



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Concurso Público Nº 3/2025  
Edital Nº1/2025

# Caderno de Provas

**ATENÇÃO: SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO**

## MÉDICO GINECOLOGISTA FMS

PROVA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Matemática	11 a 15
Conhecimentos Gerais	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 40

### INSTRUÇÕES GERAIS

- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro caderno de provas ao fiscal de sala.
- Este caderno contém as provas objetivas, com 40 questões que apresentam quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta.
- Responda as questões no caderno de provas e marque, no Cartão-Resposta, as letras correspondentes às respostas assinaladas no caderno de provas.
- No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, dentro dos seus limites e sem rasuras.
- O Cartão-Resposta da prova objetiva é personalizado e não haverá substituição, em caso de erro. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se houver erros, notifique o fiscal de sala.
- O tempo de duração das provas é de 3 horas, a partir do sinal de início, já incluídos nesse tempo a abertura do pacote de provas, a distribuição do material, a leitura dos avisos e a marcação do Cartão-Resposta.
- Você deverá permanecer na sala por, no mínimo, 1 hora após o início das provas e só poderá levar este caderno durante os últimos 30 minutos que antecedem o final estipulado para a prova.
- Reserve, no mínimo, os 20 minutos finais para o preenchimento do Cartão-Resposta. Não será concedido tempo adicional para completar o seu preenchimento.
- Os 03 (três) últimos candidatos deverão permanecer na sala de provas e serão liberados, apenas, após o último candidato entregar o seu cartão resposta e os três assinarem o relatório de sala.
- Ao terminar, levante a mão para chamar o aplicador e entregue, separadamente, o Caderno de Provas e o Cartão-Resposta.



FUNDAÇÃO AROEIRA

## TEXTO 01

### *Diabetes Mellitus*

Distúrbio metabólico caracterizado por hiperglicemia crônica e alterações do metabolismo de carboidratos, proteínas e gorduras, decorrentes de defeitos da secreção e/ou ação da insulina. O diabetes apresenta elevada morbimortalidade associada às complicações agudas (hipoglicemia, cetoacidose e coma hiperosmolar) e crônicas (retinopatia, nefropatia e neuropatia), além de maior risco para doenças cardíacas e cerebrovasculares, sendo, portanto, prioridade em saúde pública.(...)

A diferenciação de diabetes tipo 1 e 2 é importante para o plano terapêutico. A apresentação do diabetes tipo 1, em geral, é abrupta com tendência a hiperglicemia grave e cetoacidose, ocorrendo principalmente em crianças e adolescentes. O diabetes tipo 2, geralmente, ocorre em adultos, com excesso de peso e história familiar de DM2, apresentando sintomas mais brandos.(...)

Os sintomas clássicos são: poliúria, polidipsia, polifagia e perda ponderal (os quatro “Ps”) e podem estar presentes em ambos os tipos de diabetes, porém são mais agudos no tipo 1. O diabetes tipo 2 costuma ter evolução insidiosa e assintomática, muitas vezes, seu diagnóstico é feito pela presença de complicações tardias da doença.(...)

O tratamento do Diabetes tipo 2 são as mudanças no estilo de vida –perda de peso, quando necessária, e prática de atividade física – devem ser as primeiras ações realizadas e constantemente revisadas.(...)

O tratamento farmacológico de primeira linha é a utilização de antidiabéticos orais, sendo a metformina a medicação de escolha se não houver contraindicações (taxa de filtração glomerular <30ml/min/m<sup>2</sup>, condições clínicas agudas, acidose láctica prévia). Recomenda-se iniciar em doses baixas para minimizar os efeitos adversos gastrointestinais (1/2cp de 850mg ou 1cp de 500mg 1 vez ao dia após a alimentação e aumentar gradualmente a cada semana ou conforme tolerância até dose máxima efetiva de 2000mg).(...)

Disponível em: [https://www.ufrgs.br/telessauders/documentos/protocolos\\_resumos/endocrino\\_resumo\\_diabetes\\_TSRS\\_20160324.pdf](https://www.ufrgs.br/telessauders/documentos/protocolos_resumos/endocrino_resumo_diabetes_TSRS_20160324.pdf). Acesso em: 27 dez. 2025.

