



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

Concurso Público – Edital n.º 82/2026
Prova Objetiva – 07/06/2026

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:		ORDEM

610 – Médico Ginecologista – Oncológico

INSTRUÇÕES

- Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.**
- Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. **Antes de iniciar a prova**, confira a numeração de todas as páginas.
- Esta prova é composta de 40 questões objetivas de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
- A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas à equipe de aplicação de prova.
- Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente à equipe de aplicação de prova.
- O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
- A duração da prova é de 4 horas, e esse tempo é destinado à resolução das questões e à transcrição das respostas para o cartão-resposta.
- Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificada do Concurso Público a pessoa que:**
 - se afastar da sala, a qualquer tempo, portando o caderno de prova e o cartão-resposta;
 - descumprir instruções/determinações contidas no caderno de prova ou recebidas de qualquer pessoa da equipe de aplicação;
 - destacar ou rasgar qualquer página do caderno de prova, salvo a parte reservada para anotação de suas próprias respostas, devidamente indicada na capa do caderno de prova;
 - faltar com o devido respeito para com qualquer pessoa da equipe de aplicação da prova, autoridade presente ou qualquer outra pessoa;
 - for responsável por ruídos (som/vibração) emitidos por equipamentos eletrônicos, tais como relógio, celular ou outros aparelhos eletrônicos;
 - for surpreendida em comunicação com outras pessoas, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
 - mantiver em seu poder relógios, aparelhos eletrônicos (por ex. chave de carro, pen drive, fone de ouvido), carteira de documentos/dinheiro ou similares ou qualquer objeto identificável pelo detector de metais;
 - não assinar o cartão-resposta;
 - obtiver deferimento para amamentação e cuja pessoa acompanhante descumprir as regras do processo;
 - praticar atos contra as normas, disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
 - realizar anotação de informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não o permitido;
 - se recusar a aguardar a saída simultânea, em razão de ser uma das três últimas pessoas candidatas da turma presentes na sala de prova;
 - se recusar a entregar o material da prova (caderno de prova e cartão-resposta) ao término do tempo destinado para a sua realização;
 - se recusar a passar pela inspeção de segurança e detecção de metais a qualquer momento;
 - se retirar do local de prova antes de decorrida 01h30min do seu início;
 - utilizar meios fraudulentos ou ilegais (eletrônicos, estatísticos, visuais, grafológicos ou outros procedimentos ilícitos) para obter para si ou para terceiros a aprovação no processo.
- Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique à equipe de aplicação de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
- Após a entrega do material de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ter a candidatura excluída do Concurso Público.
- Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 horas



RESPOSTAS

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

LÍNGUA PORTUGUESA

O texto a seguir é referência para as questões 01 a 05.

Os digitais não acreditam no crescimento infinito da economia ocidental; entre eles se espalhou a notícia de que existem limites para o desenvolvimento. Têm uma atitude bastante positiva em relação à vida e ao destino do planeta e da humanidade. Sabem que em algum lugar – talvez em Boston, em Tóquio ou em Cupertino – o progresso da tecnologia, da farmacologia, da cirurgia, da biotecnologia, da nanotecnologia e da inteligência artificial está preparando medicamentos e próteses prodigiosas com os quais se pode prolongar e melhorar a própria saúde. Tendem a acreditar, em suma, que, graças ao progresso científico e à criatividade, os instintos vitais, no fim, prevalecerão sobre os autodestrutivos. Até porque, sendo jovens, diferentemente de seus pais e avós, não experimentaram diretamente nem o fascismo nem a guerra. Têm quase a ideia e a ilusão de que não pode surgir outro fascismo ou estourar outra guerra: você pode fechar os portos aos migrantes, pode fazer o que quiser, mas, no fim, chega-se a um acordo. A guerra e a ditadura, para eles, são algo que está em outro lugar, num Terceiro Mundo ou num Oriente de qualquer modo distante. Talvez, quem sabe, sejam só fake news.

São predominantemente jovens e já estão em toda parte. A maior concentração é no Ocidente, mas, com o crescimento da população jovem, cresce o número de digitais na Índia, na China, na África do Sul, aonde quer que a internet chegue.

