



**CARGO: MÉDICO GINECOLOGISTA**

- Verifique se este caderno de questões corresponde ao cargo ao qual você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha com 5 alternativas cada (A, B, C, D e E). Caso o caderno de questões esteja incompleto, possua qualquer defeito ou apresente alguma divergência ao cargo que você concorre, solicite ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido;
- No momento da identificação, **verifique o cartão resposta** e se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, peça ao fiscal de sala corrigir em ata;
- **Você dispõe de 4 (quatro) horas para realizar a prova objetiva;**
- Na duração da prova, está incluso o tempo destinado à entrega do material de prova e ao preenchimento do cartão resposta;
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o documento de identificação e a caneta esferográfica de tinta azul ou preta;
- **Não é permitido durante a realização da prova:** a) equipamentos eletrônicos como calculadoras, MP3, MP4, telefone celular, tablets, notebook, gravador, máquina fotográfica, controle de alarme de carro e/ou qualquer aparelho similar; b) livros, anotações, réguas de cálculo, dicionários, códigos e/ou legislação impressos que não estejam expressamente permitidos ou qualquer outro material de consulta; c) relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc;
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição ou em qualquer outro meio que não sejam os permitidos;
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização;
- Somente após decorrida 1 (uma) hora após início da prova você poderá se retirar da sala de aplicação de prova;
- Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala, devolva-lhe o caderno de prova e o cartão resposta devidamente assinados e deixe o local de prova;
- **O candidato não poderá levar consigo o caderno de questões, poderá levar somente a anotação de gabarito e destacá-la abaixo;**
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente caderno de prova e no cartão resposta poderá implicar na anulação da sua prova;
- Tenha calma para não prejudicar seu desempenho e boa prova.

**NOME COMPLETO:**[illegible]

**01) Analise o poema a seguir, de Fernando Pessoa:**

"Tudo vale a pena  
Se a alma não é pequena.  
Quem quer passar além do Bojador  
Tem que passar além da dor.  
Deus ao mar o perigo e o abismo deu,  
Mas nele é que espelhou o céu."

**Considerando os mecanismos de coesão presentes no texto, assinale a alternativa CORRETA:**

- (A) O termo "Tudo" retoma uma informação apresentada anteriormente no poema.
- (B) A conjunção "Se" estabelece uma relação de condição entre as ideias expressas nos versos.
- (C) O pronome "nele" refere-se à palavra "céu", evitando sua repetição.
- (D) A conjunção "Mas" introduz uma ideia de explicação em relação ao verso anterior.
- (E) O termo "Quem" funciona como elemento de conclusão do raciocínio apresentado no poema.

**02) Leia o trecho do poema Vinicius de Moraes, extraído do *Soneto de Fidelidade* (1946):**

"Que não seja imortal, posto que é chama,  
Mas que seja infinito enquanto dure."

**A partir da leitura do trecho, é possível inferir que o eu lírico:**

- (A) Acredita que o amor verdadeiro deve durar para sempre, independentemente das circunstâncias.
- (B) Considera que a intensidade do amor é mais importante do que sua duração permanente.
- (C) Defende que os relacionamentos amorosos são necessariamente breves e superficiais.
- (D) Rejeita a ideia de que o amor possa proporcionar felicidade ao ser humano.
- (E) Afirma que a fidelidade depende exclusivamente da duração do relacionamento.

**03) O bullying é um problema que afeta milhares de estudantes em diferentes contextos escolares. Apelidos ofensivos, exclusão social e agressões verbais podem causar impactos emocionais significativos, comprometendo o desenvolvimento e o bem-estar das vítimas. Por isso, a conscientização e o respeito às diferenças são fundamentais para a construção de um ambiente escolar mais saudável.**

**Com base nos conhecimentos sobre som e fonema, assinale a alternativa CORRETA:**

- (A) A palavra "respeito" possui o mesmo número de letras e de fonemas.
- (B) A palavra "milhares" possui mais fonemas do que letras.
- (C) A palavra "bullying" possui menos fonemas do que letras.
- (D) A palavra "agressões" apresenta mais letras do que fonemas, em razão da presença do dígrafo "ss".
- (E) A palavra "diferenças" possui o mesmo número de letras e fonemas, pois toda letra corresponde a um único fonema.

**04) Assinale a alternativa em que a pontuação está de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa:**

- (A) Os candidatos que estudaram com dedicação obtiveram bons resultados.
- (B) Os candidatos, que estudaram com dedicação obtiveram bons resultados.
- (C) Os candidatos que estudaram, com dedicação obtiveram bons resultados.
- (D) Os candidatos que estudaram com dedicação, obtiveram bons resultados.
- (E) Os candidatos, que estudaram, com dedicação obtiveram bons resultados.

**05) Considerando as normas da língua portuguesa relativas ao emprego do acento indicativo de crase, assinale a alternativa que completa CORRETAMENTE as lacunas:**

**Em um relatório institucional sobre políticas de inclusão, um servidor redigiu o seguinte trecho: "A universidade passou a oferecer apoio permanente \_\_\_\_ estudantes com deficiência, garantindo acesso \_\_\_\_ tecnologias assistivas e promovendo ações voltadas \_\_\_\_ melhoria das condições de aprendizagem."**

- (A) a – à – à.
- (B) à – a – à.
- (C) a – a – à.
- (D) à – à – a.
- (E) à – à – à.

**06) Leia o trecho a seguir: "Enquanto observava a manga mais bonita do pomar, percebi que a manga do meu jaleco havia se prendido em um galho."**

**Considerando a classificação gramatical das palavras empregadas no contexto, assinale a alternativa CORRETA:**

- (A) Nas duas ocorrências, a palavra "manga" pertence à classe dos adjetivos, pois acompanha substantivos e atribui-lhes características.
- (B) Na primeira ocorrência, "manga" exerce função de verbo, indicando uma ação no contexto da observação do pomar.
- (C) Na primeira ocorrência, "manga" funciona como pronome indefinido, enquanto na segunda ocorre como substantivo concreto.
- (D) Embora apresente significados diferentes nas duas ocorrências, a palavra "manga" pertence à mesma classe gramatical: substantivo.
- (E) A diferença de significado entre as ocorrências de "manga" implica mudança obrigatória de classe gramatical.

**07) "O combate ao bullying nas escolas exige conscientização, diálogo e acompanhamento constante por parte da comunidade escolar."**

**Com base no trecho acima e nos conhecimentos sobre dígrafos, assinale a alternativa em que a palavra apresenta um dígrafo:**

- (A) Combate.
- (B) Escolas.
- (C) Diálogo.
- (D) Acompanhamento.
- (E) Parte.

**08) No contexto das transformações tecnológicas contemporâneas, novas palavras são frequentemente incorporadas ao léxico da língua portuguesa. Considerando as palavras a seguir e com base nos processos de formação de palavras da língua portuguesa, assinale a alternativa CORRETA:**

- I - Infeliz.**
- II - Passatempo.**
- III - Planalto.**
- IV - Aguardente.**

- (A) As palavras I e II são formadas por derivação prefixal.
- (B) As palavras II e III são formadas por composição por justaposição.
- (C) As palavras III e IV são formadas por composição por aglutinação.
- (D) As palavras I e IV são formadas por derivação parassintética.
- (E) As palavras I, II, III e IV são formadas pelo mesmo processo de formação.