## QUESTÃO 01

A ausência do acento gráfico pode modificar a classe gramatical de uma palavra. Qual alternativa apresenta todas as palavras que, se não forem acentuadas, deixam de ser substantivos e/ou adjetivos e passam a ser verbos?

- A ( ) pública, diagnóstico, prática.
- B ( ) metabólico, crônica, distúrbio.
- C ( ) física, história, saúde.
- D ( ) máxima, necessária, prévia.

## QUESTÃO 02

Observe o fragmento retirado do texto: “Os sintomas clássicos são: poliúria, polidipsia, polifagia e perda ponderal (os quatro ‘Ps’) e podem estar presentes em ambos os tipos de diabetes, porém são mais agudos no tipo 1.”

Coloque dentro dos parênteses (coluna 2) o número que corresponda à classificação correta das ocorrências fonológicas nas palavras, de acordo com a coluna 1.

Coluna 1	Coluna 2
1. dígrafo	( ) polidipsia
2. hiato	( ) diabetes
3. encontro consonantal	( ) mais
4. ditongo decrescente	( ) presentes
5. ditongo crescente	( ) clássicos

Assinale a resposta que apresenta a sequência correta, de cima para baixo na coluna 2:

- A ( ) 1, 2, 3, 4, 5.
- B ( ) 5, 2, 4, 3, 1.
- C ( ) 4, 2, 1, 3, 5.
- D ( ) 2, 4, 5, 1, 3.

## QUESTÃO 03

Das palavras a seguir, extraídas do texto, a única formada pelos processos de derivação prefixal e sufixal e composição por justaposição é:

- A ( ) cetoacidose.
- B ( ) morbimortalidade.
- C ( ) contraindicações.
- D ( ) hiperosmolar.

## QUESTÃO 04

Considere a leitura integral do texto “*Diabetes Mellitus*” e marque a alternativa correta, quanto ao gênero textual predominante nele:

- A ( ) texto injuntivo.
- B ( ) dissertação informativa.
- C ( ) artigo de opinião.
- D ( ) artigo de divulgação científica.

### QUESTÃO 05

Considere a leitura integral do texto “*Diabetes Mellitus*” e analise as informações a seguir sobre os aspectos linguísticos empregados na sua construção:

- I - No texto, encontra-se como funções de linguagem predominantes a metalinguística e a referencial.
- II - O nível de linguagem predominante no texto é o nível formal, com rigor gramatical.
- III - O fragmento (“complicações agudas e crônicas(...) retinopatia, nefropatia e neuropatia”) apresenta o vício de linguagem denominado eco.
- IV - No trecho “... doenças cardíacas e cerebrovasculares, sendo, portanto, prioridade em saúde pública.” O emprego das vírgulas é opcional.

Está correto o que se afirma em:

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

### QUESTÃO 06

Observe o fragmento:

“A apresentação do diabetes tipo 1 em geral é abrupta com tendência a hiperglicemia grave e cetoacidose, ocorrendo principalmente em crianças e adolescentes. O diabetes tipo 2, geralmente, ocorre em adultos, com excesso de peso e história familiar de DM2, apresentando sintomas mais brandos.(...)”

A respeito do fragmento anterior, analise as afirmativas:

- I - Há ocorrência de orações reduzidas.
- II - O fragmento apresenta orações coordenadas.
- III - Há ocorrência de oração coordenada aditiva.
- IV - Há ocorrência de períodos compostos por coordenação.

Estão corretas apenas as afirmativas:

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

### QUESTÃO 07

Considere o trecho:

O diabetes tipo 2 costuma ter evolução insidiosa e assintomática, muitas vezes seu diagnóstico é feito pela presença de complicações tardias da doença.(...)

A expressão “muitas vezes” apresenta valor:

- A ( ) adjetivo.
- B ( ) substantivo.
- C ( ) adverbial.
- D ( ) conjuntivo.

### QUESTÃO 08

Considere todos os elementos envolvidos na construção do texto “*Diabetes Mellitus*” e analise as assertivas a seguir:

I - O texto apresenta uma explanação ampla, aprofundada e completa sobre o *Diabetes Mellitus*.