Os digitais têm uma familiaridade com a informática e com a virtualidade que torna as relações interpessoais cada vez mais abstratas, mas ao mesmo tempo enriquece os sentidos com novas dimensões, ainda que a visão e a audição sejam estimuladas muito mais que o paladar e o olfato. Apreciam e vivem como algo completamente normal a onipresença permitida pela informática e pelos novos meios de transporte cada vez mais rápidos e menos dispendiosos. A maioria dos digitais fala mais de um idioma, sendo um deles quase sempre o inglês, usado como se fosse uma metalinguagem para ouvir uma música, para abordar uma pessoa para fins comerciais ou por razões eróticas. Encaram com naturalidade a globalização: nem se perguntam de onde vem uma roupa. Além disso, estão acostumados a ir de um país a outro da Europa sem mostrar o passaporte e sem mudar de moeda. Adotam o controle de natalidade já desembaraçado de qualquer significado ético. Aceitam a igualdade de oportunidades: as mulheres, com entusiasmo, os homens, com resignação. Confiam na engenharia genética e nos novos medicamentos, que permitem vencer as doenças e modificar o corpo humano e seu destino biológico. Tendem a várias formas de secularização; não são mais tão influenciados pela fé em algo além: têm como pressuposto, em vez disso, que é aqui na Terra que o jogo acontece. Temem mais o aquecimento global que o fogo do inferno, por isso são sensíveis à ecologia e à sustentabilidade. Não fazem muita distinção entre dias úteis e feriados oficiais; se dependesse deles, o debate se as lojas devem abrir ou não aos domingos não existiria. Enquanto a sociedade industrial fez com que nós, analógicos, nos acostumássemos a distinguir claramente as oito horas de trabalho, as oito de tempo livre e as oito de cuidado pessoal e sono, os digitais não fazem muita distinção entre as atividades de estudo, de trabalho e de lazer. Praticam o que chamo de ócio criativo, isto é, um tipo de atividade no qual é difícil saber se a pessoa está trabalhando, estudando ou se divertindo. Diferentemente de seus pais e avós, não amam o trabalho incondicionalmente, não o consideram como o fator central da própria existência, não lhe atribuem significados carregados de sacrifício, dever, orgulho; dão a ele mais ou menos a mesma importância que reservam ao tempo livre. Frequentemente acostumados com o trabalho precário, habituaram-se a combinar períodos de trabalho ocasional com fases de estudo, viagem, tempo com a família e com os amigos.

De Masi, Domenico. *O mundo ainda é jovem*. Conversas sobre o futuro próximo. São Paulo: Vestígio, 2019.

01 - Para o autor, os digitais:

- a) adaptaram a própria rotina em prol da produtividade laboral.
- b) refletem pouco sobre a concepção da vida.
- c) são contrários ao capitalismo.
- ▶ d) transitam com eficiência por diferentes regiões.
- e) têm uma visão política conservadora.

02 - O trecho “usado como se fosse uma metalinguagem”, grifado no texto, significa que o inglês é uma língua:

- a) acessória, empregada secundariamente em certos contextos.
- b) de afeto mesmo para os que não são falantes nativos.
- c) de fácil compreensão universal, por isso preferida pelos digitais.
- d) aprendida fora do ambiente escolar.
- ▶ e) instrumental para a comunicação nessa época.

03 - A fé dos digitais, de acordo com De Masi:

- a) é baseada no avanço tecnológico e nos privilégios que ele pode gerar.
- ▶ b) é menor, já que há mais ceticismo e materialismo.
- c) está voltada ao meio ambiente e às mudanças climáticas.
- d) segue arraigada à existência divina, ainda que menos radical.
- e) inexistente, pois foi extinta pela globalização.

04 - Partindo da definição de De Masi, é um exemplo de ócio criativo praticado pelos jovens:

- ▶ a) o desenvolvimento de um hobby que pode ser rentabilizado.
- b) a atuação em outro idioma em redes sociais.
- c) uma viagem de intercâmbio.
- d) a realização de um curso profissionalizante.
- e) a criação de uma empresa como plano B.

05 - Assinale a alternativa cujo trecho destacado no texto emula a voz dos digitais e não a do autor.

- a) graças ao progresso científico e à criatividade, os instintos vitais, no fim, prevalecerão sobre os autodestrutivos.
- ▶ b) Talvez, quem sabe, sejam só fake news.
- c) ainda que a visão e a audição sejam estimuladas muito mais que o paladar e o olfato.
- d) nem se perguntam de onde vem uma roupa.
- e) as mulheres, com entusiasmo, os homens, com resignação.

O texto a seguir é referência para as questões 06 a 10.

As regiões do cérebro não funcionam isoladamente. Elas agem em sincronia, às vezes formando padrões que se repetem em determinadas situações. Em exames de ressonância magnética funcional, é possível observar quais regiões da massa cinzenta estão mais ativas e identificar as combinações que se repetem. Esses padrões cerebrais são denominados *redes neurais*.

