemente das faltas.
3. **Reprovado por Falta:** faltas > 10 , independentemente da média.

Com base na planilha e nas regras apresentadas, assinale a alternativa que apresenta corretamente as fórmulas a serem aplicadas em:

Coluna F (Média): calcular a média das colunas B até E.

Coluna H (Situação): aplicar a regra de decisão conforme os critérios estabelecidos.

- a) $=MÉDIA(B2:E2)$ e $=SE(E(F2 \geq 6; G2 \leq 10); "Aprovado"; SE(F2 < 6; "Reprovado por Nota"; "Reprovado por Falta"))$
- b) $=SOMA(B2:E2)/3$ e $=SE(OU(F2 < 6; G2 > 10); "Reprovado"; "Aprovado")$
- c) $=MÉDIA(B2:E2)$ e $=SE(E(F2 < 6; G2 > 10); "Reprovado"; SE(F2 \geq 6; "Aprovado"; ""))$
- d) $=MÉDIA(B2:E2)$ e $=SE(G2 > 10; "Reprovado por Falta"; SE(F2 < 6; "Reprovado por Nota"; "Aprovado"))$
- e) $=MÉDIA(B2:E2)$ e $=SE(E(F2 \geq 6; G2 > 10); "Reprovado por Falta"; "Aprovado")$

14. Considere as situações a seguir relacionadas à Segurança da Informação em uma empresa:

I. Durante a transmissão de dados entre dois setores parte das informações foi corrompida, resultando em registros de clientes alterados incorretamente no banco de dados.

II. Um colaborador acessou documentos restritos de outro departamento, mesmo não possuindo autorização para tal consulta.

A partir das informações apresentadas, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () A situação I representa uma violação do princípio da integridade.
 - () A situação II caracteriza uma violação do princípio da confidencialidade.
 - () Em ambas as situações ocorreu também violação da integridade, pois os dados ficaram corrompidos.
 - () Nenhuma das situações apresentadas está relacionada ao princípio da autenticidade, que visa garantir que a informação é proveniente de uma fonte legítima.
- a) V – V – V – V.
 - b) V – V – F – F.
 - c) V – V – F – V.
 - d) F – V – F – V.
 - e) F – F – F – F.

15. Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

A _____ garante a identidade de uma pessoa ou entidade no meio digital por meio de um certificado emitido por uma autoridade certificadora. A _____ é utilizada para assinar eletronicamente documentos, comprovando a autoria e impedindo alterações indevidas. Esse processo assegura a _____ e a _____ das informações que são pilares fundamentais da Segurança da Informação.

- a) certificação digital / assinatura digital / integridade / autenticidade
- b) certificação digital /criptografia / integridade / confidencialidade
- c) autenticação multifator / assinatura digital / confidencialidade / integridade
- d) assinatura digital / criptografia simétrica / confidencialidade / disponibilidade
- e) criptografia assimétrica / autenticação multifator / disponibilidade / integridade

Conhecimentos Gerais

16. Em 10 de setembro de 2025, um ativista político norte-americano de direita, autor e personalidade da mídia, foi assassinado por disparo de arma de fogo enquanto discursava para uma audiência na Universidade do Vale de Utah em Orem, Estados Unidos. Qual o nome do ativista que foi morto?

- a) Tyler Robinson.
- b) Pomer Dinner.
- c) Charlie Kirk.
- d) John Cast.
- e) Bill Montgomery.

17. Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

A Primeira Turma do Supremo Tribunal Federal (STF) formou maioria para condenar o ex-presidente Jair Bolsonaro por cinco crimes relacionados à tentativa de golpe de Estado. Os ministros Alexandre de Moraes, Flávio Dino e Cármen Lúcia votaram a favor da condenação. Apenas _____ divergiu, votando pela absolvição.

