



PREFEITURA DE  
SANTANA DE PARNAÍBA

## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAÍBA

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

EDITAL N.º 02.2023

### 128 – MÉDICO – COLPOSCOPISTA

NOME DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

- VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **40** QUESTÕES OBJETIVAS.
- VERIFIQUE SE ESTE CADERNO CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ SE INSCREVEU. HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME IMEDIATAMENTE AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- VERIFIQUE SE O CONTEÚDO DESTA CADERNO SE ENCONTRA COMPLETO E LEGÍVEL. HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME IMEDIATAMENTE AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- PREENCHA COM SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO OS ESPAÇOS RESERVADOS NA CAPA DESTA CADERNO.
- LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA.
- A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3 HORAS**.
- A SAÍDA DO CANDIDATO DO PRÉDIO SERÁ PERMITIDA, APÓS TRANSCORRIDO O TEMPO MÍNIMO, ESTABELECIDO NO EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO.
- AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS.

**É EXPRESSAMENTE PROIBIDO O USO DE CELULAR E OUTROS APARELHOS ELETRÔNICOS NAS DEPENDÊNCIAS DO LOCAL DE PROVA.**

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.**

## LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo para responder às questões de 1 a 5.

Com a vida profissional fazendo com que cada vez mais pessoas adiem a decisão de engravidar, congelar ou não os óvulos tornou-se um dos dilemas para muitas mulheres a partir dos 30 anos. O assunto é complexo e não se resume a apenas uma ajuda da ciência para lidar com uma característica biológica. O primeiro limitador é o alto custo entre R\$ 15 mil a R\$ 20 mil a cada retirada de óvulos – e, com frequência são necessárias várias para saber o número necessário. Mas, de uns tempos para cá, há empresas multinacionais que arcam com essa despesa. A iniciativa começou no Vale do Silício, na Califórnia, em gigantes da tecnologia como Apple e Facebook para que as funcionárias adiassem a maternidade para não interromper a fase mais produtiva da vida.

Esse tipo de decisão é cada vez mais determinado pelo fator profissional, avalia o especialista em reprodução humana Carlos Alberto Petta. “Com esse recurso, as mulheres em cargo de chefia têm uma possibilidade de ascender na carreira muito maior do que anos atrás, já que a vida profissional exige dedicação, tempo e esforço”, diz ele.

A tendência, como já se verifica nas gerações mais recentes, é postergar a gravidez. “Aos 30 anos, a carreira está decolando e vai exigir mais oito ou dez anos de dedicação à empresa, o que significa menor tempo para encontrar pessoas. Por outro lado, as relações pessoais são cada vez mais difíceis. Aí temos as mulheres que não possuem parceiros nem planos, mas imaginam que um dia vão querer engravidar. Junte essas duas vertentes e temos o cenário atual”, continua Petta. Tudo isso pode gerar angústia, principalmente porque existe uma condição biológica da mulher, em que a produção de óvulos começa a declinar a partir dos 30 anos. “A gente não consegue barrar o processo de envelhecimento, mas consegue congelar, o que é uma forma da ciência corrigir uma injustiça biológica”, diz Petta.

O processo de retirada dos óvulos dura entre 10 e 12 dias e começa com injeções de hormônios na barriga para estimular o amadurecimento dos óvulos. A medicação é cara e está incluída no preço. A aspiração é com ultrassom vaginal com punção, que dura de 5 a 10 minutos, e é feita com sedação. A questão social em função da idade, a baixa autoestima por não ter um parceiro e o medo de não poder ter filhos quando surgir a oportunidade levam as mulheres a congelar os óvulos para ter uma “garantia” que permita postergar a maternidade, segundo especialistas. A pandemia foi um divisor de águas nesse

mercado. Foi aí que artistas e celebridades passaram a falar do tema. Seja para contar os resultados, incentivar outras pessoas a fazerem o mesmo ou para desaconselharem o uso precoce da técnica, ao menos nos moldes atuais.