Até 30 anos atrás, acreditava-se que o cérebro em descanso não seria lá muito relevante. Os estudos de ressonância magnética focavam em analisar as funções cerebrais durante a realização de alguma tarefa. Acontece que, no intervalo entre uma atividade e outra, enquanto o paciente estava sozinho com seus próprios pensamentos, um novo padrão começou a aparecer nos exames.

Em outras palavras, certas partes do cérebro eram ativadas bem no momento em que a pessoa estava brisando. Essas regiões cerebrais eram as mesmas que ficavam em baixa durante a realização de atividades conscientes. Tal conjunto recebeu o nome de Rede de Modo Padrão (RMP), já que representaria o “padrão” da mente quando não estamos fazendo nada.

Essa rede é considerada “oposta” à Rede de Atenção Dorsal, responsável por direcionar a atenção para tarefas externas. É que, na de Modo Padrão, a atenção está voltada para o mundinho interno. É quando temos reflexões sobre nós mesmos, planejamos o futuro e lembramos de memórias passadas.

Um estudo de 2010 aponta que passamos metade do dia na rede padrão. Ela aparece principalmente durante atividades tão rotineiras que não exigem atenção externa, como tomar banho, lavar a louça ou pegar o ônibus para o trabalho. Se você sai do chuveiro sem ter certeza se passou o xampu, é porque sua atenção estava voltada para dentro de si.

Não é à toa que ideias geniais ou perguntas instigantes surgem no banho. A psicologia chama isso de efeito de incubação – um processamento inconsciente de pensamentos que pode levar a *insights* criativos.

Uma das maneiras mais comuns de medir a criatividade em estudos é por meio do teste de usos alternativos. Basicamente, os participantes devem pensar em usos não óbvios para objetos comuns (exemplo: esquentar um tijolo para usá-lo como aquecedor de pés). Pesquisas mostram que pessoas que realizam atividades pouco exigentes antes dos testes têm ideias mais criativas do que aquelas que fizeram tarefas exigentes.

Estudos de imagem também já mostraram que a Rede de Modo Padrão está relacionada à criatividade. É por isso que, às vezes, uma caminhada na rua ajuda mais na resolução de um problema do que ficar batendo a cabeça na frente do computador. Se essa caminhada for preenchida com tempo no celular, no entanto, o cérebro não entra no devaneio característico da RMP. É preciso pensar na morte da bezerra de vez quando.

“O celular te dá aquele *dropzinho* de emoção, de dopamina. E esse susto te mantém ali acordado, com a atenção voltada para fora”, diz Dráulio Araújo, pesquisador do Instituto do Cérebro da UFRN. “Você viaja muito pouco quando está no celular. É diferente de um livro, que não tem tanto estímulo e te permite divagar.”

Super Interessante, fevereiro de 2026.

06 - De acordo com o texto:

- a) a rede padrão é mais rara de acontecer.
- b) o cérebro em descanso impede a atividade da região consciente.
- ▶ c) a atividade rotineira permite iluminações cerebrais.
- d) a criatividade está vinculada a atividades exigentes.
- e) livros ativam a Rede de Atenção Dorsal.

07 - No trecho “em que a pessoa estava brisando”, a palavra *brisando* pode ser substituída, sem prejuízo de sentido, por:

- a) calculando
- b) fumando
- c) planejando
- ▶ d) digredindo
- e) cochilando

08 - Assinale a alternativa que apresenta um exemplo, grifado no texto, de emprego conotativo da linguagem.

- a) redes neurais
- b) estava sozinho com seus próprios pensamentos
- c) Se você sai do chuveiro sem ter certeza se passou o xampu
- d) esquentar um tijolo para usá-lo como aquecedor de pés
- ▶ e) ficar batendo a cabeça na frente do computador

09 - O que é o efeito de incubação, segundo o texto?

- a) É a ideia de esperar o momento correto para a solução imergir.
- b) É a criatividade aparecer em momentos inoportunos.
- ▶ c) É a dormência da consciência irrompida por um lampejo.
- d) É a consciência voltada a si mesmo.
- e) É o entrelaçamento entre planos futuros e memórias passadas.

10 - O texto defende a ideia de que:

- ▶ a) momentos de tédio alimentam a imaginação.
- b) o celular é necessário para o estímulo de dopamina.
- c) os livros afugentam a capacidade de manter o foco.
- d) para ser criativo, é preciso realizar pouco esforço cerebral.
- e) a Rede de Modo Padrão sobrepuja a Rede de Atenção Dorsal.

Leia o trecho a seguir, extraído do livro *Autoimperialismo*, de Benjamin Moser, para responder às questões de 11 a 13.