Porque

II - A autora define a doença, apresenta os principais sintomas, as diferenças entre os tipos de diabetes e o tratamento farmacológico adequado.

Assinale a alternativa correta:

- A ( ) A afirmativa I é verdadeira; a II é falsa. A afirmativa II não justifica a I.
- B ( ) A afirmativa I é falsa; a II é verdadeira. A afirmativa II não justifica a I.
- C ( ) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa II justifica a I.
- D ( ) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa II não justifica a I.

### QUESTÃO 09

Observe o trecho:

“O diabetes apresenta elevada morbimortalidade associada à complicações agudas (hipoglicemia, cetoacidose e coma hiperosmolar) e crônicas (retinopatia, nefropatia e neuropatia), além de maior risco para doenças cardíacas (...).”

Sobre a regência do verbo “apresenta”, nesse contexto, marque a alternativa correta:

- A ( ) bitransitivo.
- B ( ) intransitivo.
- C ( ) transitivo direto.
- D ( ) transitivo indireto.

### QUESTÃO 10

Analise o trecho:

“(...) aumentar gradualmente a cada semana (...)

Marque a alternativa que apresenta a classe gramatical das palavras nesse trecho:

- A ( ) verbo, advérbio, conjunção, pronome indefinido, substantivo.
- B ( ) verbo, adjetivo, artigo, substantivo, substantivo.
- C ( ) verbo, advérbio, preposição, adjetivo, substantivo.
- D ( ) verbo, conjunção, artigo, pronome indefinido, substantivo.

## MATEMÁTICA

---

### QUESTÃO 11

A soma dos termos de uma progressão aritmética é dada pela fórmula  $S_n = n^2 + n$ ,  $n$  é um inteiro positivo. Nessas condições, qual é a média aritmética dos 20 primeiros números dessa progressão aritmética?

- A ( ) 21.
- B ( ) 22.
- C ( ) 41.
- D ( ) 42.

### QUESTÃO 12

Um grupo de três amigos ganhou um prêmio de 1.300 reais e combinaram antecipadamente que a divisão do prêmio seria inversamente proporcional aos números 1, 2 e 8. Qual o valor da maior cota?

- A ( ) 600 reais.
- B ( ) 800 reais.
- C ( ) 700 reais.
- D ( ) 900 reais.

### QUESTÃO 13

Em uma viagem, um motorista percorre na primeira hora  $1/5$  do trajeto e na hora seguinte mais  $3/10$  do trajeto. Nestas condições, sabendo que o trajeto total é de 100 km, qual seria a distância a ser percorrida nas próximas horas para chegar ao fim desta viagem?

- A ( ) 20 km.
- B ( ) 35 km.
- C ( ) 50 km.
- D ( ) 65 km.

### QUESTÃO 14

Um capital de 300 reais é aplicado a uma taxa de 10% ao mês, ao mesmo tempo que um capital de 200 reais é aplicada uma taxa mensal de 20% ao mês. Em quanto tempo os montantes das duas aplicações serão iguais, se as duas aplicações são a juros simples?

- A ( ) 7 meses.
- B ( ) 8 meses.
- C ( ) 9 meses.
- D ( ) 10 meses.

### QUESTÃO 15

Considerando todos os anagramas que podemos formar com as letras: A, A, A, R, R, quantas são aqueles que mantêm as letras A juntas?

- A ( ) 3 anagramas.
- B ( ) 6 anagramas.
- C ( ) 12 anagramas.
- D ( ) 24 anagramas.

## CONHECIMENTOS GERAIS

### QUESTÃO 16

A Lei Orgânica do Município é a norma fundamental que organiza a vida política, administrativa e jurídica de cada município brasileiro. Funciona como uma espécie de “constituição municipal”.

A Lei Orgânica prevê participação direta do cidadão no processo legislativo.

Nesse sentido, marque a alternativa correta.

- A ( ) Iniciativa popular é proibida em Catalão.
- B ( ) Requer projeto subscrito por 5% do eleitorado do Município.
- C ( ) Permite aprovação automática sem votação da Câmara.
- D ( ) Só pode ser proposta por secretários municipais.