Um tratamento caro e restrito como esse, invariavelmente, junta dois aspectos: a evolução da ciência e o lado comercial. Há clínicas que, em vez da família feliz, estampam mulheres jovens e bonitas nos cartazes publicitários com dizeres do tipo: “Trintou, congelou”. Outras, no fim da consulta, oferecem como lembrancinha uma vela com a frase: “Não desista da sua família”. “É um autêntico assédio. Já fui assediada de todas as formas. Hoje, uma mulher com mais de trinta anos, de determinada classe social, necessariamente, é abordada pelos ginecologistas e estimulada a congelar”, conta Raphaella Avena, de 41 anos, publicitária que não pretende congelar.

“Não recrimino quem faz, não sou contra, mas acho que essa pressão acaba desmotivando a mulher a ser mãe naturalmente depois dos 40, tentando convencê-la de que isso é impossível. Não é verdade, e eu conheço várias mulheres que engravidaram depois desta idade”, conclui Raphaella.

(Jornal O Valor, 03.03.2023. Adaptado).

1. De acordo com o texto, é correto afirmar que o(a)
  - (A) questão acerca do congelamento dos óvulos deve ser considerada cuidadosamente, visto que ainda que aceita pela comunidade científica, ela não exclui interesses econômicos e a possibilidade de uma gravidez natural, mesmo para mulheres com certa idade.
  - (B) tendência atual é de que mulheres que atingiram um sucesso profissional, principalmente após os 40 anos, vivenciem certos conflitos existenciais que serão sanados com a gravidez.
  - (C) modelo de vida herdado de uma concepção de mundo ainda patriarcal tem forçado, ainda hoje, mulheres a renunciarem seu lugar no mercado de trabalho a fim de cumprir um papel materno.
  - (D) congelamento de óvulos tem sido questionado pela medicina mais tradicional, haja vista que ele causa à paciente efeitos colaterais irreparáveis, sobretudo em mulheres que já não estão em idade fértil.
2. Assinale a alternativa cuja frase utiliza palavra com sentido figurado.
  - (A) A pandemia foi um divisor de águas nesse mercado.
  - (B) O assunto é complexo e não se resume a apenas uma ajuda da ciência para lidar com uma característica biológica.
  - (C) Com a vida profissional fazendo com que cada vez mais pessoas adiem a decisão de engravidar, congelar ou não os óvulos tornou-se um dos dilemas para muitas mulheres a partir dos 30 anos.
  - (D) A tendência, como já se verifica nas gerações mais recentes, é postergar a gravidez.

3. Assinale a alternativa cuja reescrita do texto utiliza a pontuação em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.
- (A) Assuntos como idade e carreira profissional dentre outros, continuam a pautar o congelamento de óvulos.
  - (B) As mulheres não precisam abandonar mais o trabalho que, em outros tempos impunha-se por falta de recursos.
  - (C) As pessoas que escolhem, este tipo de serviço, devem estar conscientes dos gastos elevados que terão.
  - (D) Quando atingirem uma idade considerada delicada para a gestação, as mulheres que congelaram seus óvulos poderão engravidar.

4. Assinale a alternativa cujos termos entre parêntesis substituam as palavras destacadas, em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.
- (A) ... essa pressão acaba **“desmotivando a mulher”**. (desmotivando-lhe)
  - (B) ... significa menor tempo para **“encontrar pessoas”**. (encontra-as)
  - (C) ... cada vez mais pessoas **“adiem a decisão”** de engravidar. (adiem-na)
  - (D) ... **“oferecem”** como lembrancinha **“uma vela”**. (oferecê-la)

5. Assinale a alternativa cuja frase emprega a regência em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.
- (A) O tratamento que se refere o texto torna apta a gravidez de mulheres que possuem mais de 40 anos.
  - (B) Muitas mulheres de cujo nome ainda me lembro ficaram grávidas após os 40 anos.
  - (C) A gravidez aos 30 anos pode comprometer a carreira profissional, com o que muitas mulheres não discordam.
  - (D) Muitas mulheres não engravidam priorizando ao trabalho, do qual dificilmente se integrarão depois de certa idade.

#### CONHECIMENTOS BÁSICOS DE LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

6. Sobre as formas de provimento de cargo público, prevista na Lei Complementar n.º 34/2011, é correto afirmar que
- (A) ao servidor em disponibilidade é facultada a contribuição para o regime de previdência.
  - (B) na recondução, encontrando-se provido o cargo de origem aplicar-se-ão as regras que disciplinam a aposentadoria.
  - (C) quando a reintegração gerar o deslocamento sucessivo de diversos servidores, a regra da exoneração ou disponibilidade se aplicará ao último da sucessão.
  - (D) servidor readaptado em outro órgão ou entidade pública gera direito à readaptação no município de Santana de Parnaíba.