- a) Luiz Fux
- b) André Mendonça
- c) Dias Toffoli
- d) Gilmar Mendes
- e) Cristiano Zanin

18. Sobre a origem do nome “Mandirituba”, assinale a alternativa correta.

- a) Deriva do espanhol e significa “terra fértil”.
- b) É uma homenagem a um líder indígena que habitou o local.
- c) Tem origem africana e significa “campo de caça”.
- d) É um vocábulo indígena que significa “lugar onde há muitas abelhas”.
- e) Foi criado por colonizadores europeus no século XIX.

19. De acordo com o artigo 7º da Lei Orgânica de Mandirituba, analise as assertivas e assinale a alternativa correta. Compete privativamente ao Município de Mandirituba:

- I. instituir e arrecadar tributos de sua competência, aplicando suas rendas.
 - II. criar, organizar e suprimir distritos, observando a legislação estadual pertinente.
 - III. legislar sobre assuntos de interesse global.
 - IV. regulamentar o serviço de carros de aluguel, inclusive o uso de táxi.
 - V. adquirir bens, inclusive por meio de desapropriação.
- a) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
 - b) Apenas I, II, IV e V estão corretas.
 - c) Apenas I, II e IV estão corretas.
 - d) Apenas II, III e IV estão corretas.
 - e) Apenas II, III e V estão corretas.

20. De acordo com a Lei Orgânica de Mandirituba, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () São poderes do Município, independentes e harmônicos entre si, o Legislativo e o Executivo.
 - () O Prefeito Municipal poderá solicitar urgência para apreciação dos projetos de sua iniciativa considerados de seu interesse, sem qualquer justificativa ou fundamentação para a solicitação.
 - () A sede do município é a cidade de Mandirituba, na Praça Bom Jesus nº 44, centro.
 - () É da competência administrativa comum do Município, da União e do Estado, observada a lei complementar federal, preservar as florestas, a fauna, a flora e mananciais.
 - () Ao Município, compete modificar e aprimorar a legislação federal e a estadual no for pertinente, visando adaptá-las à realidade local.
- a) V – F – V – V – V.
 - b) V – V – F – V – F.
 - c) F – F – V – V – V.
 - d) V – F – F – F – V.
 - e) V – F – V – V – F.

Conhecimentos Específicos

21. O câncer de colo do útero representa o terceiro câncer mais incidente em mulheres no Brasil. O rastreamento persiste como estratégia essencial, pois as mulheres não vacinadas têm maior risco de desenvolvimento de câncer de colo do útero e dependem exclusivamente da detecção precoce. Considerando as recomendações mais recentes do Ministério da Saúde sobre o rastreamento utilizando testes moleculares para detecção de DNA-HPV oncogênico, assinale a alternativa correta.

- a) O teste DNA-HPV oncogênico deve ser realizado em mulheres entre 16 e 64 anos de risco padrão.
- b) Nos casos do teste DNA-HPV oncogênico não detectado, o teste deve ser repetido em 3 anos nas mulheres até 30 anos.
- c) A realização simultânea dos testes de detecção de DNA-HPV oncogênico e a citologia implicam em maior efetividade, apesar do maior custo, principalmente em relação ao diagnóstico de câncer e mortes evitadas.
- d) Se o teste DNA-HPV oncogênico detectar os tipos não 16-18, a paciente deve ser encaminhada imediatamente para a colposcopia.
- e) Mulheres sem história de atividade sexual não devem ser submetidas ao rastreamento do câncer de colo do útero.

22. Sobre as recomendações atuais para a terapia hormonal da menopausa e as alterações fisiológicas que ocorrem nesse período, analise as assertivas e assinale a alternativa correta.

I. A terapia hormonal da menopausa deve ser iniciada na “janela de oportunidade”, isso é, nos primeiros 5 anos após o início da menopausa e/ou antes dos 65 anos de idade.

II. Deve-se preferir a terapia estrogênica transdérmica na presença de obesidade, dislipidemia, diabetes mellitus e síndrome metabólica.