**09) “A gestão pública precisa de transparência, de planejamento, de responsabilidade e, sobretudo de ética.”**

**Considerando o uso da vírgula no texto acima e os possíveis efeitos de sentido decorrentes da pontuação, assinale a alternativa CORRETA:**

- (A) A vírgula antes de “e, sobretudo de ética” está incorreta, pois não se separa o último elemento de uma enumeração coordenada por “e”.
- (B) O uso da vírgula após “sobretudo” está incorreto, pois o termo exerce função de adjunto adnominal restritivo.
- (C) A vírgula antes de “e, sobretudo de ética” é obrigatória para indicar a elipse do verbo “precisa” na última oração.
- (D) A vírgula após “responsabilidade” é opcional e pode ser suprimida sem qualquer alteração de sentido ou estrutura sintática.
- (E) A pontuação está correta, pois a vírgula antes de “sobretudo” enfatiza um elemento de caráter explicativo e enfático dentro da enumeração.

**10) A expansão das tecnologias digitais trouxe benefícios significativos para a sociedade, como a ampliação do acesso à informação e a facilitação da comunicação. No entanto, o uso indiscriminado dessas ferramentas também tem gerado desafios, entre eles a disseminação de notícias falsas. Diante desse cenário, torna-se necessário investir em educação midiática, pois somente cidadãos capazes de analisar criticamente os conteúdos que consomem poderão contribuir para uma sociedade mais informada e democrática.**

**Considerando a organização das ideias e a finalidade comunicativa do texto apresentado, assinale a alternativa CORRETA:**

- (A) Predomina a tipologia narrativa, pois o texto relata uma sequência de acontecimentos organizados temporalmente.
- (B) Predomina a tipologia descritiva, uma vez que o texto caracteriza detalhadamente as tecnologias digitais e seus usuários.
- (C) Predomina a tipologia injuntiva, pois o autor apresenta instruções para o uso adequado das tecnologias digitais.
- (D) Predomina a tipologia argumentativa, uma vez que o autor apresenta uma tese e argumentos para defendê-la.
- (E) Predomina a tipologia expositiva, pois o texto se limita à apresentação neutra de informações, sem posicionamento do autor.

**MATEMÁTICA/RACIOCÍNIO LÓGICO**

**11) Uma imobiliária especializada realizou as seguintes locações no último mês:**

| TIPO DE IMÓVEL     | QUANTIDADE DE LOCAÇÕES |
|--------------------|------------------------|
| Apartamento padrão | 16                     |
| Studio             | 21                     |
| Loft               | 14                     |
| Kitnet             | 18                     |
| Sobrado            | 6                      |
| Casa               | 19                     |

**Considerando as informações da tabela, a tipologia modal neste mês foi em qual tipo de imóvel?**

- (A) Casa.
- (B) Sobrado.
- (C) Studio.
- (D) Loft.
- (E) Kitnet.

12) A nova caixa d'água de uma creche deverá ter capacidade mínima de 10.000 litros de água. A tabela abaixo demonstra cinco modelos de caixas em formato de paralelepípedo:

| MODELO | COMPRIMENTO | LARGURA | ALTURA |
|--------|-------------|---------|--------|
| A      | 2,5 m       | 2,0 m   | 1,5 m  |
| B      | 2,5 m       | 2,5 m   | 1,5 m  |
| C      | 2,5 m       | 2,0 m   | 2,0 m  |
| D      | 1,5 m       | 1,5 m   | 2,5 m  |
| E      | 3,0 m       | 3,0 m   | 1,0 m  |

Devido à restrição da capacidade mínima de 10.000 litros, assinale a alternativa que apresenta o modelo que deve ser escolhido:

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

13) Uma impressora tem capacidade de realizar 45 impressões por minuto. Se para um evento será necessária a realização de 12.000 impressões, e esta mesma máquina será utilizada, o tempo para a realização desse trabalho será de:

- (A) 4h 26 minutos e 40 segundos.
- (B) 4h 15 minutos e 45 segundos.
- (C) 4h 36 minutos e 20 segundos.
- (D) 4h 25 minutos e 15 segundos.
- (E) 4h 10 minutos e 45 segundos.

14) Alessandra comprou uma moto elétrica no mês de abril, mas devido a uma mudança de domicílio, resolveu vender a moto, e o valor da venda foi de R\$ 2.730,70. Se ela havia pago na moto R\$ 3.120,80, o percentual de desconto em relação ao valor de compra foi de:

- (A) 10,75%.
- (B) 10,95%.
- (C) 11,50%.
- (D) 12,50%.
- (E) 12,95%.

15) Seu Agenor produz mesas e cadeiras de madeira, onde obtém lucro de R\$ 150,00 em cada cadeira que produz e de R\$ 300,00 em cada mesa produzida. Porém, ele trabalha sozinho e não consegue atender muitos pedidos simultaneamente. Certo dia, 5 pedidos chegaram na mesma hora, e como não consegue atender a todos, deu preferência para o que terá maior lucro. Com base nestas informações, qual alternativa apresenta a escolha de Seu Agenor?

- (A) O pedido para produzir 10 cadeiras e 3 mesas.
- (B) O pedido para produzir 8 cadeiras e 4 mesas.
- (C) O pedido para produzir 6 cadeiras e 5 mesas.
- (D) O pedido para produzir 4 cadeiras e 6 mesas.
- (E) O pedido para produzir 11 cadeiras e 3 mesas.

**16) O Brasil possui 81 senadores, e para aprovar uma Proposta de Emenda à Constituição (PEC), precisa que 3/5 dos votos sejam favoráveis, sendo que a proposta possui dois turnos de votação. De acordo com o número de senadores, a quantidade mínima de votos para obter a aprovação é de:**

- (A) 41 votos.
- (B) 42 votos.
- (C) 45 votos.
- (D) 46 votos.
- (E) 49 votos.

**17) Seu Pedro trabalha em uma empresa de locação de máquinas utilizadas na construção civil, onde recebe um salário fixo de R\$ 2.400,00 mais R\$ 80,00 por locação que realiza. Considerando estes dados, quantas máquinas Seu Pedro precisa locar para que em um mês tenha um salário de R\$ 5.600,00?**

- (A) 35 máquinas.
- (B) 40 máquinas.
- (C) 45 máquinas.
- (D) 50 máquinas.
- (E) 55 máquinas.

**18) Uma sequência numérica tem 100 termos, e cada um deles, com exceção do primeiro, obtém-se somando o termo anterior com três unidades. Sabendo que o quarto termo desta sequência é 11, qual das opções seguintes NÃO pode fazer parte desta sequência numérica?**

- (A) 20.
- (B) 29.
- (C) 50.
- (D) 60.
- (E) 65.

|                             |
|-----------------------------|
| <b>CONHECIMENTOS GERAIS</b> |
|-----------------------------|

**19) Preencha as lacunas com a alternativa CORRETA:**

Nas Eleições Gerais de 2026, marcadas para 4 de outubro, o eleitorado brasileiro fará seis escolhas na urna eletrônica. Os deputados federais e os deputados estaduais são eleitos pelo sistema \_\_\_\_\_, no qual a distribuição das cadeiras considera a votação obtida por partidos e federações. Já o presidente da República, os governadores e os senadores são escolhidos pelo sistema \_\_\_\_\_, que elege diretamente os candidatos mais votados. Neste pleito, o Senado Federal terá dois terços de suas cadeiras renovadas, razão pela qual cada eleitor deverá votar em \_\_\_\_\_ candidatos diferentes para essa casa legislativa.

- (A) Proporcional/majoritário/dois.
- (B) Majoritário/proporcional/dois.
- (C) Proporcional/distrital/três.
- (D) Majoritário/proporcional/três.
- (E) Distrital/majoritário/dois.