### QUESTÃO 17

O Estatuto dos Servidores do Município de Catalão define garantias e procedimentos na apuração de irregularidades. Sobre esse tema, analise as afirmações a seguir.

- ( ) Deve haver apuração imediata em processo disciplinar quando há ciência de irregularidade.
- ( ) Deve ser assegurada ampla defesa ao indiciado.
- ( ) Processo disciplinar não é necessário para demissão, bastando ordem verbal.
- ( ) A comissão do processo disciplinar é composta por três funcionários.

Marque a alternativa que contém a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações acima.

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

### QUESTÃO 18

Em relação à história de Goiás, julgue as afirmações a seguir:

- ( ) Goiás integrou a organização político-administrativa do Império como província.
- ( ) O isolamento geográfico dificultou comunicações e integração econômica com centros litorâneos.
- ( ) No século XIX, Goiás tornou-se o principal polo industrial brasileiro, superando São Paulo.
- ( ) O Império preservou estruturas agrárias tradicionais em muitas regiões do interior.

Marque a alternativa que contém a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações acima.

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

### QUESTÃO 19

Em relação à geografia de Goiás, julgue as afirmações a seguir:

- ( ) Goiás contribui para bacias hidrográficas importantes, como Tocantins-Araguaia e Paraná.
- ( ) Os rios desempenham papel em abastecimento humano, irrigação e geração de energia.
- ( ) Goiás não possui nascentes relevantes e depende da água do mar para dessalinização.
- ( ) A ocupação irregular pode gerar assoreamento e poluição hídrica.

Marque a alternativa que contém a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações acima.

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

### QUESTÃO 20

Considere as informações disponíveis na página oficial do município, na Internet, [www.catalao.go.gov.br](http://www.catalao.go.gov.br).

A Prefeitura apresenta a origem tradicional de Catalão vinculada às entradas e bandeiras no século XVIII.

- ( ) A origem tradicional de Catalão relaciona-se à penetração das entradas e bandeiras no sertão goiano.
- ( ) As expedições buscavam mão de obra indígena e riquezas minerais.
- ( ) A origem histórica de Catalão é apresentada como completamente definida e sem controvérsias.
- ( ) A presença de povos indígenas e terras com minérios é apontada como parte do contexto inicial.

Marque a alternativa que contém a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações acima.

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

## CONHECIMENTOS ESPECIFICOS

### QUESTÃO 21

A.S.L., 58 anos, hipertenso e diabético, reside em município de pequeno porte. Apresenta lesão renal avançada e necessita iniciar hemodiálise. O médico da UBS informa que não há serviço de nefrologia no município, sendo necessário encaminhamento via regulação estadual. A família questiona por que não pode ir diretamente à capital.

Com base na legislação do SUS, qual princípio organiza o acesso a serviços especializados? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde o questionamento.

- A ( ) Regionalização e hierarquização, com regulação do acesso conforme pactuação intermunicipal.
- B ( ) Universalização, que garante acesso irrestrito a qualquer unidade de alta complexidade.
- C ( ) Descentralização, que exige que o município resolva todos os níveis de atenção.
- D ( ) Equidade, que obriga o fornecimento de hemodiálise em qualquer cidade que o paciente escolher.

### QUESTÃO 22

M.C.S., 42 anos, é usuária do SUS e participou de uma audiência pública municipal sobre os investimentos em saúde da cidade. Ela ouviu falar que existem espaços institucionais de participação permanente no SUS e deseja saber como se envolver mais.

Qual instância permanente garante a participação popular no controle da gestão do SUS? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde o questionamento.

- A ( ) Agências reguladoras, que definem os fluxos regionais de internação.
- B ( ) Ouvidorias públicas, que recebem denúncias e distribuem recursos.
- C ( ) Conselhos de saúde, com composição paritária entre usuários, trabalhadores e gestores.
- D ( ) Gabinetes do Ministério da Saúde nos municípios, com função deliberativa.

### QUESTÃO 23

Durante uma capacitação com residentes multiprofissionais, o preceptor propõe um estudo de caso sobre os princípios do SUS. Ele apresenta a situação de dois pacientes com doenças crônicas semelhantes: um residente de área urbana que tem acesso fácil à UBS, e outro em zona rural que enfrenta barreiras de deslocamento.

