

CONCURSO PÚBLICO 01/2026 - EDITAL 01.01/2026

CARGO: MÉDICO GINECOLOGISTA /OBSTETRA

DATA 13/09/2026

LEIA AS INSTRUÇÕES:

- ✓ Verifique se este caderno de questões corresponde ao cargo que você concorre e se ele contém 40(QUARENTA) questões de múltipla escolha, com 5(CINCO) alternativas (a, b, c, d, e) de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha 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, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, peça ao fiscal de sala para corrigir em ata;
- ✓ Você dispõe de 3 (três) horas para fazer a prova objetiva;
- ✓ Na duração da prova, está incluído 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 identidade e a caneta esferográfica de tinta azul ou preta;
- ✓ Não é permitido durante a realização da prova o uso de aparelhos eletrônicos, tais como bip, telefone celular, walkman, agenda eletrônica, notebook, palmtop, pen drive, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, etc..., bem como relógio de qualquer espécie, óculos escuros, protetor auricular ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc..., consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas;
- ✓ É proibido fazer anotações de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e/ou em qualquer outro meio, que não os permitidos;
- ✓ Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização;
- ✓ Somente após decorrida 1 (uma) hora do 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 assinado e deixe o local de provas;
- ✓ 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.

INSCRIÇÃO: _____

NOME COMPLETO: _____

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								

Lute. Acredite. Conquiste. Perca. Deseje. Espere. Alcance. Invada. Caia. Seja tudo o quiser ser, mas, acima de tudo, seja você sempre.

CONCURSO PÚBLICO

01/2026

EDITAL 01.01/2026

1. Leia o texto a seguir.

O trabalho e a tecnologia

A incorporação de novas tecnologias modificou significativamente diversas atividades profissionais. Ferramentas digitais permitem que tarefas sejam executadas com maior rapidez e que informações sejam compartilhadas de maneira mais eficiente. Entretanto, a simples disponibilidade desses recursos não garante melhores resultados. A qualidade do trabalho continua dependendo da capacidade de planejamento, análise e tomada de decisões por parte dos profissionais.

De acordo com o texto, assinale a alternativa que apresenta corretamente a ideia central defendida.

- a) A tecnologia tornou desnecessárias as competências de análise e planejamento no ambiente profissional.
- b) A utilização de ferramentas digitais garante, por si só, melhores resultados nas atividades profissionais.
- c) As novas tecnologias reduziram a importância da tomada de decisões pelos profissionais.
- d) Os recursos tecnológicos podem aumentar a eficiência do trabalho, mas não substituem a capacidade humana de planejamento e análise.
- e) O compartilhamento de informações tornou-se mais lento em razão da utilização de ferramentas digitais.

2. Considerando o emprego dos sinais de pontuação nas frases abaixo, marque (V) para Verdadeiro e (F) para Falso e assinale a sequência CORRETA:

- ☐ A vírgula pode ser empregada para separar elementos de uma enumeração e também para isolar o vocativo.
 - ☐ Os dois-pontos podem ser utilizados antes de uma enumeração, de uma explicação ou de uma citação.
 - ☐ O ponto e vírgula é empregado exclusivamente para indicar o encerramento de um período.
 - ☐ Os parênteses podem ser utilizados para inserir uma informação acessória ou explicativa no enunciado.
- a) V – V – F – V.
 - b) V – F – V – F.
 - c) F – V – F – V.
 - d) V – V – V – F.
 - e) F – F – V – V.

3. Assinale a alternativa em que todas as palavras estão grafadas de acordo com a norma-padrão vigente.

- a) Exceção – privilégio – suscetível – beneficente – enxergar.
- b) Excessão – privilégio – suscetível – beneficente – enxergar.
- c) Exceção – previlégio – suscetível – beneficiante – enxergar.
- d) Exceção – privilégio – sussetível – beneficente – encherger.
- e) Excessão – previlégio – sussetível – beneficiante – encherger.

4. Assinale a alternativa em que todas as palavras estão corretamente acentuadas de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa.