20) Em novembro de 2025, o Brasil sediou a 30ª Conferência das Nações Unidas sobre Mudança do Clima, encontro que reuniu representantes de quase duas centenas de Partes signatárias da convenção climática da ONU e que marcou os dez anos do Acordo de Paris. Sobre essa conferência e seus desdobramentos, marque V para VERDADEIRO ou F para FALSO e assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

( ) A conferência foi realizada em Belém, no estado do Pará, e é apontada como a primeira Conferência do Clima das Nações Unidas sediada em território amazônico.

( ) O conjunto de decisões aprovado ao final do encontro ficou conhecido como Pacote de Belém e reuniu compromissos em áreas como transição justa, financiamento da adaptação, gênero e tecnologia.

( ) O plano brasileiro para o fundo climático foi aprovado por adesão unânime de todos os países presentes, com anúncio imediato de trezentos bilhões de dólares já depositados, resultado saudado como a maior vitória da diplomacia brasileira em conferências ambientais.

( ) A conferência determinou que o Brasil proíba o uso de petróleo em todo o território nacional até 2035, substituindo-o exclusivamente por biocombustíveis produzidos na Amazônia.

(A) V-F-V-F.

(B) V-V-F-F.

(C) F-V-V-F.

(D) F-F-V-V.

(E) V-V-V-V.

21) Encerrada a edição de 2026, a atenção do futebol mundial se voltou para a próxima Copa do Mundo FIFA masculina, marcada para 2030 e apresentada pela entidade como a mais espalhada da história do torneio. O Mundial celebrará o centenário da competição, cuja primeira edição foi realizada em 1930, e por isso terá partidas inaugurais na América do Sul, com um jogo no Uruguai, um na Argentina e um no Paraguai. Os demais 101 confrontos, contudo, serão disputados em outros três países, situados na Europa e na África, que concentrarão a estrutura da competição. Qual das alternativas abaixo se refere aos três países que receberão a maior parte dos jogos dessa edição?

(A) Itália, Grécia e Turquia.

(B) França, Bélgica e Argélia.

(C) Espanha, Portugal e Marrocos.

(D) Alemanha, Áustria e Tunísia.

(E) Inglaterra, Irlanda e Egito.

22) Em 2026, concluída a tramitação no Congresso Nacional, a Presidência da República sancionou lei que determinou a inscrição do nome de um esportista brasileiro no Livro dos Heróis e Heroínas da Pátria, obra gravada em páginas de aço e mantida no Panteão da Pátria e da Liberdade Tancredo Neves, na Praça dos Três Poderes, em Brasília. A homenagem, criada em 1992 e reservada a personalidades com papel relevante na defesa ou na construção do país, alcançou um piloto que conquistou três títulos mundiais de Fórmula 1, somou 41 vitórias em Grandes Prêmios e morreu em 1994, aos 34 anos, em acidente durante o Grande Prêmio de San Marino, disputado no circuito de Ímola, na Itália. Qual das alternativas abaixo se refere ao esportista homenageado por essa lei?

(A) Ayrton Senna.

(B) Emerson Fittipaldi.

(C) Nelson Piquet.

(D) Rubens Barrichello.

(E) José Carlos Pace.

**23) A política comercial do Mercosul passou por um período de intensa movimentação entre 2023 e 2026, com a conclusão e a assinatura de tratados que ampliaram de forma expressiva a rede de parceiros do bloco sul-americano. Segundo o governo brasileiro, a parcela do comércio exterior do país beneficiada por preferências tarifárias deve saltar de cerca de 12% para mais de 30% com a entrada em vigor desses instrumentos, que abrangem mercados da Europa e da Ásia. As negociações, algumas iniciadas ainda na década de 1990, trataram de acesso a mercados, serviços, compras governamentais, propriedade intelectual e comércio eletrônico. Sobre o tema, com quais parceiros o Mercosul efetivamente firmou acordos de livre-comércio? Analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa CORRETA:**

**I - Estados Unidos, maior economia do mundo e um dos principais destinos das exportações industriais brasileiras.**

**II - União Europeia, bloco formado por 27 países e um dos maiores mercados consumidores do planeta.**

**III - Associação Europeia de Livre Comércio (EFTA), integrada por Islândia, Liechtenstein, Noruega e Suíça.**

**IV - Singapura, cidade-Estado do Sudeste Asiático e importante centro logístico e financeiro da região.**

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

**24) Em outubro de 2025, o Comitê Norueguês do Nobel anunciou em Oslo a escolha da laureada do Prêmio Nobel da Paz daquele ano: uma engenheira industrial e ex-parlamentar, apontada pelo comitê por sua atuação na oposição ao governo de Nicolás Maduro. A decisão foi seguida de controvérsia. A Casa Branca criticou publicamente o comitê, sustentando que a honraria deveria ter sido concedida ao presidente Donald Trump, enquanto a própria escolhida dedicou o prêmio ao mandatário norte-americano, gesto que levou analistas a questionar o uso político da premiação. Já o Instituto Nobel norueguês registrou que um prêmio anunciado não pode ser revogado, compartilhado nem transferido a terceiros. Sobre o tema, assinale a alternativa abaixo que se refere à laureada com o Prêmio Nobel da Paz de 2025:**

- (A) Malala Yousafzai.
- (B) Rigoberta Menchú.
- (C) Nadia Murad.
- (D) Narges Mohammadi.
- (E) María Corina Machado.

**25) Recentemente, a Câmara Municipal de Boa Esperança do Iguaçu aprovou por unanimidade projeto do Poder Executivo que atualizou a legislação local sobre proteção e defesa civil. A nova lei estruturou o conjunto de órgãos responsáveis pela prevenção, pela preparação e pela resposta a desastres no território municipal, prevendo entre seus dispositivos uma coordenadoria, um conselho e um fundo destinado a situações de calamidade pública, cuja regulamentação será feita por decretos, portarias e demais atos oficiais. Qual das alternativas abaixo se refere à estrutura criada por essa lei municipal?**

- (A) Comissão Municipal de Enfrentamento às Violências.
- (B) Serviço de Inspeção Municipal.
- (C) Sistema Municipal de Proteção e Defesa Civil.
- (D) Conselho Municipal de Desenvolvimento Rural.
- (E) Sistema Municipal de Meio Ambiente.



**26) Paciente, 28 anos, primigesta, com 26 semanas de gestação por ultrassonografia de primeiro trimestre. Queixa Principal: Dor em baixo ventre e sensação de "barriga dura" que melhora com o repouso. História da Doença Atual: Paciente relata que, há dois dias, vem apresentando episódios esporádicos de endurecimento uterino, com duração aproximada de 30 segundos, cerca de 3 a 4 vezes ao dia. As contrações são de fraca intensidade, localizadas principalmente no fundo uterino e sem irradiação para a região lombar. Nega perda de líquido amniótico, sangramento vaginal ou febre. Relata movimentação fetal preservada.**

**Exame Físico/Obstétrico:**

- Sinais vitais normais (PA: 110/70 mmHg, FC: 78 bpm, Tax: 36,5 °C).
- Dinâmica uterina: Ausente durante o período de exame (10 minutos).
- Altura uterina: 24 cm.
- Batimentos cardíofetais (BCF): 144 bpm, rítmicos.
- Exame especular: Conteúdo vaginal fisiológico, sem sangramento ou saída de líquido pelo colo uterino.
- Toque vaginal: Colo posterior, grosso, fechado e com comprimento preservado.