Nenhum monumento do século XX foi mais espetacular do que Brasília, a capital jogada no meio do nada cinquenta anos atrás. E nenhum monumento, portanto, produziu efeitos tão paradoxais. Sua escala faraônica, sua ambição artística e seu impacto político imprimiram-lhe um encanto que nenhuma outra estrutura contemporânea jamais alcançou. A história de sua criação era, e é, fantástica. Ela não foi a primeira capital artificial. E depois dela muitas outras foram construídas.

11 - A palavra *paradoxais*, grifada no texto, pode ser substituída, sem prejuízo de sentido, por:

- ▶ a) antagônicos
- b) perturbadores
- c) exacerbados
- d) surpreendentes
- e) adversos

12 - São palavras que no excerto remetem a “Brasília”, EXCETO:

- a) monumento
- b) espetacular
- ▶ c) fantástica
- d) Ela
- e) dela

13 - *Um encanto*, grifado no texto, exerce a mesma função sintática de:

- a) a capital jogada no meio do nada
- ▶ b) efeitos tão paradoxais
- c) estrutura contemporânea
- d) a primeira capital artificial
- e) depois dela

Leia a tira a seguir para responder as questões 14 e 15.



André Dahmer – 24/02/2026

14 - De acordo com a tirinha, o desejo é:

- a) inacessível
- b) inabalável
- c) uma fantasia
- ▶ d) irrefreável
- e) dócil

15 - No último quadro, a pergunta do personagem é:

- a) retórica, pois exige mais uma informação do outro personagem.
- ▶ b) irônica, pois aquele cavalo não tem rédeas.
- c) especulativa, pois sinaliza que ele desconhece o que são rédeas.
- d) metafórica, pois o outro personagem sabe como guiar o cavalo.
- e) contraditória, pois nega a necessidade de rédeas do outro personagem.

LEGISLAÇÃO

16 - De acordo com o Código Civil brasileiro (Lei n. 10.406/2001), é considerada pessoa jurídica de direito público interno:

- a) o Estado estrangeiro.
- b) a Organização Internacional.
- ▶ c) a autarquia.
- d) a associação.
- e) o partido político.

17 - O Decreto n. 9.283/2018, que regulamenta a Lei n. 10.973/2004, Marco Legal de Ciência, Tecnologia e Inovação, dispõe sobre a encomenda tecnológica como uma das formas de estímulo à inovação nas empresas. Assinale a alternativa que aponta corretamente uma possibilidade de finalidade da utilização desse instrumento.

- ▶ a) Realização de atividades de pesquisa, desenvolvimento e inovação que envolvam risco tecnológico, incluindo os custos com a fabricação de protótipos.
- b) Aquisição de congêneres destinados ao suprimento de atividades cotidianas da Administração Pública, incluindo os serviços nessas atividades compreendidos.
- c) Contratação de serviços comuns, compreendidos como aqueles cujos padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado.
- d) Realização de serviços de fornecimentos contínuos, contratados pela Administração Pública para a manutenção da atividade administrativa, decorrentes de necessidades prolongadas.
- e) Realização de estudos técnicos, planejamentos, projetos básicos e projetos executivos, compreendidos como serviços técnicos especializados de natureza predominantemente intelectual.

18 - A Lei Federal de Processo Administrativo (Lei n. 9.784/1999) estabelece a possibilidade de adoção de decisão coordenada no âmbito da Administração Pública federal. É correto afirmar que a decisão coordenada:

- a) no caso de processos de licitação, será adotada quando o vulto da contratação for superior a duas vezes o valor da concorrência.
- b) poderá ser tomada em decisões administrativas que envolvam dois ou mais órgãos ou entidades públicas.
- c) poderá ser adotada nos processos administrativos que envolvam diversas autoridades de poderes distintos.
- d) no caso de processos administrativos sancionadores, poderá ser adotada mediante a participação dos interessados no procedimento na qualidade de ouvintes.
- ▶ e) poderá ser adotada pela Administração Pública quando for justificável pela relevância da matéria e houver discordância que prejudique a celeridade do processo administrativo decisório.

19 - Um servidor público federal ocupante de cargo de provimento efetivo e estável pretende candidatar-se a cargo eletivo de Deputado Federal. Assinale a alternativa que indica corretamente a licença a que ele faz jus e suas características.