- a) Público – trânsito – possível.
- b) Publico – trânsito – possível.
- c) Público – transito – possível.
- d) Público – trânsito – possível.
- e) Publico – transito – possível.

5. Observe as duas orações:

I. A comissão analisou os documentos.

II. Os documentos foram analisados pela comissão.

A relação estabelecida entre as duas construções demonstra que:

- a) A oração I está na voz passiva e a oração II está na voz ativa.
- b) As duas orações estão na voz ativa, mas apresentam sujeitos diferentes.
- c) A oração I está na voz ativa e a oração II está na voz passiva, mantendo-se essencialmente a mesma informação.
- d) A oração I está na voz reflexiva e a oração II está na voz passiva.
- e) As duas orações estão na voz passiva, com alteração apenas da ordem dos termos.

6. Leia o período:

“Quando terminou a reunião, os servidores deixaram a sala e registraram a ocorrência.”

Considerando a estrutura sintática do período, assinale a alternativa correta.

- a) O período é simples, pois apresenta apenas uma ideia principal.
- b) O período é composto por duas orações, sendo ambas coordenadas.
- c) O período é composto por três orações, sendo a primeira subordinada adverbial temporal.
- d) O período é composto por quatro orações, sendo duas subordinadas substantivas.
- e) O período é simples, pois o segundo verbo está ligado ao primeiro por coordenação.

7. Assinale a alternativa que apresenta concordância verbal de acordo com a norma-padrão.

- a) Fazem três anos que o órgão iniciou suas atividades.
- b) Faz três anos que o órgão iniciou suas atividades.
- c) Fazem três anos que o órgão iniciaram suas atividades.
- d) Houveram três anos desde o início das atividades do órgão.
- e) Existiu três anos desde o início das atividades do órgão.

8. Assinale a alternativa que apresenta concordância nominal de acordo com a norma-padrão.

- a) As cópias do documento seguem anexo ao processo.
- b) As cópias do documento seguem anexas ao processo.
- c) As cópias do documento segue anexas ao processo.
- d) As cópias do documento seguem anexa ao processo.
- e) As cópias do documento segue anexo ao processo.

9. Leia o trecho:

“A preservação dos espaços públicos depende não apenas das ações do poder público, mas também da participação dos cidadãos. Cabe à comunidade, portanto, zelar pelos locais que utiliza diariamente e cobrar das autoridades medidas que garantam sua conservação.”

Com base na norma-padrão e nas relações sintáticas estabelecidas no trecho, assinale a alternativa correta.

- a) Em “Cabe à comunidade”, o emprego do acento indicativo da crase é inadequado, pois o verbo “caber” não admite preposição.
- b) Em “depende não apenas das ações”, a preposição “de” introduz um termo que completa o sentido do verbo “depende”.
- c) Em “medidas que garantam sua conservação”, o pronome relativo “que” retoma especificamente o termo “autoridades”.
- d) A forma verbal “utiliza” deveria estar no plural, pois concorda com “locais”.
- e) A expressão “portanto” estabelece uma relação de oposição entre as duas orações do segundo período.

10. Assinale a alternativa em que a frase está inteiramente de acordo com a norma-padrão, considerando regência, concordância, colocação pronominal e emprego da crase.

- a) Os servidores não obedeceram as normas estabelecidas pela comissão.
- b) Os servidores não obedeceu às normas estabelecidas pela comissão.
- c) Os servidores não se opuseram às novas determinações da comissão.
- d) Os servidores não opuseram-se às novas determinações da comissão.
- e) Os servidores não se opuseram as novas determinações da comissão.