III. Hormônios bioidênticos manipulados ou implantes hormonais não são recomendados pela falta de evidência científica de eficácia e segurança desses compostos.

IV. O nível circulante de estradiol em mulheres na pós-menopausa é maior que o de estrona.

V. A maior parte do nível circulante de estradiol após a menopausa é derivada da conversão periférica de estrona que, por sua vez, é derivada principalmente da conversão periférica de androstenediona.

- a) Apenas I, IV e V estão corretas.
- b) Apenas II, III e V estão corretas.
- c) Apenas II e IV estão corretas.
- d) Apenas I, II e III estão corretas.
- e) Apenas I, II, III e V estão corretas.

23. O câncer epitelial de ovário é a doença maligna ginecológica mais letal e a quinta causa mais comum de câncer em mulheres. Sobre o assunto, assinale a alternativa que apresenta o subtipo mais comum.

- a) Seroso.
- b) Mucinoso.
- c) Endometrióide.
- d) Células claras.
- e) Escamoso.

24. Sobre a fisiologia menstrual feminina, assinale a alternativa correta.

- a) O hormônio luteinizante é essencial para a ovulação, pois promove a produção de substâncias proteolíticas responsáveis pela ruptura da parede folicular e estimula a contração das células de musculatura lisa que circundam o folículo, culminando na liberação do óvulo.
- b) O hormônio antimülleriano é um dos hormônios que modula o eixo hipotálamo-hipófise-ovariano. Ele é secretado principalmente pelo hipotálamo e atua aumentando a sensibilidade dos folículos primordiais à ação do hormônio folículo estimulante.
- c) A duração do ciclo ovulatório, que em média é de 24 a 38 dias, varia principalmente devido ao período pós-ovulatório (fase lútea), que apresenta duração variável entre as mulheres.
- d) Durante a fase folicular, sob influência estrogênica, o endométrio assume um aspecto ultrassonográfico uniforme e hiperecogênico, típico do período secretor.
- e) O eixo hipotálamo-hipófise-ovariano é regulado apenas pelos esteroides sexuais femininos, sem influência de outros sistemas como o nervoso central, adrenal ou tireoidiano.

25. A presença de úlceras genitais é uma condição ginecológica que exige uma abordagem diagnóstica detalhada para orientar o tratamento adequado e prevenir a transmissão. Sobre a investigação laboratorial e os recursos disponíveis para o diagnóstico das úlceras genitais, assinale a alternativa correta.

- a) O tratamento síndrômico deve ser evitado em todos os casos, pois o diagnóstico complementar é suficiente para identificar o agente causal em mais de 90% das vezes, sendo a biópsia reservada apenas para lesões com mais de 60 dias de evolução.
- b) A pesquisa de *Haemophilus ducreyi* (cancro mole) deve ser feita por raspagem superficial da úlcera para bacterioscopia, sendo a positividade desse exame inferior a 10%, o que justifica a priorização de exames de cultura.
- c) A investigação de sífilis (*Treponema pallidum*) é realizada por coleta de linfa da base da úlcera para microscopia de campo escuro. Na pesquisa de herpes simples (HSV), pode-se realizar o exame de "IMPRINT" (citopatologia) na rede pública.
- d) A biópsia com *punch* dermatológico deve ser feita apenas quando há suspeita de neoplasia, sendo contraindicada para úlceras vulvares que evoluem por mais de 30 dias na ausência de suspeita oncológica.
- e) A sorologia para detecção de glicoproteína específica do HSV é recomendada principalmente para mulheres imunocomprometidas em idade fértil, sendo desnecessária a rotina de sorologia para HIV, Hepatite B e C, uma vez que estas são rastreadas no pré-natal.