- ▶ a) Licença para Atividade Política, à qual fará jus sem remuneração durante o período compreendido entre a sua escolha como candidato em convenção partidária e a véspera do registro de sua candidatura na Justiça Eleitoral.
- b) Licença para o Desempenho de Mandato Classista, a qual terá duração igual à do mandato, podendo ser renovada, no caso de reeleição, com direito a remuneração em todo o período.
- c) Licença para Participação em Pleito Eleitoral, à qual faz jus com remuneração, durante o período compreendido entre a sua escolha em convenção partidária e o término do processo eleitoral.
- d) Licença para Tratar de Interesses Particulares, à qual faz jus com remuneração, durante o período compreendido entre a sua escolha em convenção partidária e o término do processo eleitoral.
- e) Licença para Atividade Partidária, à qual faz jus sem remuneração, durante o período compreendido entre a escolha em convenção partidária e o término do processo eleitoral.

20 - Assinale a alternativa que, de acordo com a Lei de Licitações e Contratos Administrativos (Lei n. 14.133/2021), corresponde à modalidade de licitação a ser adotada para a alienação de bens da Administração Pública.

- a) Pregão
- b) Tomada de preços
- c) Concurso
- ▶ d) Leilão
- e) Convite

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 - Paciente de 33 anos, assintomática, sem comorbidades, G2P1C1, trouxe na consulta o resultado do preventivo evidenciando lesão intraepitelial escamosa de alto grau (HSIL). Na colposcopia, demonstrou lesão acetobranca densa com mosaico grosseiro, localizada na zona de transformação, totalmente visível e restrita ao colo uterino, sem sinais sugestivos de invasão. De acordo com as recomendações atuais para manejo das lesões pré-malignas do colo uterino, qual é a conduta mais adequada para esse caso?

- ▶ a) Realizar exérese da zona de transformação por procedimento excisional.
- b) Realizar histerectomia total simples como tratamento definitivo inicial.
- c) Repetir citologia cervicovaginal e teste de DNA-HPV em doze meses.
- d) Indicar tratamento ablativo imediato sem confirmação histológica.
- e) Instituir acompanhamento clínico com citologia semestral por dois anos.