Segundo os princípios doutrinários do SUS, qual deve ser a diretriz? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde o questionamento.

- A ( ) Regionalização: transferir todos os atendimentos complexos para centros urbanos.
- B ( ) Igualdade: garantir o mesmo número de consultas para todos os usuários, independentemente do contexto.
- C ( ) Universalidade: priorizar quem mora mais perto das unidades básicas, pois o acesso é contínuo.
- D ( ) Equidade: ofertar mais recursos e estratégias diferenciadas ao paciente com maior dificuldade de acesso.

### QUESTÃO 24

M.R.C., 27 anos, sexo feminino, procura a unidade básica de saúde com queixa de corrimento vaginal há cinco dias, descrito como de coloração esbranquiçada, associado a prurido vulvar intenso, sem odor fétido. Nega febre, dor pélvica ou sangramento. Ao exame ginecológico, observa-se hiperemia vulvar e presença de secreção branca, grumosa, sem sinais de cervicite. O serviço não dispõe de exames laboratoriais imediatos. Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

Qual é a conduta inicial mais adequada?

- A ( ) Iniciar antifúngico vaginal ou oral para candidíase vulvovaginal não complicada, sem necessidade de exames complementares imediatos.
- B ( ) Prescrever metronidazol por via oral por sete dias, visando cobertura para vaginose bacteriana.
- C ( ) Solicitar cultura vaginal antes de qualquer tratamento, pois o tratamento empírico não é recomendado.
- D ( ) Iniciar ceftriaxona intramuscular associada à azitromicina oral para cobertura de cervicite gonocócica.

### QUESTÃO 25

L.R.C., 22 anos, sexo feminino, procura atendimento em unidade de pronto atendimento com queixa de dor pélvica bilateral há três dias, associada a corrimento vaginal amarelado e dispareunia. Ao exame ginecológico, apresenta dor à mobilização do colo uterino e sensibilidade anexial bilateral. Não há sinais de instabilidade hemodinâmica e o teste rápido para gravidez é negativo. O serviço não dispõe de exames microbiológicos imediatos.

Qual deve ser a conduta terapêutica inicial indicada? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Iniciar esquema ambulatorial com ceftriaxona intramuscular em dose única associada a doxiciclina por 14 dias, com ou sem metronidazol.
- B ( ) Prescrever apenas metronidazol por via oral, aguardando evolução clínica antes de ampliar cobertura antimicrobiana.
- C ( ) Solicitar laparoscopia diagnóstica antes de iniciar qualquer antibioticoterapia.
- D ( ) Iniciar aciclovir intravenoso devido à possibilidade de etiologia viral.

### QUESTÃO 26

T.M.A., 26 anos, sexo feminino, G2P1, com 17 semanas de gestação, comparece à unidade básica de saúde para seguimento do pré-natal. Relata histórico de sífilis tratada há dois anos, na gestação anterior. Atualmente está assintomática. O teste rápido para sífilis realizado nesta consulta foi reagente, e não há disponibilidade de VDRL no momento. Ela desconhece se o parceiro atual realizou tratamento prévio.

Considerando as diretrizes clínicas nacionais para o manejo da sífilis na gestação, qual é a conduta inicial mais adequada? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Iniciar imediatamente o tratamento com penicilina benzatina, considerando possível reinfecção, mesmo sem VDRL disponível.
- B ( ) Adiar o início do tratamento até que o teste não treponêmico (VDRL) esteja disponível para diferenciar cicatriz sorológica de nova infecção.
- C ( ) Considerar que o tratamento anterior foi suficiente e apenas acompanhar a gestação com sorologias mensais.
- D ( ) Encaminhar para unidade terciária para investigação com punção lombar, devido ao risco de neurosífilis.

### QUESTÃO 27

R.L.S., 36 anos, sexo feminino, comparece à consulta de planejamento familiar solicitando um método contraceptivo eficaz e de longa duração. Refere antecedente de trombose venosa profunda há quatro anos, em uso contínuo de anticoagulação oral. Nega outros fatores de risco e encontra-se em bom estado geral, sem contraindicações ginecológicas para métodos intrauterinos.