26. Mulher de 38 anos, com IMC de 32 kg/m², tabagista e com história prévia de trombose venosa profunda (TVP) há 5 anos, procura método contraceptivo oral. Diante das contraindicações para alguns métodos, assinale a alternativa que apresenta o método contraceptivo mais indicado, considerando o mecanismo de ação de maior eficácia.

- a) Acetato de Noretisterona 0,35 mg.
- b) Contraceptivo Oral Combinado.
- c) Levonorgestrel 30 mcg.
- d) Desogestrel 75 mcg.
- e) Linestrenol 0,5 mg.

27. Uma mulher de 45 anos apresenta dor pélvica crônica há 18 meses, associada a sintomas urinários importantes: urina mais de 10 vezes ao dia e 4 vezes à noite. Relata que a dor piora com o enchimento da bexiga e alivia após a micção. Nega infecções urinárias prévias, e uroculturas repetidas foram negativas. O exame ginecológico é normal. Diante da sintomatologia miccional persistente e da exclusão de infecção, assinale a alternativa que apresenta o principal diagnóstico de exclusão a ser considerado.
- Vulvodínia provocada.
 - Pielonefrite crônica.
 - Cistite Intersticial.
 - Endometriose ovariana.
 - Neoplasia do trato urinário.
28. Paciente de 16 anos, encaminhada ao ginecologista devido à amenorreia primária. Apresenta desenvolvimento mamário Tanner V e pelos pubianos Tanner V. O exame físico geral não revela estigmas dismórficos. A ultrassonografia pélvica transvaginal não identifica útero nem ovários, e o toque vaginal confirma a ausência de vagina ou sua presença de forma rudimentar. A investigação genética revela um cariótipo 46, XY. Com base neste quadro clínico e nos critérios de manejo dos distúrbios do desenvolvimento sexual (DDS), assinale a alternativa correta.
- Para confirmação diagnóstica etiológica, é indispensável a dosagem de 17-OH-progesterona, pois esta alteração laboratorial é a mais frequente nos DDS 46, XY.
 - A conduta terapêutica definitiva deve incluir a gonadectomia, devido ao risco de malignização em gônadas disgenéticas ou testiculares com material do cromossomo Y.
 - A ressonância magnética pélvica é o exame inicial de escolha, visto que a ultrassonografia é inadequada para a avaliação de agenesias müllerianas.
 - O diagnóstico é de Síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser com uma variação genética atípica, mas sem risco de malignidade gonadal.
 - A definição do sexo final da paciente deve ser adiada até a idade adulta, para que a identidade de gênero seja autodefinida, minimizando traumas psíquicos.
29. Paciente de 28 anos, G1P1, 12 horas após parto vaginal sem intercorrências, solicita à equipe a laqueadura tubária. A paciente não apresenta risco de vida associado à fertilidade. Com base nas leis de planejamento familiar mais recentes, assinale a alternativa que apresenta a conduta legal imediata do médico.
- Realizar o procedimento antes da alta hospitalar.
 - Iniciar anticoncepcional hormonal oral.