7. A exoneração e a demissão são atribuições do(a) \_\_\_\_\_ ou da autoridade competente, quando se tratar de entidade da Administração \_\_\_\_\_ do município.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) chefe do poder executivo / indireta
- (B) comissão de sindicância / indireta
- (C) chefe do poder executivo / direta
- (D) comissão de sindicância / direta

8. Acerca da vacância do cargo público, assinale a alternativa correta.

- (A) A remoção entre secretarias será feita por ato do órgão competente e de comum acordo entre as secretarias envolvidas.
- (B) A exoneração será aplicada como penalidade, por meio de processo administrativo, assegurados os direitos ao contraditório e à ampla defesa.
- (C) Remoção é o deslocamento do servidor, no interesse deste ou da administração, no âmbito do mesmo quadro, de um órgão para outro dos poderes executivo e legislativo.
- (D) A substituição remunerada independe de autorização da autoridade competente ou do chefe do poder executivo.

9. O servidor cuja jornada de trabalho é de oito horas diárias e quarenta horas semanais, que acompanhar filho(a), pai, mãe ou avô(ó) em consulta ou tratamento médico, poderá, desde que apresente o competente atestado, justificar por escrito até

- (A) seis faltas no ano.
- (B) três atrasos ou saídas antecipadas no ano.
- (C) quatro faltas no ano e até seis atrasos ou saídas antecipadas no ano, limitados a seis horas diárias.
- (D) três faltas no ano e até seis atrasos ou saídas antecipadas no ano, limitados a quatro horas diárias.

10. Considerando o disposto na Lei Complementar n.º 34/2011, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Será concedido salário-família mensal ao servidor ativo cujo rendimento total não ultrapasse o limite estipulado em lei federal e que possua filho que dele dependa economicamente.
- (B) A concessão da licença gestante será disciplinada e custeada pelo regime geral de previdência social, em relação à servidora, exclusivamente, ocupante de cargo em comissão.
- (C) Os períodos de licença prêmio não poderão ser acumulados.
- (D) Os adicionais de insalubridade e de periculosidade poderão ser acumuláveis.

#### POLÍTICAS DE SAÚDE

11. De acordo com a Constituição Federal, o Sistema Único de Saúde (SUS) deverá ser financiado com auxílio, dentre outras fontes, do(a)

- I. Seguridade Social.
- II. União e dos Estados.
- III. Distrito Federal e dos Municípios.

É correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

12. De acordo com a Lei n.º 8.142/1990, a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será

- (A) distinta em relação aos demais segmentos.
- (B) inversamente proporcional aos demais conjuntos do segmento.
- (C) com quantidade fixada em 2 com relação aos demais segmentos.
- (D) paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

13. De acordo com a Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde (NOB-SUS), os sistemas municipais de saúde apresentam níveis diferentes de complexidade, sendo comum estabelecimentos ou órgãos de saúde de um município atenderem usuários encaminhados por outro. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se optar pelo sistema de referência e contrarreferência.
- (B) As negociações devem ser efetivadas exclusivamente entre os gestores municipais.
- (C) As negociações devem ser manejadas exclusivamente pelos gestores federais.
- (D) A gestão estadual deve ser a responsável exclusiva pelo sistema de referência.

14. De acordo com a Lei Orgânica da Saúde, à direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de

- I. vigilância epidemiológica.
- II. vigilância sanitária.
- III. alimentação e nutrição.
- IV. saúde do trabalhador.

É correto o que se afirma em

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

15. De acordo com a Lei Orgânica da Saúde, compreende-se por saúde do trabalhador, para fins desta lei, um

- (A) grupo de apoio social com colaboração de ente privado para a prevenção de acidentes.
- (B) conjunto de ações que se destinam à promoção da saúde dos trabalhadores públicos e conveniados da União.
- (C) conjunto de normas que visa a redução de danos causados por ações decorrentes de acidentes em ambientes comerciais e no trajeto até o serviço.
- (D) conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores.