De acordo com os Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use da Organização Mundial da Saúde (6ª edição), qual método é classificado como elegível para uso nesta paciente, sem restrição clínica relevante? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Contraceptivo oral combinado contendo estrogênio e progestagênio.
- B ( ) Dispositivo intrauterino de cobre.
- C ( ) Anel vaginal combinado.
- D ( ) Adesivo transdérmico combinado.

### QUESTÃO 28

V.S.A., 29 anos, sexo feminino, comparece à unidade básica de saúde solicitando contracepção de emergência após relação sexual desprotegida ocorrida há 72 horas. Relata não fazer uso de medicamentos contínuos, não apresenta contraindicações clínicas conhecidas e encontra-se em bom estado geral. Informa preferência pelo método com maior eficácia contraceptiva possível para esse intervalo de tempo.

Segundo os critérios normativos internacionais para elegibilidade e uso de métodos contraceptivos, qual é a opção recomendada com maior eficácia para prevenção da gravidez nesse cenário? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Levonorgestrel oral em dose única.
- B ( ) Dispositivo intrauterino de cobre inserido até cinco dias após a relação.
- C ( ) Acetato de ulipristal por via oral.
- D ( ) Anticoncepcional oral combinado em regime de Yuzpe.

### QUESTÃO 29

L.P.M., 41 anos, sexo feminino, com histórico de menorragia crônica, procura atendimento para escolha de método contraceptivo de longa duração, desejando também controle do sangramento menstrual. Ultrassonografia recente não mostra alterações anatômicas da cavidade uterina, e não há contraindicações clínicas ao uso de dispositivos intrauterinos.

Considerando exclusivamente as recomendações normativas vigentes sobre o uso não contraceptivo de dispositivos intrauterinos, qual opção atende a essa indicação? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Dispositivo intrauterino liberador de levonorgestrel, indicado para redução de sangramento uterino.
- B ( ) Dispositivo intrauterino de cobre, pois reduz o volume menstrual ao longo do tempo.
- C ( ) Implante subdérmico de etonogestrel, pois atua localmente no endométrio.
- D ( ) Anel vaginal combinado, pois possui efeito direto sobre o endométrio.

### QUESTÃO 30

M.S.F., 38 anos, sexo feminino, com dois filhos vivos, comparece à unidade de saúde solicitando esterilização cirúrgica definitiva. Refere estar em plena capacidade civil, compreende a irreversibilidade do método, não está grávida, e deseja realizar o procedimento pelo sistema público de saúde.

Considerando exclusivamente os critérios normativos vigentes para realização de esterilização voluntária feminina no Brasil, qual condição obrigatória deve estar presente para que o procedimento seja legalmente autorizado? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Realização obrigatória durante o parto ou imediatamente após cesariana.
- B ( ) Autorização expressa do cônjuge ou companheiro registrados em cartório.
- C ( ) Idade mínima de 21 anos ou, independentemente da idade, possuir pelo menos dois filhos vivos.
- D ( ) Intervalo máximo de 30 dias entre a manifestação de vontade e a realização da cirurgia.

### QUESTÃO 31

E.M.S., 58 anos, sexo feminino, na pós-menopausa há seis anos, é investigada por sangramento uterino anormal. A biópsia endometrial revela hiperplasia sem atipias. A paciente está em bom estado clínico, não deseja gestação futura e não possui contraindicações ao uso de progestagênios.

Considerando exclusivamente as recomendações normativas vigentes para o manejo inicial da hiperplasia endometrial sem atipia, qual conduta é indicada como primeira linha? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Observação expectante, sem tratamento, com nova biópsia em dois anos.
- B ( ) Histerectomia total abdominal com anexectomia bilateral imediata.
- C ( ) Tratamento com progestagênio, preferencialmente por dispositivo intrauterino liberador de levonorgestrel, com seguimento endometrial.
- D ( ) Radioterapia pélvica adjuvante.

### QUESTÃO 32

D.L.A., 31 anos, sexo feminino, apresenta dor pélvica crônica há dois anos, dismenorreia intensa e infertilidade primária. A ressonância magnética evidencia lesões compatíveis com endometriose profunda. A paciente não deseja gestação no momento e não possui contraindicações à terapia hormonal.