 - Disponibilizar à paciente qualquer método contraceptivo eficaz até que ela possa cumprir os requisitos legais para esterilização, no prazo máximo de 30 dias.
 - O médico deve alegar objeção de consciência imediata para se isentar da responsabilidade de realizar o procedimento fora do prazo estabelecido pela lei.
 - Realizar o procedimento após obter o consentimento do cônjuge.
30. Uma paciente pós-menopausa, 2 anos após a última menstruação, nunca realizou terapia de reposição hormonal e não apresenta sinais de infecção vaginal, apresenta atrofia vaginal severa. O médico realiza o exame do conteúdo vaginal para análise. Com base no exposto, assinale a alternativa que apresenta o achado clássico esperado do pH vaginal na síndrome geniturinária da menopausa.
- $\text{pH} \leq 4,0$.
 - $\text{pH} \geq 5$.
 - pH neutro (7,0).
 - pH entre 7,0 e 10,0.
 - $\text{pH} \geq 10,0$.
31. Gestante primigesta de 14 semanas realiza exames de rotina do pré-natal em sua primeira consulta e é observado IgM e IgG positivos para toxoplasmose. Então, assinale a alternativa com a conduta correta, de acordo com o Ministério da Saúde.
- Iniciar sulfadiazina de prata, pirimetamina e ácido folínico imediatamente e realizar teste de avidéz de IgG na mesma amostra.
 - Realizar teste de avidéz de IgM na mesma amostra e, se baixa avidéz, repetir sorologia a cada 3 meses.
 - Se avidéz intermediária de IgG em amostra diferente, manter espiramicina até o fim da gestação.
 - Se baixa avidéz de IgG na mesma amostra, realizar amniocentese após 18 semana de gestação, com no mínimo de 4 semanas após provável infecção.
 - Se for observada alteração na ecografia fetal compatível com infecção congênita, mas PCR de líquido amniótico for negativo para toxoplasmose, manter sem medicação até o parto.
32. Recentemente, o Brasil passou a produzir o imunizante contra o vírus sincicial respiratório (VSR) e disponibilizará a vacina no Sistema Único de Saúde, com nome de Abrysvo (Pfizer). O vírus é responsável por 80% dos casos de bronquiolite e 60% de pneumonias em crianças menores de 2 anos. A imunização materna favorece a transferência de anticorpos para o bebê, contribuindo para a proteção nos primeiros meses de vida, período de maior vulnerabilidade ao VSR, e beneficiará aproximadamente 2 milhões de nascidos vivos. Considerando as recomendações da Sociedade Brasileira de Imunizações sobre o imunizante, assinale a alternativa correta.
- A dose tem aplicação subcutânea, em gestantes a partir de 18 anos.
 - Devem ser realizadas duas doses na gestação, sendo a primeira após 28 semanas e a última até 21 dias antes do parto.
 - A vacina deve ser administrada apenas em gestantes com risco aumentado de doenças respiratórias no recém-nascido.
 - A vacina pode ser aplicada em gestantes entre 24 e 36 semanas de idade gestacional, podendo ser coadministrada com outras vacinas de rotina.
 - A transferência transplacentária de anticorpos é de imunoglobulina M (IgM) e depende da idade gestacional.