### CLÍNICA MÉDICA

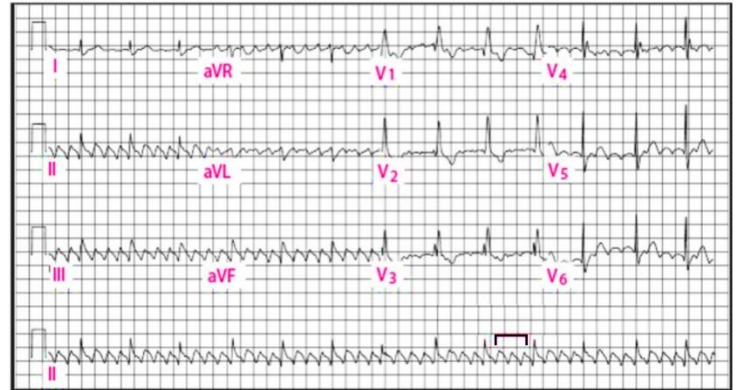
16. D.Q., 78 anos, chega ao consultório acompanhada pela filha, que refere quadro de confusão mental, cansaço e fraqueza muscular na última semana. Nega alterações complementares significativas além da redução de função renal. Em uso de Metformina 1 g x dia e Furosemida 40 mg 2 x vezes ao dia. Solicitados exames laboratoriais, ao retorno, apresentam pH do sangue de 7,30 e lactato de 54 mg/dL.

Sobre o caso acima, é correto afirmar que

- (A) se trata de uma acidose láctica pela combinação de diurético de alça e função renal diminuída.
- (B) se trata de uma alcalose láctica pelo uso de diurético de alça que em somatória com a Metformina aumenta a taxa de filtração.
- (C) o resultado laboratorial apresenta alteração láctica, apenas, que se deve em decorrência do uso de Metformina em superdosagem.
- (D) o resultado que apresenta única alteração é o pH, que se encontra abaixo do considerado normal.

Analise o caso abaixo para responder às questões 17 e 18.

Paciente D.S., 78 anos, masculino, chega à Unidade Básica de Saúde (UBS) para consulta de rotina. Refere dificuldade no uso das medicações e que vem sentindo um aperto no peito, afirma que são muitas medicações e que acaba esquecendo quais já tomou no dia. Segue em uso de Propranolol 180 mg x dia, Metformina 500 mg x dia, Domperidona 30 mg x dia e Clopidogrel 75 mg x dia. Encaminhado à sala de eletrocardiograma, apresenta o seguinte traçado:



17. Sobre o tipo de alteração do traçado elétrico, destacando D II, é correto afirmar que

- (A) se trata de uma bradiarritmia, devendo-se impregnar com Amiodarona endovenoso.
- (B) demonstra um Flutter Atrial, tendo como conduta mais aceitável o controle do ritmo e prevenção de tromboembolismo.
- (C) se refere a um quadro de Fibrilação Atrial, com a conduta mais aceitável de Cardioversão Elétrica Sincronizada (CES).
- (D) considerando o uso de Propranolol, o ECG demonstra um BAV 1:2 com a FC < 35 bpm.

18. Para o controle do quadro, a conduta mais adequada é

- (A) anticoagulação plena, apenas.
- (B) suspensão de anticoagulantes, apenas.
- (C) controle da frequência e ritmo cardíaco e anticoagulação.
- (D) controle de frequência e ritmo cardíaco e suspensão de anticoagulação.

19. F.C., 65 anos, chega à UBS com cincinnati positiva para desvio de rima e perda de força motora unilateral com início há 26 minutos. Nega convulsões e refere forte cefaleia. Possui HAS + DMII. Sobre o caso, é correto afirmar que o(s)

- (A) quadro mais provável é AVE, podendo ser isquêmico ou hemorrágico.
- (B) sintomas são indicativos de hipertrofia muscular por estresse motor.
- (C) sintomas são indicativos de Síndrome Coronariana Aguda (SCA).
- (D) quadro mais provável é paralisia de Bell, considerando o quadro de hemiparesia.

20. Paciente T.R. em tratamento para *E. coli* com uso de antibioticoterapia. Sobre o assunto, assinale a alternativa que **NÃO** apresenta um antimicrobiano de escolha.