**Com base no quadro clínico exposto e nos conhecimentos sobre a contratilidade uterina na gestação, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) O quadro clínico descrito é altamente compatível com as contrações de Braxton Hicks, que são fisiológicas, indolores ou pouco dolorosas e sem ritmo regular.
- (B) Diante do quadro apresentado e do toque vaginal sem modificações cervicais, está indicado o internamento hospitalar imediato para início de tocolise por via endovenosa com o objetivo de evitar o parto prematuro.
- (C) As contrações de Braxton Hicks diferem das contrações do trabalho de parto verdadeiro principalmente porque não promovem o apagamento e a dilatação progressiva do colo uterino.
- (D) É fundamental orientar a paciente sobre os sinais de alerta para o trabalho de parto prematuro, tais como aumento na frequência e intensidade das contrações, dor lombar persistente ou perda de fluido vaginal.
- (E) A desidratação e o esforço físico são fatores que podem aumentar a frequência das contrações uterinas esporádicas nesta idade gestacional, sendo o repouso e a hidratação medidas iniciais adequadas.

**27) A pelve feminina possui características anatômicas marcantes, adaptadas para funções reprodutivas e para o parto, além de conter órgãos dos sistemas urinário, digestório e genital. Com base nos seus conhecimentos sobre a anatomia pélvica da mulher, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) A artéria uterina, principal responsável pela vascularização do útero, é um ramo direto da divisão posterior da artéria ilíaca interna.
- (B) O útero está localizado normalmente em uma posição de anterversão e anteroflexão, situando-se logo acima e atrás da bexiga urinária.
- (C) O ligamento redondo do útero estende-se do útero até os grandes lábios da vulva, passando através do canal inguinal.
- (D) O músculo levantador do ânus, composto pelos músculos puborretal, pubococcígeo e iliococcígeo, forma a maior parte do diafragma pélvico.
- (E) A pelve ginecoide é o tipo pélvico mais comum nas mulheres, caracterizando-se por um estreito superior arredondado ou levemente ovalado e paredes laterais retas.

**28) Uma mulher de 28 anos, nuligesta, comparece ao pronto-atendimento com queixa de dor pélvica em cólica de forte intensidade, com início há cerca de 12 horas, localizada principalmente em fossa ilíaca direita. Relata que a dor piora ao se movimentar e é acompanhada de náuseas e dois episódios de vômito. Nega febre, queixas urinárias ou alterações intestinais. Sua última menstruação ocorreu há 6 semanas, e ela possui ciclos menstruais irregulares. Ao exame físico, apresenta-se afebril (36,8 °C), hemodinamicamente estável, com dor importante à palpação profunda de fossa ilíaca direita, associada a sinal de descompressão brusca dolorosa (Blumberg positivo). O toque vaginal revela dor em anexo direito e à mobilização do colo uterino.**

**Considerando o caso clínico e as principais hipóteses diagnósticas para dor pélvica aguda em mulheres em idade fértil, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) O teste de gravidez (Beta-hCG urinário ou sérico) é o primeiro exame a ser solicitado, pois a gestação ectópica é um diagnóstico diferencial obrigatório e potencialmente fatal.
- (B) Caso o Beta-hCG seja negativo, a apendicite aguda permanece como um diagnóstico diferencial importante, sendo a ultrassonografia de abdome ou a tomografia computadorizada úteis para a confirmação.
- (C) A presença do sinal de Blumberg positivo e a dor à mobilização do colo uterino são patognomônicos de Doença Inflamatória Pélvica (DIP), o que dispensa a realização de exames de imagem e autoriza o início imediato de antibioticoterapia isolada.
- (D) A torção ovariana ou anexial deve ser fortemente considerada, especialmente pela dor de início agudo e presença de náuseas/vômitos, sendo a ultrassonografia com Doppler o exame de escolha inicial.
- (E) Um corpo lúteo hemorrágico roto pode mimetizar perfeitamente esse quadro, e o tratamento inicial em pacientes hemodinamicamente estáveis e sem sinais de sangramento volumoso costuma ser conservador.

**29) Uma jovem de 19 anos, nuligesta, comparece à consulta ginecológica queixando-se de dores pélvicas em cólica de forte intensidade, que iniciam um dia antes do fluxo menstrual e duram cerca de 48 horas. A paciente relata que os sintomas começaram aproximadamente um ano após a sua menarca (ocorrida aos 12 anos) e vêm piorando progressivamente, acompanhados de náuseas e cefaleia ocasionais. Relata que a dor impacta significativamente suas atividades acadêmicas. Ao exame físico e ginecológico, não apresentam alterações; o desenvolvimento de caracteres sexuais secundários é normal para a idade. Uma ultrassonografia transvaginal recente evidenciou útero e anexos de tamanho e morfologia normais, sem massas ou coleções livres.**

**Com base no quadro clínico apresentado e nos conhecimentos atuais sobre o manejo e a fisiopatologia da dismenorreia, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) O diagnóstico mais provável para o caso é de dismenorreia primária, cuja fisiopatologia está intimamente ligada à produção excessiva de prostaglandinas (como a PGF2α) pelo endométrio secretor.
- (B) O tratamento inicial de escolha envolve o uso de anti-inflamatórios não esteroides (AINEs), que agem inibindo a enzima ciclo-oxigenase (COX) e reduzindo a pressão intrauterina.
- (C) Os anticoncepcionais hormonais combinados orais são uma excelente opção terapêutica de segunda linha ou associada, pois promovem a atrofia endometrial e suprimem a ovulação.
- (D) Diante da suspeita de dismenorreia secundária, a videolaparoscopia mantém-se como o padrão-ouro definitivo para o diagnóstico de condições ocultas como a endometriose peritoneal.
- (E) A ausência de resposta terapêutica após 3 a 6 meses de tratamento otimizado com AINEs e terapia hormonal confirma o diagnóstico de dismenorreia primária psicogênica, dispensando propeidêutica complementar.

**30) Em relação ao desenvolvimento embriológico do sistema genital e das estruturas da pelve feminina, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) Os ductos paramesonéfricos (de Müller) são os principais responsáveis pela formação das tubas uterinas, do útero e da porção superior da vagina.
- (B) A ausência do hormônio antimülleriano (AMH) e da testosterona no embrião feminino permite a regressão natural dos ductos mesonéfricos (de Wolff).
- (C) O terço inferior da vagina tem sua origem embriológica a partir do seio urogenital, unindo-se posteriormente à porção superior derivada dos ductos paramesonéfricos.
- (D) O tubérculo genital se alonga significativamente sob a influência de estrogênios para formar o corpo do clitóris e os pequenos lábios vaginais.
- (E) Os ovários desenvolvem-se a partir da crista gonadal e sua diferenciação fenotípica ocorre mais tardiamente no desenvolvimento em comparação com os testículos.