11. Uma prefeitura pretende instalar um sistema de monitoramento ambiental em cinco bairros. O custo de instalação em cada bairro será representado pelo vetor coluna

$$A = \begin{bmatrix} 12 \\ 15 \\ 18 \\ 20 \\ 25 \end{bmatrix}$$

e o fator de correção de custos será dado pela matriz diagonal

$$B = \begin{bmatrix} 1,05 & 0 & 0 & 0 & 0 \\ 0 & 1,05 & 0 & 0 & 0 \\ 0 & 0 & 1,05 & 0 & 0 \\ 0 & 0 & 0 & 1,05 & 0 \\ 0 & 0 & 0 & 0 & 1,05 \end{bmatrix}$$

Após a aplicação da correção, o custo previsto para o terceiro bairro será:

- a) R\$ 18,45 mil.
- b) R\$ 18,60 mil.
- c) R\$ 18,75 mil.
- d) R\$ 18,90 mil.
- e) R\$ 19,05 mil.

12. Em uma licitação pública, quatro empresas serão classificadas do 1º ao 4º lugar, sem possibilidade de empate.

O número de classificações possíveis é:

- a) 12.
- b) 18.
- c) 24.
- d) 32.
- e) 48.

13. Um município realizou um financiamento de R\$ 500.000,00 para aquisição de máquinas agrícolas. O contrato estabelece juros compostos de 6% ao ano durante 2 anos.

O montante ao final do período será aproximadamente:

- a) R\$ 540.800,00.
- b) R\$ 551.800,00.
- c) R\$ 561.900,00.
- d) R\$ 572.000,00.
- e) R\$ 583.200,00.

14. Considere o sistema linear:

$$\begin{cases} x + y + z = 12 \\ 2x - y + z = 9 \\ x + 2y - z = 5 \end{cases}$$

O valor de $x + y - z$ é

- a) 1/7.
- b) 2/7.
- c) 3/7.
- d) 6/7.
- e) 12/7.

15. Uma praça circular será construída com raio de 14 metros. No centro será instalado um monumento ocupando uma área circular de raio 4 metros.
Considerando: $\pi = \frac{22}{7}$, a área pavimentada restante será:
- a) 528,71 m².
 - b) 545,71 m².
 - c) 565,71 m².
 - d) 575,71 m².
 - e) 595,71 m².
16. Nos últimos anos, diferentes bancos centrais recorreram à elevação das taxas de juros para conter a inflação. No Brasil, esse instrumento é representado pela taxa Selic. Sobre seus efeitos na economia, assinale a alternativa correta.
- a) A redução da taxa Selic diminui imediatamente os gastos públicos obrigatórios.
 - b) O aumento da taxa Selic tende a desestimular o consumo e o crédito, contribuindo para o controle da inflação.
 - c) A elevação da Selic elimina a necessidade de política fiscal.
 - d) A Selic interfere apenas nas operações realizadas entre bancos privados.
 - e) O aumento da Selic garante crescimento econômico no curto prazo.
17. O avanço da Inteligência Artificial Generativa trouxe benefícios para diversos setores, mas também despertou preocupações relacionadas à produção de conteúdos falsificados. Esse fenômeno está associado principalmente:
- a) À dificuldade de ampliar a velocidade da internet.
 - b) À impossibilidade de automatizar tarefas administrativas.
 - c) À criação de conteúdos sintéticos capazes de dificultar a identificação entre materiais verdadeiros e manipulados.
 - d) À substituição completa das redes sociais por plataformas de IA.
 - e) À proibição do uso de algoritmos em serviços públicos.
18. A intensificação dos conflitos geopolíticos em importantes regiões produtoras de petróleo pode gerar impactos para diversos países porque:
- a) Altera a oferta internacional de petróleo, influenciando preços, inflação e custos de produção.
 - b) Impede automaticamente a exportação de produtos agrícolas.
 - c) Elimina a necessidade de importação de combustíveis.
 - d) Reduz permanentemente os preços da energia elétrica.
 - e) Afeta exclusivamente os países produtores de petróleo.
19. Afeta exclusivamente os países produtores de petróleo. Entre os objetivos da Organização das Nações Unidas (ONU), destaca-se:
- a) Regular o funcionamento dos bancos centrais.
 - b) Administrar o comércio internacional.
 - c) Elaborar leis obrigatórias para todos os países.
 - d) Promover a cooperação internacional, a paz e a defesa dos direitos humanos.
 - e) Organizar eleições nacionais dos países-membros.
20. As mudanças climáticas representam um dos principais desafios contemporâneos. Entre suas possíveis consequências, pode-se citar:
- a) A redução definitiva da ocorrência de secas.
 - b) O desaparecimento do efeito estufa natural.
 - c) A diminuição da frequência de eventos extremos.