- (A) Nitrofurantoína.
- (B) Ofloxacina.
- (C) Cefazolina.
- (D) Clindamicina.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Sobre a atipia celular em grandes células, um adenocarcinoma invasor **NÃO** pode ser classificado como

- (A) cervical.
- (B) *In situ*.
- (C) endometrial.
- (D) sem outras especificações.

22. Bacilos supracitoplasmáticos à colposcopia são sugestivos de

- (A) *Chlamydia sp.*
- (B) *Actinomyces sp.*
- (C) *Trichomonas vaginalis*.
- (D) *Gardnerella/Mobiluncus*.

23. Em casos de inflamação sem identificação de agente à colposcopia, a conduta clínica indicada é

- (A) que havendo queixa clínica de leucorreia, a paciente deverá ser encaminhada para exame ginecológico. Os achados comuns são ectopias, vaginites e cervicitis.
- (B) seguir a rotina de rastreamento citológico.
- (C) que após avaliação da sintomatologia e do exame ginecológico, podem ser utilizados cremes vaginais contendo estrogênios.
- (D) o tratamento radioterápico.

24. Sobre as células escamosas atípicas de significado indeterminado no exame citopatológico, analise as proposições abaixo.

- I. Atualmente, as atipias escamosas de significado indeterminado representam a atipia citológica mais comumente descrita nos resultados dos laudos citopatológicos do colo do útero, variando de 3,5 a 5% do total de exames realizados, sendo de difícil reprodutibilidade entre citopatologistas experientes.
- II. A repetição do exame citopatológico possui sensibilidade entre 67% a 85%.
- III. As atipias escamosas foram divididas em alterações escamosas atípicas de significado indeterminado possivelmente não neoplásico (ASC-US de Bethesda) e em alterações escamosas atípicas de significado indeterminado em que não se pode afastar lesão de alto grau (ASC-H-Bethesda).

É correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

25. São características colposcópicas sugestivas de câncer invasivo, **EXCETO**,

- (A) superfície irregular, erosão ou ulceração.
- (B) acetobranqueamento plano.
- (C) pontilhado grosseiro, irregular e mosaico grosseiro de campos largos desiguais.
- (D) vasos atípicos.

26. De acordo com o Ministério da Saúde, o método de rastreamento do câncer do colo do útero e de suas lesões precursoras é o exame citopatológico. Os dois primeiros exames devem ser realizados com intervalo anual e, se ambos os resultados forem negativos, os próximos devem ser realizados a cada

- (A) 2 anos.
- (B) 3 anos.
- (C) 4 anos.
- (D) 5 anos.

27. Com relação às células escamosas atípicas de significado indeterminado, quando não se pode excluir lesão intraepitelial de alto grau, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- ( ) Caso a colposcopia mostre lesão, uma biópsia deve ser realizada com recomendação específica a partir do laudo histopatológico.
- ( ) Duas citologias consecutivas positivas permitem que a paciente seja reencaminhada à Unidade da Atenção Básica para rotina de rastreamento citológico.
- ( ) Caso o resultado citopatológico seja igual ou sugestivo de lesão mais grave com colposcopia negativa, o procedimento excisional deve ser realizado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / F
- (B) V / F / F
- (C) F / V / V
- (D) F / F / V

28. São achados colposcópicos normais, **EXCETO**,

- (A) epitélio escamoso original.
- (B) epitélio colunar.
- (C) pontilhado fino.
- (D) zona de transformação.

29. Dos achados colposcópicos anormais, assinale a alternativa que apresenta aquele que é classificado como alteração maior.

- (A) Epitélio acetobranco denso.
- (B) Epitélio acetobranco plano.
- (C) Mosaico fino.
- (D) Iodo parcialmente positivo.

30. São exemplos de colposcopia insatisfatória os seguintes achados, **EXCETO**,

- (A) vasos atípicos.
- (B) junção escamocolunar não visível.
- (C) inflamação severa, atrofia severa, trauma.
- (D) cérvix não visível.

31. São características colposcópicas sugestivas de alterações metaplásicas:

- I. superfície lisa com vasos finos, de calibre uniforme.
- II. alterações acetobranças leves.
- III. iodo negativo ou parcialmente positivo, com solução de Lugol.

É correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

32. A Classificação Colposcópica de Barcelona de 2002 define a zona de transformação, conforme sua localização, sendo o tipo \_\_\_\_\_ descrito como componente endocervical que não é completamente visível e podendo ter um componente ectocervical que pode ser pequeno ou grande.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

- (A) I
- (B) II
- (C) III
- (D) IV

<p>33. Nos casos de diagnóstico citopatológico de células escamosas atípicas de significado indeterminado (ASCUS), em pacientes menores de 25 anos, a conduta indicada é</p> <p>(A) repetir o exame em 6 meses.  (B) repetir o exame em 12 meses.  (C) repetir o exame em 3 anos.  (D) encaminhar ao médico colposcopista.</p>	<p>39. A prevalência de lesões pré-invasivas em mulheres imunossuprimidas é mais alta que a observada em mulheres imunocompetentes, principalmente em mulheres infectadas pelo HIV com níveis de CD4 abaixo de</p> <p>(A) 200 células/mm.  (B) 400 células/mm.  (C) 600 células/mm.  (D) 800 células/mm.</p>
<p>34. Em células escamosas, a lesão intraepitelial de alto grau – HSIL compreende NIC grau(s)</p> <p>(A) I e II.  (B) II e III.  (C) III e IV.  (D) IV e microinvasão.</p>	<p>40. Mulheres com o diagnóstico citológico de células atípicas de origem indefinida devem ser encaminhadas para a unidade secundária para investigação. É recomendável a avaliação dos demais órgãos pélvicos com exame de imagem, e a avaliação endometrial é recomendada em pacientes acima de</p> <p>(A) 25 anos.  (B) 35 anos.  (C) 45 anos.  (D) 55 anos.</p>
<p>35. Nos casos de diagnóstico citopatológico de Células Glandulares Atípicas de significado indeterminado (AGC), em pacientes menores de 25 anos, a conduta indicada é</p> <p>(A) repetir o exame em 6 meses.  (B) repetir o exame em 12 meses.  (C) repetir o exame em 3 anos.  (D) encaminhar ao médico colposcopista.</p>	
<p>36. Sobre o exame citopatológico em gestantes, assinale a alternativa <b>INCORRETA</b>.</p> <p>(A) Têm o mesmo risco que não gestantes de apresentarem câncer do colo do útero ou suas lesões precursoras. O achado dessas alterações durante o ciclo grávido puerperal reflete a oportunidade do rastreamento durante o pré-natal.  (B) Apesar de a JEC no ciclo gravídico-puerperal encontrar-se interiorizada na ectocérvice na maioria das vezes, o que dispensaria a coleta endocervical, a coleta de espécime endocervical não parece aumentar o risco sobre a gestação quando utilizada uma técnica adequada.  (C) O rastreamento deve seguir as recomendações de periodicidade e faixa etária como para as demais mulheres.  (D) Deve-se sempre ser considerada uma oportunidade a procura ao serviço de saúde para realização de pré-natal.</p>	
<p>37. O rastreamento citológico em mulheres menopausadas pode levar a resultados falso-positivos causados pela</p> <p>(A) hipertrofia secundária ao hiperestrogenismo.  (B) hipertrofia secundária ao hipoestrogenismo.  (C) atrofia secundária ao hipoestrogenismo.  (D) atrofia secundária ao hiperestrogenismo.</p>	
<p>38. Sobre a realização do exame citopatológico em mulheres hysterectomizadas, analise as proposições abaixo.</p> <p>I. O rastreamento realizado em mulheres sem colo do útero devido à hysterectomia por condições benignas apresenta menos de um exame citopatológico alterado por mil exames realizados.  II. Mulheres submetidas à hysterectomia total por lesões benignas, sem história prévia de diagnóstico ou tratamento de lesões cervicais de alto grau, podem ser excluídas do rastreamento, desde que apresentem exames anteriores normais.  III. Em casos de hysterectomia por lesão precursora ou câncer do colo do útero, a mulher deverá ser acompanhada de acordo com a lesão tratada.</p> <p>É correto o que se afirma em</p> <p>(A) I e II, apenas.  (B) I e III, apenas.  (C) II e III, apenas.  (D) I, II e III.</p>	