- 22 - A neoplasia intraepitelial da vulva (NIV) é considerada uma lesão pré-maligna da vulva, podendo apresentar diferentes formas de tratamento conforme o tipo da lesão e as características da paciente. Sobre o tratamento da NIV, assinale a alternativa correta.**
- O tratamento preconizado da NIV II ou III em mulheres jovens é radioterapia associada à quimioterapia.
 - O uso combinado de antibióticos via tópica e sistêmica é o tratamento inicial indicado para lesões multifocais da vulva.
 - O tratamento da NIV baseia-se no acompanhamento clínico trimestral e no uso de fitomedicamentos como primeira linha.
 - ▶ d) A remoção cirúrgica da lesão é o método escolhido para NIV II ou III, permitindo avaliação histopatológica.
 - A terapia hormonal tópica é a primeira modalidade terapêutica para regressão das lesões intraepiteliais vulvares.
- 23 - Considerando a etiologia e os fatores de risco do câncer de vulva, assinale a alternativa que apresenta fator associado à evolução dessa neoplasia.**
- Uso de sistema intrauterino hormonal.
 - ▶ b) Infecção mantida do HPV de alto risco.
 - Dieta rica em gorduras e carboidratos.
 - Tomada contínua de corticosteroides.
 - Uso persistente de anti-inflamatórios.
- 24 - Mulher de 61 anos, na menopausa desde os 49 anos, mostra resultado de biópsia com laudo de carcinoma espinocelular de lesão vulvar pruriginosa surgida há 6 meses. Exame ginecológico: lesão única ulcerada 2,5 cm de diâmetro no grande lábio direito, a aproximadamente 3 cm da linha média. Linfonodos inguinais impalpáveis. Ressonância de pelve não evidencia linfonomegalias suspeitas. De acordo com esse caso clínico, qual é a conduta correta?**
- Vulvectomy radical total associada à linfadenectomia inguinofemoral bilateral.
 - Vulvectomy radical total associada à radioterapia externa de cadeias inguinais.
 - ▶ c) Vulvectomy parcial radical associada à avaliação linfonodal inguinal ipsilateral.
 - Vulvectomy parcial radical associada à quimioterapia sistêmica e radioterapia.
 - Vulvectomy parcial radical associada à linfadenectomia inguinofemoral bilateral.
- 25 - Mulher de 44 anos apresenta sangramento vaginal pós relação sexual há 4 meses. Fez biópsia de lesão vegetante de colo uterino, que confirmou carcinoma epidermoide invasor. Ressonâncias magnéticas evidenciam tumor restrito ao colo uterino medindo 4,5 cm, sem invasão parametrial e sem metástases à distância. Para esse caso clínico, assinale a alternativa correta quanto ao estadiamento e à conduta clínica.**
- ▶ a) Estadiamento FIGO IB3 com indicação de radioquimioterapia concomitante com braquiterapia intracavitária.
 - Estadiamento FIGO IB1 com indicação de conização cervical seguida de seguimento clínico periódico.
 - Estadiamento FIGO IA2 com indicação de histerectomia simples e preservação dos linfonodos pélvicos.
 - Estadiamento FIGO IIA1 com indicação de radioterapia pélvica exclusiva sem quimioterapia associada.
 - Estadiamento FIGO IB2 com indicação de traquelectomia radical associada à linfadenectomia pélvica.
- 26 - Assinale a alternativa que apresenta corretamente as indicações de traquelectomia radical no tratamento do câncer do colo uterino.**
- Estadiamento IB3, tumor ≥ 4 cm, ausência de metástase linfonodal e desejo de preservação da fertilidade.
 - Estadiamento IIA2, tumor com extensão vaginal superior e ausência de metástase linfonodal regional.
 - Estadiamento IB2, tumor entre 2 e 4 cm com invasão parametrial limitada ao exame de ressonância de pelve.
 - Estadiamento IIIC1, tumor cervical de 4 cm, com linfonodos pélvicos positivos detectados por exame clínico.
 - ▶ e) Estadiamento IA2 ou IB1, tumor ≤ 2 cm, ausência de metástase linfonodal e desejo de preservação da fertilidade.
- 27 - Mulher de 55 anos, com sangramento uterino anormal na pós-menopausa, é submetida à biópsia endometrial, que evidencia carcinoma endometriode grau 1. Não apresenta comorbidades associadas. A doença na avaliação clínica e radiológica está limitada ao útero. Considerando o caso clínico, assinale a alternativa que corresponde à conduta inicial mais adequada.**
- ▶ a) Realizar histerectomia total com salpingo-ooforectomia bilateral associada a estadiamento cirúrgico.
 - Realizar radioterapia externa como tratamento inicial em paciente com doença confinada ao útero e elegível para cirurgia.
 - Iniciar terapia hormonal isolada com progestagênio como estratégia padrão para pacientes na pós-menopausa com doença inicial.
 - Realizar quimioterapia sistêmica neoadjuvante seguida de reavaliação cirúrgica em doença limitada ao corpo do útero.
 - Realizar apenas seguimento clínico com exames periódicos considerando que a confirmação histológica é de tumor inicial.
- 28 - Mulher de 61 anos está em investigação de massa anexial fixa à direita, com elevação do marcador tumoral CA 125 e ascite. Na discussão clínica, a equipe comenta sobre as linhas do tratamento das neoplasias malignas ovarianas, destacando os princípios fundamentais do manejo inicial. Assinale a alternativa que apresenta corretamente o tratamento.**
- Radioterapia sistêmica associada à hormonioterapia como estratégia inicial em todas as pacientes.
 - Imunoterapia isolada com seguimento clínico sem necessidade de abordagem cirúrgica inicial.
 - Observação clínica com marcadores tumorais seriados como principal estratégia terapêutica inicial.
 - ▶ d) Cirurgia com estadiamento e citorredução e quimioterapia sistêmica conforme extensão da doença.
 - Individualização de cada caso clínico apresentado sem padronizar tratamento protocolar.