- d) O aumento da frequência de eventos climáticos extremos, afetando populações e atividades econômicas.
- e) A estabilização do nível dos oceanos independentemente das emissões de gases
- 21. Mulher de 42 anos, G2P2, apresenta aumento progressivo do fluxo menstrual há aproximadamente um ano. A ultrassonografia transvaginal demonstra mioma de 3,5 cm que distorce a cavidade endometrial, com mais de 50% de seu volume localizado no miométrio. De acordo com a classificação FIGO dos leiomiomas, esse achado corresponde mais adequadamente a:**
- a) Mioma tipo 0.
- b) Mioma tipo 1.
- c) Mioma tipo 2.
- d) Mioma tipo 3.
- e) Mioma tipo 4.
- 22. Gestante com 32 semanas apresenta PA de 146 × 94 mmHg em duas aferições. Proteinúria de 24 horas: 180 mg. Plaquetas: 86.000/mm³. Creatinina e transaminases normais. A interpretação mais adequada é:**
- a) Hipertensão gestacional, pois não há proteinúria significativa.
- b) Hipertensão arterial crônica com trombocitopenia gestacional.
- c) Síndrome HELLP completa.
- d) Pré-eclâmpsia, pois trombocitopenia pode estabelecer o diagnóstico mesmo na ausência de proteinúria.
- e) O diagnóstico de pré-eclâmpsia somente pode ser estabelecido com proteinúria ≥300 mg/24 h.
- 23. Mulher de 33 anos apresenta dismenorreia intensa, dispareunia profunda e disquezia cíclica. Ao exame, observa-se retroversão uterina fixa e nodulação dolorosa do fundo de saco vaginal posterior. Qual localização de endometriose deve ser particularmente considerada nesse contexto?**
- a) Ligamento redondo isolado.
- b) Parede abdominal.
- c) Compartimento posterior, incluindo ligamentos uterossacros e região retovaginal.
- d) Canal endocervical.
- e) Região intramiometrial exclusivamente.
- 24. Paciente de 24 anos apresenta dor pélvica bilateral há quatro dias, corrimento endocervical e dor à mobilização do colo uterino. Está afebril e hemodinamicamente estável. Em relação ao tratamento da doença inflamatória pélvica, assinale a alternativa correta:**
- a) O tratamento deve ser postergado até confirmação microbiológica.
- b) A ausência de febre praticamente exclui o diagnóstico.
- c) tratamento empírico pode ser iniciado diante de critérios clínicos mínimos, devido ao risco de sequelas reprodutivas
- d) O tratamento deve cobrir exclusivamente Chlamydia trachomatis.
- e) O tratamento ambulatorial é contraindicado em qualquer caso.
- 25. Mulher de 53 anos, menopausada há dois anos, apresenta sintomas vasomotores intensos e solicita terapia hormonal. Qual das condições abaixo constitui contraindicação importante ao uso de terapia hormonal sistêmica?**
- a) Osteopenia.
- b) História familiar de câncer de mama hormônio-dependente.
- c) História prévia de doença cerebrovascular.
- d) Menopausa antes dos 50 anos.
- e) História pessoal de câncer de colo de útero