Considerando exclusivamente as recomendações normativas internacionais para tratamento inicial da dor associada à endometriose, qual estratégia terapêutica deve ser indicada como primeira linha? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Anti-inflamatórios não esteroidais isolados por tempo indeterminado.
- B ( ) Cirurgia laparoscópica imediata para excisão das lesões.
- C ( ) Terapia hormonal com contraceptivo hormonal combinado ou progestagênio contínuo.
- D ( ) Análogo de GnRH como primeira escolha em todas as pacientes.

### QUESTÃO 33

L.V.S., 24 anos, sexo feminino, procura atendimento por irregularidade menstrual desde a adolescência e acne persistente. Ao exame, apresenta hirsutismo moderado. A ultrassonografia transvaginal mostra ovários com múltiplos folículos periféricos e volume aumentado. Os exames laboratoriais descartam hiperprolactinemia, disfunção tireoidiana e hiperplasia adrenal congênita.

Qual combinação de achados confirma o diagnóstico? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Hiperandrogenismo clínico associado a irregularidade ovulatória, após exclusão de outras causas.
- B ( ) Apenas morfologia ovariana policística ao ultrassom.
- C ( ) Irregularidade menstrual associada à morfologia ovariana policística.
- D ( ) Elevação isolada de LH com relação LH/FSH aumentada.

### QUESTÃO 34

G.T.S., 67 anos, sexo feminino, assintomática, realiza ultrassonografia transvaginal de rotina que identifica cisto ovariano unilocular, anecoico, com paredes finas, medindo 3,5 cm, sem septações, projeções sólidas ou ascite. O CA-125 está normal. Não há história familiar de câncer ginecológico.

Considerando exclusivamente as recomendações normativas para manejo de cistos ovarianos na pós-menopausa, qual deve ser a conduta inicial indicada? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Quimioterapia profilática devido ao risco oncológico oculto.
- B ( ) Ooforectomia imediata por risco inerente de malignidade na pós-menopausa.
- C ( ) Punção aspirativa do cisto para citologia.
- D ( ) Seguimento conservador com ultrassonografia seriada e monitorização clínica.

### QUESTÃO 35

J.L.M., 36 anos, sexo feminino, comparece à unidade básica de saúde para rastreamento do câncer do colo do útero. Relata vida sexual ativa, sem sintomas ginecológicos, sem histórico de lesões cervicais e nunca realizou teste molecular para HPV. O serviço adota o modelo de rastreamento organizado, conforme diretriz nacional vigente.

Considerando exclusivamente os critérios normativos brasileiros para início e método de rastreamento, qual é a estratégia recomendada para essa paciente? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Não realizar rastreamento antes dos 40 anos de idade.
- B ( ) Realizar citologia oncótica anual, iniciando imediatamente, independentemente da idade.
- C ( ) Realizar colposcopia primária como método inicial de rastreamento.
- D ( ) Realizar teste molecular para detecção de DNA-HPV oncogênico como exame primário de rastreamento.

### QUESTÃO 36

L.G.A., 29 anos, sexo feminino, procura atendimento por sangramento vaginal leve e dor pélvica discreta há 24 horas. O teste de gravidez é positivo. A dosagem sérica de  $\beta$ -hCG é 1.200 UI/L (Metodologia : CLIA). A ultrassonografia transvaginal não identifica saco gestacional intrauterino, massas anexiais ou líquido livre. A paciente está hemodinamicamente estável, sem sinais de abdome agudo.

Considerando exclusivamente as recomendações normativas para investigação inicial de gravidez de localização desconhecida, qual é a conduta adequada? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Considerar o exame normal e liberar a paciente sem necessidade de seguimento.
- B ( ) Administrar metotrexato empírico para tratamento de possível gravidez ectópica.
- C ( ) Realizar laparoscopia diagnóstica imediata para exclusão de gravidez ectópica.
- D ( ) Repetir a dosagem sérica de  $\beta$ -hCG em 48 horas e reavaliar clinicamente e por imagem.