- 29 - Mulher de 64 anos, tratada de carcinoma endometriode de endométrio estadiamento IB, submetida a hysterectomia total com salpingo-ooforectomia bilateral e tratamento adjuvante. Na consulta médica, a paciente questiona sobre a periodicidade e acompanhamento clínico das consultas ambulatoriais nos anos iniciais após o tratamento. Assinale a alternativa que apresenta a estratégia adequada de seguimento.**
- Realizar exames de imagem seriados trimestrais associados à dosagem de rotina de marcadores tumorais independentemente de sintomas clínicos.
 - Realizar avaliação clínica anual desde o primeiro ano após o tratamento, associada a exames laboratoriais semestralmente.
 - ▶ c) Realizar exame pélvico a cada 3 a 6 meses nos dois a três primeiros anos, com exames complementares direcionados por sinais e sintomas clínicos.
 - Realizar citologia vaginal semestral como método padrão ouro de detecção de recidiva, associada a exames de imagem anuais.
 - Realizar acompanhamento baseado em exames laboratoriais e marcadores tumorais anualmente, com exame físico se houver queixa da paciente.
- 30 - Paciente, 55 anos, está sendo submetida à laparotomia para tratar neoplasia inicial restrita ao ovário esquerdo. Durante a cirurgia, ocorre acidentalmente a rotura tumoral intraoperatória, sendo discutido o estadiamento cirúrgico conforme critérios da FIGO, além das implicações prognósticas e terapêuticas dessa situação. Considerando o estadiamento e os princípios cirúrgicos do câncer de ovário, assinale a alternativa correta.**
- A rotura intraoperatória do tumor mantém a classificação em estadio IA sem impacto prognóstico ou terapêutico adicional.
 - A rotura intraoperatória do tumor define a doença automaticamente como estadio II pela disseminação local para estruturas pélvicas adjacentes.
 - A rotura intraoperatória do tumor implica classificação em estadio III devido à disseminação peritoneal microscópica obrigatória.
 - A rotura intraoperatória do tumor não possui relação com estadiamento, sendo considerada variável independentemente do impacto clínico.
 - ▶ e) A rotura intraoperatória do tumor classifica a doença como estadio IC1 e impacta na indicação de tratamento adjuvante.
- 31 - Gestante de 26 semanas e 3 dias, primigesta, é diagnosticada com carcinoma invasor do colo uterino após biópsia dirigida por colposcopia. Estadio clínico demonstra doença inicial, sem evidência de metástases, e a paciente expressa desejo de manter a gestação. Qual é a conduta mais adequada para esse caso clínico?**
- Indicação de radioterapia pélvica associada à quimioterapia sistêmica.
 - ▶ b) Tratamento individualizado, considerando idade gestacional, estadiamento, desejo materno e viabilidade fetal.
 - Realização de conização ampla terapêutica como estratégia padrão para controle definitivo da doença invasora.
 - Indicação de interrupção obrigatória da gestação para início do tratamento oncológico.
 - Programação de parto vaginal imediato seguido de hysterectomia radical de urgência.
- 32 - Gestante de 17 semanas tem diagnóstico recente de câncer de mama invasivo. Não há sinais clínicos ou de imagem de doença metastática. Com base no caso clínico e nas recomendações para tratamento do câncer de mama durante a gestação, qual alternativa representa a conduta terapêutica adequada?**
- Indicação de radioterapia mamária como primeira etapa terapêutica, vislumbrando controle local precoce da doença durante a gestação.
 - Uso de terapia hormonal adjuvante durante a gestação como estratégia inicial para controle tumoral nos diversos subtipos histológicos.
 - Realização de cirurgia no puerpério, evitando qualquer intervenção durante a gestação independentemente do estadiamento tumoral.
 - ▶ d) Início de quimioterapia sistêmica após 14 semanas, respeitando esquemas seguros para o período gestacional, com acompanhamento materno-fetal rigoroso.
 - Início de quimioterapia neoadjuvante no primeiro trimestre com esquemas e dosagens padrão.
- 33 - Paciente realizou poliquimioterapia para neoplasia trofoblástica gestacional de alto grau e atualmente está em acompanhamento mensal, há 3 meses, com dosagem de Beta-HCG. Deseja anticoncepção. Assinale a alternativa que apresenta os métodos contraceptivos indicados para ela.**
- Dispositivo intrauterino de cobre ou implante subdérmico de etonogestrel.
 - Sistema intrauterino de levonorgestrel ou acetato de medroxiprogesterona 150 mg.
 - Dispositivo intrauterino de cobre ou sistema intrauterino de levonorgestrel.
 - Etinilestradiol 30 mcg associado a drospironona ou sistema intrauterino de levonorgestrel.
 - ▶ e) Etinilestradiol 30 mcg associado a levonorgestrel ou acetato de medroxiprogesterona 150 mg.
- 34 - Mulher de 39 anos, com antecedente de câncer de mama tratado há dois anos, comparece à consulta para orientação anticoncepcional. Considerando o caso clínico, qual método é o mais adequado?**
- Contraceptivo hormonal combinado oral em regime contínuo, visando maior eficácia contraceptiva.
 - ▶ b) Método não hormonal, como dispositivo intrauterino de cobre, por não interferir no risco de recorrência tumoral.
 - Implante de etonogestrel, pela praticidade e longa duração do método evitando gravidez e retorno tumoral.
 - Sistema intrauterino liberador de levonorgestrel, por ser de longa duração e pelo efeito local predominante endometrial.
 - Contraceptivo injetável mensal combinado ou injetável trimestral, com administração regular em ambulatório especializado.