- 26. Durante o trabalho de parto, a cardiotocografia demonstra desacelerações que se iniciam após o começo da contração, apresentam seu ponto mais baixo após o pico da contração e retornam à linha de base após o término da contração.**
Esse padrão corresponde a:
- a) Desaceleração precoce relacionada à compressão cefálica.
 - b) Desaceleração variável relacionada à compressão de cordão.
 - c) Desaceleração tardia associada à redução da oxigenação fetal durante as contrações.
 - d) Padrão sinusoidal fisiológico.e)..
 - e) Aceleração prolongada
- 27. Mulher de 58 anos procura atendimento por sangramento vaginal após 3 anos de amenorreia. Refere também fogachos e dispareunia. A paciente nega uso de terapia hormonal.**
Qual a conduta mais adequada?
- a) Iniciar terapia de reposição hormonal por via vaginal.
 - b) Iniciar terapia hormonal sistêmica combinada.
 - c) Prescrever lubrificante vaginal e reavaliar em 6 meses.
 - d) Considerar o sangramento como decorrente de atrofia vaginal e realizar apenas acompanhamento clínico.
 - e) Solicitar ultrassonografia transvaginal.
- 28. Mulher de 36 anos apresenta infertilidade há dois anos e endometrioma ovariano unilateral de 4 cm. Reserva ovariana já se encontra reduzida.**
Ao considerar tratamento cirúrgico do endometrioma, um aspecto relevante é que:
- a) A cistectomia ovariana invariavelmente aumenta a reserva ovariana.
 - b) A cirurgia ovariana pode produzir perda adicional de tecido ovariano funcional.
 - c) Todo endometrioma acima de 2 cm deve obrigatoriamente ser operado antes da reprodução assistida.
 - d) Endometriomas não têm associação com infertilidade.
 - e) A dosagem de AMH não apresenta qualquer relação com reserva ovariana.
- 29. Mulher de 68 anos apresenta sensação de “bola na vagina”. No exame segundo o sistema POP-Q, o ponto de maior prolapso encontra-se mais de 1 cm distal ao hímen, mas sem eversão vaginal completa.**
O quadro é compatível, em princípio, com:
- a) Estágio 0.
 - b) Estágio I.
 - c) Estágio II.
 - d) Estágio III.
 - e) Obrigatoriamente estágio IV.
- 30. Paciente de 32 anos apresenta gestação ectópica tubária não rota. Está hemodinamicamente estável e deseja tratamento medicamentoso. Qual situação abaixo torna o tratamento com metotrexato inadequado?**
- a) Possibilidade de seguimento ambulatorial rigoroso.
 - b) Ausência de atividade cardíaca embrionária.
 - c) Massa anexial pequena.
 - d) Doença hepática clinicamente significativa.
 - e) Ausência de hemoperitônio significativo.
- 31. Mulher de 29 anos procura atendimento por corrimento vaginal persistente, disúria e sangramento pós-coital. Ao exame especular, observa-se colo friável, com secreção mucopurulenta endocervical. Teste molecular é positivo para Chlamydia trachomatis e negativo para Neisseria gonorrhoeae. A paciente foi**

tratada adequadamente há 4 meses por infecção por clamídia, mas o parceiro da época não realizou tratamento. Atualmente, ela está assintomática do ponto de vista sistêmico e nega dor pélvica. Considerando o risco de reinfecção, complicações tardias e estratégias de controle da transmissão, assinale a alternativa correta:

- a) A persistência do teste molecular positivo após 4 meses sugere necessariamente falha terapêutica, sendo obrigatória cultura com antibiograma antes de novo tratamento.
- b) A reinfecção por clamídia é frequente quando parceiros não são tratados, e a paciente deve ser novamente tratada, com abordagem simultânea dos parceiros sexuais e reteste em cerca de 3 meses.
- c) Como não há dor pélvica ou febre, não há risco relevante de complicações reprodutivas tardias, e o tratamento pode ser adiado até confirmação por cultura.
- d) Após um episódio tratado de clamídia, a presença de novo teste positivo em menos de 6 meses deve ser considerada colonização transitória, sem necessidade de nova antibioticoterapia.
- e) A estratégia mais adequada é tratar apenas a paciente e orientar abstinência sexual por 24 horas, pois o tratamento de parceiros não modifica significativamente a taxa de recorrência.

32. Mulher de 27 anos, sexualmente ativa, procura atendimento por dor pélvica há 5 dias, febre de 38,3 °C e corrimento mucopurulento. Ao exame, apresenta dor à mobilização do colo, dor anexial bilateral e sinais de irritação peritoneal discreta. Ultrassonografia transvaginal evidencia formação anexial complexa de 6 cm, sugestiva de abscesso tubo-ovariano. Está hemodinamicamente estável.