**31) Uma mulher de 52 anos, G3P3 (três partos vaginais), vai ao consultório queixando-se de perda involuntária de urina há cerca de um ano. Ela relata que os episódios ocorrem principalmente ao tossir, espirrar e durante as aulas de pilates. Nega urgência miccional, noctúria ou sensação de esvaziamento incompleto da bexiga. Ao exame físico em posição ginecológica, sob manobra de Valsalva, observa-se perda de urina pelo meato uretral externo, associada a um cistocele discreto (estádio I de POP-Q). O diário miccional mostra frequência urinária normal e volume residual pós-miccional de 20 mL.**

**Com base no caso clínico acima e nas diretrizes atuais sobre incontinência urinária feminina, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) O diagnóstico principal da paciente é de incontinência urinária de esforço (IUE), sugerido pela perda urinária associada ao aumento da pressão intra-abdominal.
- (B) A fisioterapia pélvica, focada no treinamento dos músculos do assoalho pélvico, é recomendada como primeira linha de tratamento para esta paciente.
- (C) O tratamento cirúrgico com a técnica de sling suburetral sintético (miduretral) deve ser instituído de forma imediata como primeira linha terapêutica, sobrepondo-se às modificações de estilo de vida.
- (D) A multiparidade por parto vaginal e as atividades físicas de impacto/esforço abdominal são fatores de risco conhecidos para a condição descrita.
- (E) Caso o tratamento conservador falhe, a cirurgia de sling suburetral (como o TVT ou TOT) surge como uma opção terapêutica padrão-ouro com altas taxas de cura.

**32) Em relação às principais vulvovaginites e vaginoses observadas na prática ginecológica, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) A vaginose bacteriana é um desequilíbrio da microbiota vaginal caracterizado pela redução de lactobacilos produtores de peróxido de hidrogênio e pelo supercrescimento de bactérias anaeróbias, como a *Gardnerella vaginalis*.
- (B) O teste do pH vaginal é um critério clínico útil, apresentando-se tipicamente ácido (abaixo de 4,5) nos casos de vaginose bacteriana e de tricomoníase, e mais alcalino (acima de 4,5) na candidíase vulvovaginal.
- (C) O teste das aminas (Whiff test ou teste do cheiro) consiste na adição de uma gota de hidróxido de potássio (KOH) a 10% sobre a secreção vaginal, resultando na liberação de um odor fétido semelhante a peixe podre em casos de vaginose bacteriana.
- (D) O diagnóstico laboratorial da tricomoníase pode ser realizado através do exame microscópico a fresco, no qual se observa a presença do protozoário flagelado *Trichomonas vaginalis* com sua motilidade característica.
- (E) A vaginite atrófica é uma condição não infecciosa decorrente do hipoestrogenismo, comum em mulheres na pós-menopausa, que cursa com afinamento do epitélio vaginal, secura, prurido e aumento do risco de sangramentos e infecções secundárias.

**33) História Clínica:** Paciente, 54 anos, multipara (G3P3, todos partos vaginais, sendo o último fórceps devido à exaustão materna), na pós-menopausa há 4 anos, sem terapia de reposição hormonal. Procura atendimento ginecológico queixando-se de sensação de "bola na vagina" que piora ao final do dia ou após carregar peso, associada à perda involuntária de urina aos grandes esforços (como tossir e espirrar). Relata também funcionamento intestinal lentificado, necessitando, por vezes, realizar pressão digital na parede vaginal posterior para conseguir evacuar. Ao exame físico em posição ginecológica e sob manobra de Valsalva, observa-se protrusão da parede vaginal anterior e posterior que ultrapassa o hímen em cerca de 2 cm, além de hipermobilidade do colo vesical.

**Com base no quadro clínico exposto e nos conhecimentos sobre os distúrbios do assoalho pélvico feminino, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) O relato de necessidade de compressão digital na parede vaginal posterior para defecar é característico do defeito do compartimento posterior, conhecido como retocele.
- (B) Os partos vaginais múltiplos e o uso de fórceps são fatores de risco obstétricos clássicos para o estiramento e lesão do tecido conjuntivo e do músculo levantador do ânus.
- (C) A perda urinária descrita aos esforços (tossir e espirrar) configura um quadro de Incontinência Urinária de Esforço (IUE), frequentemente associada à hipermobilidade do colo vesical e à deficiência do suporte fascial pélvico.
- (D) De acordo com o sistema de estadiamento POP-Q (Pelvic Organ Prolapse Quantitation), o prolapso dessa paciente é classificado como Estágio I, pois a porção mais distal do prolapso está além do hímen.
- (E) O hipoestrogenismo decorrente da menopausa contribui para o enfraquecimento das estruturas de sustentação pélvica, devido à redução do colágeno e da elasticidade dos tecidos viscerais e fasciais.

**34) História clínica:** Mulher de 28 anos, nuligesta, procura o consultório ginecológico com queixa de dor pélvica crônica, dismenorrea intensa que não melhora com anti-inflamatórios comuns e dispareunia de profundidade há cerca de 2 anos. Relata também que está tentando engravidar há 18 meses, sem sucesso. Ao exame físico, apresenta dor à palpação de anexos e espessamento doloroso dos ligamentos utrossacrais. A ultrassonografia transvaginal com preparo intestinal revelou a presença de uma imagem cística, de conteúdo hipoecoico e homogêneo, medindo 4 cm no ovário esquerdo, além de focos de aderência na região retrocervical.

**Com base no quadro clínico exposto e nas diretrizes atuais sobre o diagnóstico, fisiopatologia e tratamento da endometriose, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) A videolaparoscopia com biópsia e confirmação histopatológica permanece como o único método aceitável para iniciar o tratamento clínico da doença.
- (B) O cisto ovariano descrito no exame de imagem da paciente é característico de um endometrioma, também conhecido como "cisto de chocolate".
- (C) A teoria da menstruação retrógrada (Sampson) é uma das mais aceitas para explicar a patogênese da endometriose, embora isoladamente não explique todos os casos.
- (D) O tratamento inicial para a dor pélvica associada à endometriose pode incluir o uso de anticoncepcionais orais combinados ou progestágenos isolados.
- (E) A infertilidade apresentada pela paciente pode estar relacionada tanto à distorção da anatomia pélvica por aderências quanto a fatores inflamatórios locais.

**35) Uma paciente de 15 anos de idade, primigesta com idade gestacional de 14 semanas, comparece à sua primeira consulta de pré-natal acompanhada pela mãe. Durante a anamnese, a adolescente demonstra timidez, mas relata que a gestação não foi planejada e expressa preocupação com a continuidade dos seus estudos escolares. Diante do quadro clínico e epidemiológico da gravidez na adolescência, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) A evasão escolar é uma consequência socioeconômica frequentemente associada à gestação na adolescência, impactando negativamente a inserção futura da jovem no mercado de trabalho.
- (B) Do ponto de vista biológico, a gravidez em adolescentes abaixo de 16 anos está associada a um maior risco de complicações obstétricas, como a pré-eclâmpsia e a prematuridade.
- (C) O acolhimento dessa paciente deve ser multiprofissional, garantindo o sigilo médico e a privacidade, mesmo que ela esteja acompanhada por um responsável legal.
- (D) Devido à menor maturidade do sistema reprodutor, recém-nascidos de mães adolescentes apresentam, epidemiologicamente, maior incidência de baixo peso ao nascer.
- (E) O início do acompanhamento pré-natal no segundo trimestre, como no caso relatado, é o ideal e recomendado pelo Ministério da Saúde para garantir o rastreamento precoce de malformações fetais.