- 35 - Em relação à abordagem inicial das massas anexiais na gravidez, qual conduta está de acordo com as recentes recomendações?**
- ▶ a) Evitar ressonância na avaliação inicial e priorizar ultrassom transvaginal e abdominal.
 - b) Priorizar ressonância magnética na avaliação inicial e complementar com ultrassom.
 - c) Solicitar painéis de biomarcadores como principal estratégia de avaliação inicial.
 - d) Indicar biópsia percutânea como primeira etapa diagnóstica em massas suspeitas.
 - e) Realizar rastreamento populacional com marcadores tumorais para detecção precoce.
- 36 - Gestante, 29 anos, G2P1, 14 semanas de gravidez, retorna à consulta de pré-natal com queixa de dor pélvica leve e intermitente. Ultrassom obstétrico de primeiro trimestre: feto com vitalidade preservada, translucência nucal normal e presença de massa anexial direita cística, unilocular, homogênea, medindo 4,2 cm, sem septações ou componentes sólidos. Qual é a conduta mais adequada para essa paciente?**
- a) Solicitar tomografia computadorizada para melhor caracterização da massa.
 - b) Indicar ressonância magnética de abdome total como método inicial complementar.
 - ▶ c) Expectar, sem necessidade de acompanhamento adicional imediato da massa.
 - d) Dosar CA125 como principal exame laboratorial para definição diagnóstica.
 - e) Indicar abordagem cirúrgica laparotômica imediata por risco elevado de malignidade.
- 37 - Mulher de 45 anos, G2C1P1, retorna à consulta trazendo laudo de biópsia realizada por agulha grossa, demonstrando hiperplasia ductal atípica, extraída de extensa área de microcalcificações mamográficas agrupadas. Considerando a conduta recomendada em relação ao caso clínico, qual é a sequência adequada?**
- a) Seguimento semestral com mamografia e ultrassonografia seriadas.
 - b) Radioterapia adjuvante sem ressecção da área biopsiada previamente.
 - c) Quimioprevenção imediata como medida terapêutica inicial e mamografia.
 - ▶ d) Excisão cirúrgica da área biopsiada para definir tratamento subsequente.
 - e) Ressonância magnética anual como estratégia de vigilância com ultrassom.
- 38 - Paciente de 48 anos foi submetida a cirurgia conservadora por carcinoma ductal *in situ*, detectado por mamografia que continha microcalcificações. O resultado anatomopatológico descreveu margens livres de 3 mm, grau nuclear intermediário, sem necrose extensa. Qual é a conduta adjuvante mais efetiva na redução da recorrência local neste caso clínico?**
- ▶ a) Radioterapia da mama operada com redução média de 50% nas recidivas.
 - b) Observação clínica por ausência de comedonecrose no anatomopatológico.
 - c) Mastectomia profilática bilateral devido ao risco aumentado de metástases.
 - d) Esvaziamento axilar nível um por risco aumentado de metástase linfonodal.
 - e) Quimioterapia sistêmica com antracíclicos por risco elevado de metástases.
- 39 - Mulher, 53 anos, após a menopausa, sem comorbidades e sem uso de terapia hormonal, apresenta queixa de nódulo palpável na mama direita. Exame físico: mama de médio volume com lesão endurecida de 2,5 cm no quadrante superolateral, sem sinais inflamatórios. Realizada biópsia por agulha grossa com laudo anatomopatológico de carcinoma ductal invasivo, receptor hormonal positivo, HER2 negativo. Ultrassom axilar sem linfonodos suspeitos. Estadiamento clínico sem evidência de doença à distância. Qual é a conduta inicial adequada para o manejo locoregional desta paciente?**
- a) Indicar mastectomia radical com linfadenectomia axilar completa bilateral.
 - ▶ b) Realizar cirurgia conservadora da mama e biópsia do linfonodo sentinela.
 - c) Iniciar quimioterapia neoadjuvante seguida de radioterapia da mama e axilar.
 - d) Realizar mastectomia simples e associar biópsia do linfonodo sentinela.
 - e) Indicar hormonioterapia com tamoxifeno e seguimento semestral mamográfico.
- 40 - Considerando a legislação atual e as recentes recomendações do Ministério da Saúde do Brasil, assinale a alternativa que apresenta a estratégia populacional de rastreamento do câncer de mama adotada para mulheres assintomáticas de risco habitual.**
- a) Mamografia bilateral anual entre 40 e 74 anos de idade.
 - b) Ultrassonografia mamária anual entre 50 e 69 anos de idade.
 - c) Exame clínico das mamas anual entre 50 e 74 anos de idade.
 - d) Ressonância magnética bianual entre 40 e 69 anos de idade.
 - ▶ e) Mamografia bilateral bianual entre 40 e 74 anos de idade.