Qual a conduta mais adequada?

- a) Tratamento ambulatorial com doxiciclina isolada por 14 dias.
- b) Internação hospitalar e antibioticoterapia de amplo espectro.
- c) Laparotomia imediata para drenagem do abscesso tubo-ovariano.
- d) Aguardar resultado de cultura endocervical antes de iniciar antimicrobianos.
- e) Tratamento com azitromicina em dose única e reavaliação em 7 dias.

33. Mulher de 31 anos apresenta úlcera genital única, indolor, de base limpa e endurecida, associada a linfonodomegalia inguinal bilateral não dolorosa. Teste treponêmico é reagente e VDRL apresenta título 1:32. A paciente relata alergia à penicilina com urticária prévia. Está gestante de 10 semanas.

Qual a conduta mais adequada?

- a) Tratar com doxiciclina por 14 dias.
- b) Tratar com azitromicina em dose única.
- c) Realizar dessensibilização à penicilina e tratar com penicilina benzatina.
- d) Adiar o tratamento até o segundo trimestre.
- e) Tratar com ceftriaxona e repetir VDRL após o parto.

34. Mulher de 26 anos procura atendimento 60 horas após violência sexual com penetração vaginal e anal, sem uso de preservativo. Não utiliza método contraceptivo regular. O agressor é desconhecido e seu estado sorológico não pode ser determinado. A paciente recebeu esquema completo de vacinação contra hepatite B na adolescência, mas não possui documentação de soroconversão. O teste de gravidez é negativo. Nega uso prévio de PrEP ou PEP e não apresenta contraindicações aos antirretrovirais.

Considerando o manejo inicial, assinale a alternativa mais adequada:

- a) Iniciar PEP para HIV apenas se o teste rápido do agressor puder ser obtido em até 24 horas; administrar imunoglobulina anti-hepatite B pela ausência de comprovação de anti-HBs; oferecer contracepção de emergência.
- b) Iniciar PEP para HIV imediatamente, pois a exposição ocorreu dentro da janela recomendada; oferecer contracepção de emergência; avaliar profilaxias para ISTs bacterianas e, em relação à hepatite B, não indicar imunoglobulina de rotina em pessoa previamente vacinada com esquema completo.
- c) Não iniciar PEP para HIV, pois já transcorreram mais de 48 horas; oferecer contracepção de emergência e realizar apenas seguimento sorológico para HIV e hepatites.