33. O Brasil vive uma epidemia de operações cesarianas. Nas últimas décadas, a taxa nacional de operações cesarianas tem aumentado progressivamente, e a operação cesariana tornou-se o modo mais comum de nascimento no país. O conjunto de evidências científicas que abordam a operação cesariana programada em relação com a tentativa de parto vaginal é de baixa qualidade, não permitindo afirmar com clareza benefícios e riscos para mulheres que não precisem daquela intervenção cirúrgica. Analise as assertivas com recomendações para a operação cesariana e assinale a alternativa que apresenta recomendações adequadas na assistência à gestante.
- A operação cesariana programada por apresentação pélvica é recomendada a partir de 39 semanas de idade gestacional.
 - O trabalho de parto, obesidade materna, operação cesariana prévia e pré-eclâmpsia são contra-indicações para a versão cefálica externa.
 - A utilização de pelvimetria clínica é recomendada para prever a ocorrência de falha de progressão do trabalho de parto ou definir a forma de nascimento.
 - O trabalho de parto e parto vaginal não é recomendado para mulheres com cicatriz uterina longitudinal de operação cesariana anterior.
 - Utilizar antibiótico profilático, tanto na operação cesariana eletiva quanto naquela de urgência, na dose única endovenosa de 1g de cefalotina ou cefazolina, após o clampeamento do cordão.
- Apenas II, III, IV e V estão corretas.
 - Apenas I, IV e V estão corretas.
 - Apenas I e IV estão corretas.
 - Apenas I, II e III estão corretas.
 - Todas estão corretas.
34. Gestantes tratadas para sífilis devem ser monitoradas com testes não treponêmicos mensais para avaliar a queda dos títulos e detectar falhas terapêuticas, reinfecção ou tratamento inadequado. Considerando os critérios clínico-laboratoriais de retratamento da sífilis na gestação, assinale a alternativa que não corresponde a uma indicação de retratamento.
- Ausência de redução da titulação em duas diluições no intervalo de seis meses (sífilis recente, primária e secundária) após o tratamento adequado.
 - Ausência de redução da titulação em duas diluições no intervalo de 12 meses (sífilis tardia) após o tratamento adequado.
 - Ausência de redução da titulação em uma diluição no intervalo de três, independentemente do estágio da sífilis.
 - Aumento da titulação em duas diluições ou mais após o tratamento.
 - Reocorrência ou persistência de sinais e sintomas clínicos sugestivos de sífilis.
35. Gestante de 31 anos, G2P1A0, com diagnóstico de gemelaridade monocoriônica e diamniótica, atualmente com 29 semanas e 2 dias de idade gestacional, passa por avaliação em pré-natal. O ultrassom de acompanhamento realizado hoje revela restrição de crescimento fetal seletiva do feto 1 (percentil < 3), com discordância de peso de 35%. A Dopplerfluxometria do feto 1 demonstra ausência de fluxo diastólico final na artéria umbilical. Diante do exposto, assinale a alternativa com a conduta obstétrica imediata mais apropriada para esta paciente.
- Iniciar corticoide antenatal e manter vigilância ambulatorial semanal.
 - Indicar cesariana imediata.
 - Realizar oclusão seletiva do cordão do feto 1.
 - Agendar parto vaginal eletivo com 34 semanas.
 - Internar para corticoide antenatal e vigilância intensiva da vitalidade fetal.
36. Uma gestante de 39 semanas é acompanhada em consulta de pré-natal e pergunta ao obstetra sobre as modificações mais significativas que seu corpo sofreu durante a gravidez. Sobre as modificações fisiológicas do organismo materno durante a gestação, assinale a alternativa correta.
- A medida do púbis ao fundo uterino alcança o apêndice xifoide na 28ª semana de gestação.
 - O peso do útero não gravídico de 70g aumenta para 1.100g, e seu volume final pode atingir 5.000 mL.
 - A predominância da resposta imunológica do tipo Th1 (pró-inflamatória) ao longo de toda a gestação é fundamental para a sobrevivência fetal.
 - A hipervolemia materna induzida pelo estrogênio aumenta a depuração de iodo, estimulando a glândula tireoide a produzir mais T4L, suprimindo o TSH.
 - A redução de 20% no volume residual pulmonar leva a um aumento compensatório da frequência respiratória, elevando a saturação materna de oxigênio.