**36) A Doença Hemolítica Perinatal (DHPN), também conhecida como eritroblastose fetal, é uma afecção imunológica decorrente da incompatibilidade sanguínea entre a mãe e o feto. Sobre a fisiopatologia, diagnóstico e manejo dessa condição, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) A forma mais grave da doença ocorre por incompatibilidade do sistema Rh (antígeno D), necessitando que a mãe seja Rh negativo e o feto seja Rh positivo.
- (B) O teste de Coombs Indireto é realizado no sangue materno para detectar a presença de anticorpos livres, enquanto o teste de Coombs Direto é feito no sangue do cordão umbilical ou do recém-nascido para identificar anticorpos fixados às hemácias fetais.
- (C) A profilaxia com imunoglobulina anti-D deve ser administrada a todas as gestantes Rh negativo com parceiro Rh positivo (ou desconhecido) por volta da 28ª semana de gestação e, rotineiramente, até 72 horas após o parto de um RN Rh positivo, desde que a mãe já não esteja aloimunizada.
- (D) Na incompatibilidade pelo sistema ABO, a doença costuma ser mais precoce e clinicamente mais grave logo na primeira gestação se comparada à incompatibilidade Rh, exigindo frequentemente exsanguineotransfusão intrauterina.
- (E) A dopplervelocimetria da artéria cerebral média (ACM) do feto é o método não invasivo de escolha para o rastreamento e avaliação da anemia fetal grave, baseando-se no pico de velocidade sistólica (PVS).

**37) Uma gestante de 32 anos, multípara (G3P2A0), com idade gestacional de 31 semanas e 4 dias, procura o pronto-atendimento obstétrico relatando sangramento vaginal de início súbito, em quantidade moderada, com coloração vermelho-viva. Ela nega dores abdominais ou contrações uterinas. Ao exame físico, apresenta-se hemodinamicamente estável (PA: 110x70 mmHg, FC: 82 bpm), com útero indolor, tônus uterino normal (sem hipertonia) e batimentos cardíacos presentes e normais (142 bpm). A ultrassonografia transvaginal realizada na semana anterior confirmou o diagnóstico de placenta prévia oclusiva total. Considerando o caso clínico e as diretrizes atuais para o manejo da placenta prévia, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) O exame de toque vaginal deve ser evitado neste momento pelo risco de exacerbação grave do sangramento.
- (B) A conduta inicial imediata deve ser a estabilização materna e o repouso, visando o manejo conservador devido à prematuridade fetal.
- (C) A corticoterapia antenatal para aceleração da maturidade pulmonar fetal está indicada para esta paciente.
- (D) Caso ocorra instabilidade hemodinâmica materna refratária ou sofrimento fetal agudo, a cesariana de urgência deve ser indicada independentemente da idade gestacional.
- (E) Por se tratar de uma placenta prévia oclusiva total, se a paciente evoluir clinicamente bem e sem novos sangramentos, o parto vaginal poderá ser planejado eletivamente com 39 semanas.

**38) Paciente, 28 anos, primigesta, com 34 semanas de gestação, comparece à consulta de pré-natal de urgência com queixa de cefaleia holocraniana persistente que não melhora com analgésicos comuns, associada a embaçamento visual e dor no quadrante superior direito do abdômen. Ao exame físico, apresenta-se consciente, orientada, com Pressão Arterial (PA) de 165/110 mmHg (confirmada após 15 minutos de repouso) e edema de membros inferiores (3+/4+). O exame de fita reagente de urina revelou proteinúria de 2+. Os exames laboratoriais demonstram plaquetas em 85.000/mm<sup>3</sup>, creatinina de 1,2 mg/dL e transaminases hepáticas (TGO e TGP) três vezes acima do valor de referência do limite superior.**

**Com base no quadro clínico e laboratorial apresentado, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) A paciente apresenta critérios diagnósticos para pré-eclâmpsia com sinais de gravidade, necessitando de internação imediata.
- (B) O sulfato de magnésio deve ser iniciado prontamente nesta paciente com o objetivo principal de realizar o controle agudo da pressão arterial severa.
- (C) Os achados laboratoriais de trombocitopenia e elevação das transaminases hepáticas sugerem a sobreposição de disfunção orgânica severa, compatível com os critérios da Síndrome HELLP (Hemolysis / Hemólise, Elevated Liver enzymes / Elevação das enzimas hepáticas e Low Platelets / Plaquetopenia).
- (D) A hidralazina ou o labetalol por via intravenosa são opções adequadas para o manejo imediato dos níveis pressóricos desta paciente, visando prevenir o acidente vascular cerebral.
- (E) A interrupção da gestação está indicada após a estabilização materna, considerando a idade gestacional e os sinais de gravidade documentados.

**39) Uma gestante de 26 anos, G2P1 (parto vaginal prévio a termo), com 18 semanas de gestação por dados ecográficos do primeiro trimestre, dá entrada na emergência obstétrica queixando-se de dor em cólica na região hipogástrica de forte intensidade e sangramento vaginal em moderada quantidade com presença de coágulos há 4 horas. Ao exame físico: corada, desidratada (+/4+), hemodinamicamente estável (PA: 110/70 mmHg, FC: 82 bpm). Ao exame especular: sangramento ativo em moderada quantidade pelo colo uterino. Ao toque vaginal: colo uterino centralizado, apagado e com dilatação de 3 cm, sendo possível palpar o polo inferior da bolsa amniótica íntegro. A ultrassonografia realizada à beira leito demonstra feto único, pélvico, com batimentos cardíofetais presentes e rítmicos de 145 bpm.**

**Considerando o quadro clínico exposto e a literatura médica atual sobre o abortamento tardio, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) O caso clínico descreve uma situação clássica de abortamento inevitável, caracterizado pelas modificações cervicais significativas na presença de vitalidade embrionária/fetal.
- (B) Caso a paciente evolua para o abortamento completo, a conduta subsequente em gestações acima de 12 semanas frequentemente exige a revisão da cavidade uterina por curetagem ou aspiração manual intrauterina (AMIU), devido ao maior risco de retenção placentária.
- (C) O diagnóstico diferencial principal para a dilatação cervical indolor e progressiva no segundo trimestre é a incompetência istmocervical (IIC), quadro no qual a cerclagem uterina de urgência seria a conduta imediata ideal mesmo na presença de contrações uterinas regulares e sangramento moderado.
- (D) Sendo o abortamento tardio aquele que ocorre entre a 12<sup>a</sup> e a 20<sup>a</sup>-22<sup>a</sup> semanas de gestação, as causas genéticas ou cromossômicas tornam-se proporcionalmente menos frequentes do que nos abortamentos precoces.
- (E) Na condução do abortamento inevitável ou em curso nesta idade gestacional, o uso do misoprostol pode ser indicado para induzir ou acelerar o esvaziamento uterino, seguido ou não de curetagem se houver retenção de anexos ovulares.

**40) História Clínica:** Paciente, 28 anos, nuligesta, comparece ao consultório ginecológico queixando-se de dor pélvica crônica há cerca de 3 anos, com piora progressiva. Refere dismenorreia intensa (escala visual analógica de dor = 9/10) que não melhora com anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs), além de dispareunia de profundidade e episódios de disquezia (dor ao evacuar) durante o período menstrual.

- **Exame Físico:** Ao toque vaginal combinado, apresenta útero retrovertido, com mobilidade reduzida e dor à mobilização cervical. Presença de espessamento e nodularidade dolorosa em região de ligamentos uterossacros e fundo de saco posterior.

- **Exames Complementares:** A ultrassonografia transvaginal com preparo intestinal e a ressonância magnética da pelve demonstraram focos de endometriose profunda acometendo ligamentos uterossacros e parede anterior do reto (comprometendo a camada muscular, sem invasão da mucosa), além de um endometrioma de 4 cm no ovário esquerdo. Diante do quadro refratário e do desejo de gestação futura, optou-se pela abordagem cirúrgica por videolaparoscopia.

**Com base no caso clínico exposto e nas diretrizes atuais sobre o diagnóstico e tratamento cirúrgico da endometriose por videolaparoscopia, assinale a alternativa INCORRETA:**

(A) A visualização direta das lesões por videolaparoscopia permite classificar a extensão da doença e identificar focos típicos (em "queimadura de pólvora") e atípicos (lesões vermelhas ou vesiculares).