- d) Iniciar PEP para HIV e imunoglobulina anti-hepatite B, independentemente do histórico vacinal, além de antibioticoprofilaxia; contracepção de emergência não é mais indicada após 48 horas.
- e) Iniciar PEP para HIV e aguardar sorologias basais antes de qualquer outra medida, pois contracepção de emergência e profilaxias para ISTs devem ser definidas somente após resultados laboratoriais.
- 35. Mulher de 39 anos, G3P2A1, procura contracepção reversível de alta eficácia. É tabagista de 12 cigarros/dia, apresenta enxaqueca sem aura, hipertensão arterial controlada com duas medicações e história de trombose venosa profunda há 4 anos, associada ao uso de anticoncepcional combinado. Não está em anticoagulação atualmente. Refere ainda menorragia importante e anemia ferropriva. Ao exame ginecológico e à ultrassonografia transvaginal não há alterações estruturais da cavidade uterina. Considerando simultaneamente o risco tromboembólico, as comorbidades e o padrão de sangramento, qual método apresenta a melhor relação entre eficácia, segurança e benefício adicional para essa paciente?**
- a) Contraceptivo oral combinado com 20 µg de etinilestradiol e levonorgestrel.
- b) Acetato de medroxiprogesterona de depósito trimestral, por não apresentar estrogênio e ser neutro em relação ao risco cardiovascular.
- c) Dispositivo intrauterino de cobre, por não possuir hormônios e reduzir o fluxo menstrual ao longo do tempo.
- d) Dispositivo intrauterino liberador de levonorgestrel, por oferecer alta eficácia, ausência de estrogênio e potencial redução do sangramento menstrual.
- e) Anel vaginal combinado, pois a administração local reduz substancialmente o risco tromboembólico em comparação aos contraceptivos orais combinados.
- 36. Primigesta de 39 semanas, em trabalho de parto espontâneo, apresenta membranas rotas há 7 horas. Na admissão, o colo uterino encontrava-se com 5 cm de dilatação, 80% apagado e apresentação cefálica em plano -1 de De Lee. Após 2 horas, evoluiu para 6 cm. Foi iniciada ocitocina por hipocontratilidade. Nas 4 horas subsequentes, manteve dilatação cervical de 6 cm e apresentação em plano -1. A cardiotocografia permanece categoria I. Qual é a conduta mais adequada?**
- a) Manter condução com ocitocina por mais 2 horas, pois são necessárias pelo menos 6 horas sem alteração cervical para caracterizar parada da fase ativa.
- b) Indicar cesariana por parada da fase ativa do trabalho de parto.
- c) Suspender a ocitocina e aguardar progressão espontânea, pois a ausência de alteração da apresentação é aceitável enquanto a frequência cardíaca fetal estiver normal.
- d) Realizar parto vaginal operatório, uma vez que a ausência de descida após 4 horas caracteriza parada do segundo período.
- e) Considerar que a paciente ainda se encontra em fase latente, pois a fase ativa somente se inicia após 7 cm de dilatação.
- 37. Mulher de 58 anos, pós-menopausada há 7 anos, apresenta sangramento vaginal recorrente. A histeroscopia com biópsia revela carcinoma endometriode de endométrio, grau 2. A ressonância magnética mostra lesão limitada ao corpo uterino, com invasão miometrial estimada em 60%, sem invasão cervical evidente e sem linfonodos suspeitos. Não há sinais de doença extrauterina nos exames de imagem. A paciente apresenta bom estado clínico e é candidata à cirurgia. Considerando o estadiamento cirúrgico e a estratificação de risco, qual é a conduta mais adequada?**
- a) Histerectomia total com salpingo-ooforectomia bilateral, sem avaliação linfonodal.
- b) Histerectomia subtotal com salpingo-ooforectomia bilateral e radioterapia pélvica adjuvante obrigatória.
- c) Quimioterapia neoadjuvante seguida de cirurgia, pois invasão miometrial superior a 50% caracteriza doença localmente avançada.
- d) Radioterapia exclusiva, uma vez que a profundidade de invasão miometrial aumenta excessivamente o risco operatório sem benefício oncológico da cirurgia.
- e) Histerectomia total com salpingo-ooforectomia bilateral e pesquisa de linfonodo sentinela.

38. Mulher de 46 anos apresenta carcinoma epidermoide invasor do colo uterino. Ao exame ginecológico, observa-se tumor cervical de 3,6 cm, com comprometimento parametrial à esquerda, sem extensão até a parede pélvica e sem invasão do terço inferior da vagina. A ressonância magnética confirma o comprometimento parametrial e não evidencia invasão de bexiga ou reto.

A PET-CT identifica linfonodo obturatório direito hipermetabólico, medindo 1,4 cm, e linfonodo para-aórtico de 1,2 cm com captação suspeita. Posteriormente, é realizada amostragem cirúrgica do linfonodo para-aórtico, cujo exame anatomopatológico demonstra apenas células tumorais isoladas, com depósito máximo de 0,15 mm. O linfonodo pélvico não foi submetido à confirmação histológica.

De acordo com o sistema de estadiamento FIGO vigente para o câncer do colo uterino, qual é a classificação mais adequada?