37. Paciente de 32 anos, primigesta, com 33 semanas e 1 dia de gestação, comparece ao pronto-socorro obstétrico com queixa de cefaleia intensa e dor no hipocôndrio direito há 6 horas. Seus antecedentes incluem hipertensão arterial crônica e obesidade (IMC 33 kg/m²). A pressão arterial aferida em duas ocasiões, com intervalo de 15 minutos, foi 165x115 mmHg e 162x112 mmHg. O rastreio laboratorial inicial revelou:
- Contagem de plaquetas: 95.000/mm³
 - Transaminase Oxalacética (TGO): 85 UI/L
 - Transaminase Pirúvica (TGP): 92 UI/L
 - Proteinúria (fita reativa): +++
- Com base no caso clínico e no manejo das síndromes hipertensivas na gestação, assinale a alternativa correta.
- A presença de plaquetopenia e elevação de enzimas hepáticas, sem hemólise confirmada, configura síndrome HELLP parcial, de acordo com os critérios de Sibai.
 - A trombocitopenia observada pode ser explicada pela trombocitopenia gestacional fisiológica, achado benigno e frequente no terceiro trimestre.
 - O hipertireoidismo gestacional transitório é fator etiológico bem estabelecido para o desenvolvimento de pré-eclâmpsia com sinais de gravidade.
 - Neste caso, a administração de um ciclo completo de corticosteroides para maturação pulmonar está contraindicada, pois apenas é recomendada para idades gestacionais abaixo de 32 semanas.
 - A paciente deve ser internada para conduta expectante, pois a pré-eclâmpsia de início precoce (< 34 semanas) geralmente apresenta resultados perinatais mais favoráveis.
38. Paciente G2P1, 28 anos, com 26 semanas e 3 dias de gestação, comparece para consulta de pré-natal de rotina. Seus antecedentes incluem obesidade (IMC 33 kg/m²). Sua glicemia de jejum realizada na primeira consulta (8 semanas) foi de 88 mg/dL. O rastreamento de rotina do segundo trimestre para doenças crônicas está pendente. A investigação de doenças maternas crônicas, como diabetes, é fundamental para o prognóstico da gestação. Com base nos fatores de risco e no manejo laboratorial do pré-natal, assinale a alternativa correta.
- O diagnóstico de diabetes *mellitus* gestacional pode ser excluído, uma vez que a glicemia de jejum realizada na primeira consulta estava normal, indicando que a paciente não desenvolveu resistência à insulina significativa na gestação.
 - Para o rastreamento do diabetes mellitus gestacional, é mandatório realizar o teste oral de tolerância à glicose com 75g de dextrosol, pois esta é a principal ferramenta de diagnóstico para síndromes metabólicas nesta fase da gestação.
 - A dose diária de ácido fólico de 400 mcg (0,4 mg), recomendada para a prevenção de defeitos do tubo neural, é suficiente e não precisa ser ajustada em gestantes com diabetes prévio à gestação.
 - Devido ao seu IMC elevado, a paciente tem um risco aumentado de desenvolver macrosomia fetal, e o uso da metformina deve ser iniciado profilaticamente para evitar distocia de ombro.
 - Deve-se solicitar o TSH para rastreamento de disfunção tireoidiana, pois o hipotireoidismo subclínico está fortemente correlacionado com o aumento do risco de diabetes gestacional em pacientes com obesidade.
39. Paciente G1P0, 30 anos, com 23 semanas e 5 dias de gestação, comparece assintomática para a realização da ultrassonografia morfológica. Refere antecedente de conização cervical realizada há 5 anos para tratamento de lesão de alto grau. A medida do comprimento cervical na ultrassonografia transvaginal revela 18 mm. Com base nos fatores de risco e no manejo atual da prematuridade, assinale a alternativa correta.
- A intervenção de primeira linha para a prevenção secundária do parto pré-termo é a instituição de progesterona via vaginal.
 - O comprimento cervical de 18 mm é inespecífico nesta idade gestacional, não sendo necessária qualquer intervenção farmacológica.
 - O tratamento indicado é a tocolise profilática com nifedipino, para manter a gestação até a idade de viabilidade fetal.
 - A cerclagem cervical é o único método eficaz, devido ao colo curto associado à história de cirurgia prévia.
 - A paciente deve iniciar um ciclo de betametasona para maturação pulmonar, sendo a idade gestacional compatível com sua máxima eficácia.
40. Paciente em trabalho de parto, no período expulsivo, posicionada em litotomia. Após o desprendimento da cabeça, observa-se insucesso na liberação dos ombros por tração habitual e ocorre a retração da cabeça fetal para o períneo (sinal da tartaruga). A equipe diagnóstica distocia de ombro. Com isso, assinale a alternativa que apresenta a primeira manobra específica recomendada no manejo imediato dessa distocia, na posição de litotomia.
- Manobra de Gaskin.
 - Manobra de Woods reversa.
 - Manobra de McRoberts.
 - Pressão no fundo uterino.
 - Desprendimento do braço posterior.