(B) O endometrioma ovariano esquerdo deve ser preferencialmente tratado por meio da cistectomia (retirada da cápsula do cisto) em vez da mera drenagem ou ablação, visando reduzir as taxas de recorrência da dor e da doença.

(C) Em casos de endometriose profunda com acometimento intestinal (como o retossigmoide), a cirurgia laparoscópica deve focar exclusivamente na retirada do útero e ovários (histerectomia com anexectomia), sendo contraindicada a ressecção segmentar ou o *shaving* retal pelo alto risco de fístulas.

(D) A manipulação cirúrgica no ovário para a exérese do endometrioma pode reduzir temporariamente ou definitivamente a reserva ovariana, um fator crítico a ser discutido com a paciente que deseja engravidar.

(E) A despeito do avanço dos exames de imagem (como a ressonância magnética pélvica), o diagnóstico definitivo da endometriose ainda depende fundamentalmente da visualização laparoscópica associada à confirmação histopatológica.

**41) Uma jovem de 19 anos comparece ao serviço de pronto atendimento acompanhada por uma amiga. Ela relata ter sofrido violência sexual há aproximadamente 36 horas. Relata que o agressor não utilizou preservativo. A paciente está muito ansiosa, chorosa, mas cooperativa com o atendimento. Nega histórico de alergias medicamentosas e refere que seu último ciclo menstrual ocorreu há duas semanas. Ela não faz uso de métodos contraceptivos regulares e não trouxe cartão de vacinação.**

**Considerando o caso clínico e o protocolo de atendimento às vítimas de violência sexual, assinale a alternativa INCORRETA:**

(A) A profilaxia pós-exposição (PEP) para o HIV deve ser iniciada imediatamente com o esquema de três antirretrovirais por 28 dias.

(B) A anticoncepção de emergência deve ser realizada preferencialmente com Levonorgestrel 1,5 mg em dose única, pois ainda está dentro do prazo de eficácia.

(C) A profilaxia para infecções sexualmente transmissíveis (IST) não virais deve incluir esquemas para clamídia, gonorreia e tricomôníase.

(D) O registro policial ou a apresentação de boletim de ocorrência (BO) não é obrigatório para que a paciente receba o atendimento médico e as profilaxias.

(E) A profilaxia pós-exposição para a Hepatite B com vacina e imunoglobulina humana anti-hepatite B (IGHAHB) está indicada apenas se o agressor for comprovadamente portador do vírus.

**42) Mulher de 28 anos, secundigesta, com antecedente de parto vaginal prévio, procura o serviço de pronto-atendimento com queixa de dor pélvica em cólica de forte intensidade, localizada principalmente em fossa ilíaca direita, associada a sangramento vaginal de pequena quantidade há dois dias. Informa atraso menstrual de aproximadamente seis semanas. Ao exame físico, apresenta-se afebril, corada, com estabilidade hemodinâmica (PA = 110/70 mmHg, FC = 82 bpm). O exame do abdômen revela dor à palpação profunda em hipogástrio e fossa ilíaca direita, sem sinais de peritonite. Ao exame especular, observa-se sangramento escuro em pequena quantidade pelo orifício externo do colo uterino. No toque vaginal bimanual, o útero tem tamanho normal, há dor importante à mobilização do colo uterino e palpa-se massa anexial dolorosa à direita. Os exames laboratoriais confirmam  $\beta$ -hCG quantitativo de 3.200 mUI/mL. A ultrassonografia transvaginal (USTV) demonstra útero sem saco gestacional em seu interior, endométrio medindo 12 mm de espessura e imagem anexial à direita compatível com anel tubário medindo 3,0 cm, sem atividade cardíaca embrionária detectável. Livre de líquido livre na cavidade pélvica.**

**Com base no quadro clínico e nos achados complementares descritos, assinale a alternativa INCORRETA em relação ao diagnóstico e manejo deste caso:**

- (A) O diagnóstico mais provável para o quadro apresentado é de gravidez ectópica tubária íntegra.
- (B) O tratamento medicamentoso com metotrexato em dose única é uma opção terapêutica inicial válida para esta paciente.
- (C) A dosagem seriada de  $\beta$ -hCG quantitativo e a ultrassonografia transvaginal são fundamentais para o diagnóstico diferencial com abortamento.
- (D) Diante da estabilidade hemodinâmica da paciente, a conduta expectante com observação clínica rigorosa é a conduta padrão ouro imediata.
- (E) Caso a paciente optasse pelo tratamento cirúrgico, a salpingostomia linear (cirurgia conservadora) seria uma opção viável devido à integridade tubária.

**43) Paciente mulher, 24 anos, nuligesta, comparece à consulta ginecológica relatando o aparecimento de um nódulo em mama direita há cerca de 3 meses. Ela refere que o nódulo é indolor, mas nota um leve aumento de tamanho e maior sensibilidade no período pré-menstrual. Ao exame físico, palpa-se um nódulo no quadrante superior externo da mama direita, de aproximadamente 2 cm, móvel, de consistência fibroelástica, bem delimitado e sem alterações na pele adjacente ou linfonodopatias axilares. A ultrassonografia mamária revelou uma imagem nodular sólida, ovalada, circunscrita, hipoecoica, com o maior eixo paralelo à pele, classificada como BI-RADS 3.**

**Considerando o caso clínico e as principais patologias benignas da mama, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) O fibroadenoma é a neoplasia benigna mais comum da mama na pós-menopausa imediata, ocorrendo devido ao pico de progesterona característico dessa fase.
- (B) Lesões classificadas como BI-RADS 3 apresentam um risco de malignidade inferior a 2%, sendo a conduta inicial padrão o acompanhamento mamográfico ou ultrassonográfico semestral.
- (C) O achado de fluxo vascular central exuberante ao Doppler é uma característica típica e esperada que confirma a benignidade do fibroadenoma.
- (D) O diagnóstico mais provável para o quadro clínico e ultrassonográfico da paciente é o fibroadenoma.
- (E) Se a paciente optar por biópsia por agulha grossa (core biopsy) e o resultado histopatológico confirmar fibroadenoma simples, o risco subsequente de desenvolvimento de câncer de mama não estará significativamente aumentado.



**44) Em relação ao climatério e à menopausa, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) A mulher não precisa se preocupar com métodos anticoncepcionais, pois a chance de engravidar torna-se nula devido à queda dos hormônios.
- (B) A menopausa é o marco que define a última menstruação, confirmada após 12 meses seguidos sem sangramento.
- (C) Durante essa fase, há uma queda na produção de hormônios femininos, podendo causar ondas de calor e alterações no humor.
- (D) O climatério é o período de transição que ocorre entre a fase reprodutiva e a não reprodutiva da mulher.
- (E) A perda de massa óssea (osteoporose) é uma consequência a longo prazo dessa diminuição hormonal.