- a) Estádio IIB, pois células tumorais isoladas em linfonodo para-aórtico não modificam o estágio, e a suspeita radiológica de linfonodo pélvico não é suficiente para classificá-la como estágio IIIC.
- b) Estádio IIIC1r, pois o comprometimento linfonodal pélvico demonstrado por imagem eleva o estágio, enquanto células tumorais isoladas no linfonodo para-aórtico devem ser registradas, mas não determinam estágio IIIC2.
- c) Estádio IIIC2p, pois qualquer identificação histológica de células neoplásicas em linfonodo para-aórtico, independentemente do tamanho do depósito tumoral, caracteriza metástase linfonodal.
- d) Estádio IIIC2r, pois a PET-CT suspeita para linfonodo para-aórtico prevalece sobre o resultado anatomopatológico negativo para micro ou macrometástase.
- e) Estádio IIBp, pois o estadiamento patológico somente pode substituir o clínico quando todos os territórios linfonodais suspeitos forem avaliados histologicamente.

39. Gestante de 30 semanas, previamente hígida, realiza avaliação clínica por dispneia leve aos esforços. Encontra-se normotensa, sem edema patológico e com saturação periférica de oxigênio normal. Exames laboratoriais mostram: hemoglobina 10,8 g/dL, hematócrito discretamente reduzido, creatinina sérica de 0,5 mg/dL e bicarbonato sérico de 20 mEq/L. A gasometria arterial evidencia PaCO₂ de 29 mmHg, sem hipoxemia.

Considerando as adaptações fisiológicas maternas da gestação, assinale a alternativa que melhor integra esses achados:

- a) A redução da hemoglobina decorre predominantemente de diminuição da massa eritrocitária, enquanto a creatinina baixa resulta de menor perfusão renal e a hipocapnia indica alcalose respiratória patológica.
- b) A expansão do volume plasmático proporcionalmente maior que o aumento da massa eritrocitária explica a hemodiluição; o aumento da taxa de filtração glomerular reduz a creatinina sérica; e a estimulação ventilatória pela progesterona produz alcalose respiratória crônica parcialmente compensada por redução renal do bicarbonato.
- c) A anemia relativa decorre de hemólise fisiológica; a redução da creatinina é consequência da menor produção muscular materna; e a queda do bicarbonato indica acidose metabólica compensada por hiperventilação.
- d) A expansão da massa eritrocitária supera a do volume plasmático, justificando a redução do hematócrito; o aumento da resistência vascular renal reduz a creatinina; e a PaCO₂ reduzida é causada exclusivamente por aumento do consumo fetal de dióxido de carbono.
- e) Os achados não são compatíveis com fisiologia gestacional normal, pois a gestação tende a elevar a PaCO₂ e o bicarbonato sérico e a reduzir a taxa de filtração glomerular.

40. Gestante de 11 semanas e 4 dias, G2P1, 37 anos, sem doenças crônicas conhecidas, inicia pré-natal. Na gestação anterior apresentou pré-eclâmpsia com necessidade de parto com 35 semanas. IMC pré-gestacional de 31 kg/m². A pressão arterial é 118 × 74 mmHg. Exames iniciais mostram hemograma normal, creatinina normal, glicemia de jejum de 91 mg/dL, tipagem O Rh negativo, Coombs indireto negativo e sorologias de rotina sem alterações. A ultrassonografia confirma gestação única, tópica e compatível com a idade gestacional.

Considerando a estratificação de risco e as medidas preventivas no pré-natal, assinale a alternativa mais adequada:

- a) Iniciar ácido acetilsalicílico em baixa dose apenas após 20 semanas, pois antes desse período não há benefício comprovado na prevenção de pré-eclâmpsia.
- b) Iniciar ácido acetilsalicílico em baixa dose entre 12 e 16 semanas, mantendo até próximo ao termo, além de avaliar ingestão de cálcio e suplementá-lo quando indicado.
- c) Não há indicação de ácido acetilsalicílico, pois a paciente está normotensa e a pré-eclâmpsia ocorreu apenas em gestação anterior.
- d) Iniciar heparina de baixo peso molecular associada ao ácido acetilsalicílico, independentemente de investigação para trombofilia, devido ao antecedente de pré-eclâmpsia.
- e) A principal medida preventiva é iniciar nifedipino profilático no primeiro trimestre, reservando ácido acetilsalicílico apenas para pacientes com hipertensão arterial crônica.