### QUESTÃO 37

M.C.S., 63 anos, sexo feminino, múltipara, procura atendimento por sensação de peso em pelve e exteriorização de estrutura pela vagina ao esforço, iniciada há cerca de dois anos, com piora progressiva. Refere também dificuldade para esvaziar completamente a bexiga, mas nega incontinência urinária, sangramento ou dor. Ao exame físico com manobra de Valsalva, observa-se exteriorização do colo uterino além do intróito vaginal, sem envolvimento de parede vaginal anterior ou posterior.

Considerando exclusivamente a classificação normativa internacional para prolapso de órgãos pélvicos, qual é a denominação anatômica e grau correspondente ao achado clínico descrito? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Prolapso uterino isolado (ápice), grau 3.
- B ( ) Prolapso uterino isolado (ápice), grau 2.
- C ( ) Prolapso de compartimento anterior, grau 3.
- D ( ) Prolapso de compartimento posterior, grau 4.

### QUESTÃO 38

R.S.M., 48 anos, sexo feminino, procura atendimento ambulatorial por perda urinária involuntária ao tossir, espirrar ou realizar esforço físico leve, com início há cerca de 1 ano. Nega urgência miccional, disúria, infecções urinárias recentes ou noctúria. Refere dois partos vaginais e IMC de 31 kg/m<sup>2</sup>. Ao exame físico, não há sinais de prolapso ou infecção urinária. Considerando exclusivamente as recomendações normativas brasileiras para diagnóstico e tratamento inicial da incontinência urinária em mulheres, qual é a conduta indicada como primeira linha nesse caso? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Iniciar fisioterapia com treino dos músculos do assoalho pélvico (TMAP).
- B ( ) Iniciar anticolinérgico oral diariamente, visando controle da bexiga hiperativa.
- C ( ) Solicitar estudo urodinâmico antes de qualquer tratamento.
- D ( ) Indicar cirurgia de sling imediatamente por se tratar de incontinência de esforço.

### QUESTÃO 39

J.F.A., 62 anos, sexo feminino, menopausada há 10 anos, com hipertensão e diabetes controlados, é diagnosticada com carcinoma de endométrio endometriode, grau 2, limitado ao corpo uterino, sem invasão linfovascular. A ressonância magnética evidencia invasão de menos da metade do miométrio e ausência de envolvimento cervical ou disseminação linfonodal. Considerando exclusivamente as recomendações atualizadas das diretrizes ESGO–ESTRO–ESP (2025) para classificação de risco e conduta no carcinoma de endométrio, qual é o grupo de risco e a conduta terapêutica inicial mais indicada? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Risco intermediário; histerectomia seguida obrigatoriamente de radioterapia pélvica.
- B ( ) Risco alto; histerectomia com linfadenectomia pélvica e para-aórtica obrigatória.
- C ( ) Risco baixo; histerectomia total com salpingo-oo-forectomia bilateral, sem necessidade de linfadenectomia ou radioterapia adjuvante.
- D ( ) Risco avançado; quimiorradioterapia neoadjuvante antes da cirurgia.

### QUESTÃO 40

Uma mulher de 34 anos relata dor pélvica não cíclica há mais de sete meses, com impacto negativo em suas atividades diárias e vida sexual. Já foi avaliada por diversos especialistas sem diagnóstico conclusivo. Segundo o consenso FIGO–IPPS de 2025, qual das seguintes abordagens deve ser priorizada para o manejo adequado da dor pélvica crônica nessa paciente? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Realizar laparoscopia diagnóstica de rotina, considerando a alta prevalência de endometriose.
- B ( ) Implementar um modelo biopsicossocial com cuidados transdisciplinares, priorizando o bem-estar físico, emocional e social da paciente.
- C ( ) Introduzir opioides como tratamento de primeira linha para controle da dor crônica.
- D ( ) Reforçar à paciente que a dor é psicossomática e autolimitada, evitando excessivos exames e encaminhamentos.

**RASCUNHO DO CARTÃO-RESPOSTA**  
**O preenchimento deste rascunho não é obrigatório.**

**NÃO DESTAQUE ESTE RASCUNHO!**

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

**Este rascunho não tem valor legal. Transcreva as respostas no Cartão-Resposta Personalizado.**