**45) O diagnóstico de gestação baseia-se em sinais de presunção, probabilidade e certeza. O sinal de Puzos (rechaço fetal intrauterino) e a percepção dos movimentos fetais pelo médico são classificados como sinais de certeza, e não de probabilidade. Além disso, os batimentos cardíofetais (BCF) podem ser detectados pelo sonar Doppler bem mais cedo, por volta da 10<sup>a</sup> à 12<sup>a</sup> semana.**

**No diagnóstico e acompanhamento da gestação, a propedêutica clínica e laboratorial é fundamental para a diferenciação dos sinais e sintomas. Com base nos sinais de presunção, probabilidade e certeza, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) Os sinais de presunção de gravidez são predominantemente sistêmicos e maternos, incluindo manifestações clínicas como náuseas, polaciúria, mastalgia, fadiga e a interrupção dos ciclos menstruais (amenorreia).
- (B) O Sinal de Puzos (rechaço fetal) e a percepção dos movimentos fetais pelo examinador são classificados como sinais de probabilidade, enquanto a ausculta dos batimentos cardíofetais (BCF) com o sonar Doppler só é possível após a 20<sup>a</sup> semana.
- (C) Modificações uterinas detectadas no exame físico, como o amolecimento do istmo uterino (Sinal de Hegar) e a coloração violácea da mucosa vaginal e vulvar (Sinal de Chadwick/Jacquemier), são consideradas sinais de probabilidade.
- (D) O diagnóstico laboratorial de gravidez fundamenta-se na detecção da subunidade beta do hormônio gonadotrofina coriônica humana ( $\beta$ -hCG), cuja produção pelo sinciciotrofoblasto duplica a cada 48 horas no início de uma gestação viável.
- (E) A ultrassonografia transvaginal é o método de imagem de escolha para a propedêutica inicial, sendo capaz de identificar o saco gestacional a partir da 4<sup>a</sup> ou 5<sup>a</sup> semana de idade gestacional.

**46) O câncer de mama é a neoplasia maligna mais comum entre as mulheres mundialmente (excetuando-se o câncer de pele não melanoma). Sobre a epidemiologia, o diagnóstico e o tratamento dessa patologia, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) O carcinoma ductal infiltrante (ou tipo não especial) é o tipo histológico mais comum de câncer de mama invasor.
- (B) O rastreamento mamográfico bianual é recomendado de forma geral para mulheres de risco habitual entre 50 e 69 anos.
- (C) O autoexame das mamas substitui a necessidade da mamografia de rastreamento em mulheres assintomáticas.
- (D) A presença de receptores hormonais (estrogênio e progesterona) na biópsia geralmente indica um melhor prognóstico e possibilidade de hormonioterapia.
- (E) A amplificação do gene HER2 confere um comportamento mais agressivo ao tumor, mas permite o uso de terapias direcionadas específicas.

**47) No âmbito da Estratégia Saúde da Família (ESF), a assistência ao pré-natal de baixo risco desempenha um papel crucial na redução da morbimortalidade materna e neonatal. Sobre as atribuições e diretrizes da equipe de saúde da família na atenção à gestante, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) A prescrição de medicamentos padronizados para o pré-natal na Atenção Básica, como o sulfato ferroso e o ácido fólico, é de competência exclusiva do médico da equipe, não cabendo ao enfermeiro essa atribuição.
- (B) O pré-natal de baixo risco pode ser integralmente acompanhado pelo enfermeiro da equipe, conforme garantido pela Lei do Exercício Profissional da Enfermagem, desde que a gestação mantenha a evolução fisiológica.
- (C) O acolhimento à gestante deve ser contínuo, sendo responsabilidade de toda a equipe de saúde, inclusive dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), que atuam na busca ativa de gestantes faltosas.
- (D) A captação precoce da gestante é uma prioridade da ESF e deve idealmente ocorrer até a 12ª semana de gestação, viabilizando o início oportuno dos exames laboratoriais e das orientações de saúde.
- (E) O plano de parto deve ser estimulado e construído conjuntamente com a gestante durante as consultas, promovendo a autonomia da mulher e a vinculação precoce à maternidade de referência para o parto.

**48) O Sangramento Uterino Anormal (SUA) é uma queixa frequente na prática ginecológica. De acordo com a classificação FIGO (sistema PALM-COEIN), assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) O acrônimo PALM refere-se às causas estruturais de SUA, que podem ser diagnosticadas por exames de imagem ou histopatologia.
- (B) O acrônimo COEIN engloba as causas não estruturais, que não são definidas por anomalias de imagem ou biópsias.
- (C) O uso de medicamentos que interferem na coagulação ou na ovulação entra na categoria de causas iatrogênicas (I).
- (D) O pólipos (P) e a adenomiose (A) são causas não estruturais de sangramento, enquanto a coagulopatia (C) é uma causa estrutural.
- (E) A disfunção ovulatória (O) frequentemente se manifesta como sangramentos imprevisíveis e de quantidade variável.

**49) Gestante de 24 anos, primigesta, na 26ª semana de gestação bacteriológica e clinicamente normal, comparece à consulta de pré-natal de rotina. Ela relata que, nas últimas semanas, passou a sentir mais cansaço ao subir escadas, episódios frequentes de queimação retroesternal (azia) após as refeições e episódios ocasionais de tontura ao se deitar de barriga para cima (decúbito dorsal). Ao exame físico, apresenta bom estado geral, mucosas coradas e eufórica no momento. Pressão arterial de 110x70 mmHg e frequência cardíaca de 88 bpm. O exame físico segmentar e os exames laboratoriais do segundo trimestre estão dentro dos limites da normalidade para a idade gestacional.**

**Com base nas alterações fisiológicas e repercussões gerais descritas no caso clínico e no organismo feminino durante a gestação, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) O cansaço relatado correlaciona-se à hiperventilação da gravidez, caracterizada por um aumento do volume corrente e uma alcalose respiratória compensada.
- (B) A azia decorre do relaxamento do esfíncter esofágico inferior mediado pela progesterona, associado ao aumento da pressão intra-abdominal pelo útero gravídico.
- (C) A tontura em decúbito dorsal ocorre devido à compressão da veia cava inferior pelo útero aumentado, o que reduz o retorno venoso e o débito cardíaco.
- (D) A pressão arterial da paciente (110x70 mmHg) reflete a queda característica da resistência vascular periférica no segundo trimestre, influenciada pelo óxido nítrico e progesterona.
- (E) O débito cardíaco materno sofre uma redução progressiva a partir do segundo trimestre para proteger o sistema cardiovascular de uma sobrecarga hídrica.

**50) Paciente, 28 anos, comparece à consulta na Unidade Básica de Saúde buscando orientação sobre planejamento familiar. Relata ser fumante ativa (cerca de 15 cigarros por dia), nega histórico de hipertensão, diabetes ou trombose. Possui vida sexual ativa com parceiro fixo e deseja um método contraceptivo de alta eficácia, pois não planeja engravidar nos próximos 5 anos.**

**Considerando os critérios de elegibilidade da Organização Mundial da Saúde (OMS) e as diretrizes de planejamento familiar, assinale a alternativa INCORRETA:**

- (A) O Dispositivo Intrauterino (DIU) de Cobre é uma excelente opção para a paciente, apresentando-se como método de longa duração e sem componentes hormonais.
- (B) A anticoncepção de emergência deve ser indicada apenas em casos de falha do método hormonal e atua interrompendo a gestação já implantada caso a fecundação tenha ocorrido.
- (C) O implante subdérmico de etonogestrel e o DIU de levonorgestrel são métodos de longa ação (LARCs) classificados como Categoria 1 da OMS para pacientes fumantes.
- (D) Os contraceptivos orais combinados são contraindicados (Categoria 4 da OMS) para esta paciente devido ao risco cardiovascular associado ao tabagismo em mulheres acima de 35 anos.
- (E) O uso do preservativo masculino ou feminino deve ser sempre estimulado de forma combinada (dupla proteção) para a prevenção de Infecções Sexualmente Transmitidas (ISTs).