



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

611 – Médico Ginecologista – Urológico

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 em 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 - Mulher de 72 anos, hipertensa e obesa, refere que há 1 ano iniciou com sintomas de perda urinária com desejo urinário “sem conseguir chegar a tempo ao banheiro”, noctúria de 4 vezes por noite e frequência urinária a cada 1 hora. Ao ser questionada, relata secreta vaginal e nega sensação de abaulamento vaginal. Ao exame físico, há presença de prolapso de parede anterior estadio 2, ausência de perdas urinárias a manobra de esforço e atrofia vulvovaginal. Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta para essa paciente.

- a) Realizar radiofrequência ou laser vaginal associado a terapia comportamental.
- b) Prescrever estrogênico via vaginal e solicitar urodinâmica.
- c) Prescrever oxibutinina e estrogênio via vaginal.
- d) Encaminhar para fisioterapia, solicitar urodinâmica e planejar colpoplastia anterior.
- ▶ e) Prescrever cloreto de tróspio e estrogênio vaginal e encaminhar para fisioterapia pélvica.

22 - A anatomia do assoalho pélvico é de profunda importância para o entendimento da fisiologia e do tratamento das patologias uroginecológicas. Com relação à anatomia do assoalho pélvico, assinale a alternativa correta.

- a) O arcabouço de suspensão é composto de diafragma urogenital, diafragma pélvico e fásia endopélvica.
- b) O complexo muscular do elevador do ânus é composto de pubococcígeo, puborretal e isquiococcígeo.
- c) Deficiência do nível 1 de De Lancey está associada a prolapso de parede anterior e posterior.
- ▶ d) O músculo coccígeo e o ligamento sacroespinhoso possuem a mesma origem e inserção.
- e) O defeito lateral da fásia vesicovaginal corresponde ao desprendimento da fásia da espinha isquiática.

23 - O OASIS (*Obstetric Anal Sphincter Injuries*) é considerado um problema de saúde pública, embora muitas vezes subdiagnosticado. Sobre o OASIS, assinale a alternativa correta.

- a) A realização de episiotomia médio-lateral direita é um fator de risco para OASIS.
- b) Recomenda-se correção do esfíncter anal interno com sutura *overlapping*.
- c) O exame para avaliação de persistência de sintomas após correção de OASIS é a defecorressonância.
- d) O antibiótico de profilaxia de escolha em casos de OASIS é a cefazolina isolada.
- ▶ e) Fazer proteção perineal com as mãos no expulsivo diminui estatisticamente o risco de OASIS.

24 - Sobre tratamento medicamentoso da síndrome da bexiga hiperativa, assinale a alternativa correta.

- a) Mirabegrone é a medicação com mais chance de sucesso de melhora dos sintomas.
- b) Oxibutinina, por ter menor preço, é a melhor alternativa como primeira escolha.
- c) Succinato de solifenacina, devido a sua alta afinidade pelo receptor muscarínico M4, possui melhor ação vesical com menos efeitos colaterais.
- d) A penetração dos anticolinérgicos no sistema nervoso central é semelhante entre os diferentes fármacos da classe.
- ▶ e) Um anticolinérgico e um beta-adrenérgico podem ser associados simultaneamente.

25 - Durante uma cirurgia de *sling* retropúbico, foi constatado em cistoscopia perfuração vesical pelo *sling*. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta nesse caso.

- a) Retirar o *sling*, realizar rafia vesical e deixar com sonda vesical de demora.
- b) Retirar o *sling*, deixar sonda vesical de demora e planejar um *sling* transobturatório em segundo tempo.
- ▶ c) Retirar o *sling*, repassar o *sling* retropúbico no mesmo tempo cirúrgico e deixar sonda vesical de demora.
- d) Manter o *sling*, deixar sonda vesical de demora e fazer acompanhamento junto com a urologia.
- e) Retirar o *sling*, deixar sonda vesical de demora e planejar *sling* retropúbico em segundo tempo.

26 - Sobre *landmarks* anatômicos importantes nas cirurgias uroginecológicas, assinale a alternativa correta.

- a) O nervo pudendo passa imediatamente posterior ao ligamento sacroespinhoso, sendo indicado o ponto de fixação no ligamento sacroespinhoso a uma distância de 5 mm medialmente à espinha isquiática.
- ▶ b) A espessura do ligamento longitudinal anterior do promontório sacral mede de 1 a 2 mm, não sendo recomendada fixação mais profunda.
- c) A dissecação do retroperitônio na promontofixação é mais recomendada à esquerda da linha média.
- d) A artéria sacral média é ramo direto da aorta, e sua lesão é uma das causas de hematoma na cirurgia de fixação sacroespinhosa.
- e) O ureter passa lateralmente ao ligamento uterossacro, e sua porção proximal é mais próxima ao ligamento uterossacro com maior risco de lesão na cirurgia de culdoplastia a *Mccall*.

27 - Mulher de 92 anos apresenta prolapso total estadio 4, com alto risco para cirurgia. Sobre o tratamento com pessários para correção de prolapso de órgão pélvico, assinale a alternativa correta.

- a) Escoriação vaginal com uso de pessário é indicação absoluta de troca do pessário.
- ▶ b) Comprimento vaginal pequeno é um preditor de falha de pessário.
- c) Os pessários com maiores chances de sucesso em prolapso estadio 3 e 4 são o *donut* e o anel.
- d) O uso de estrogênio via vaginal a longo prazo durante o uso do pessário não é recomendado, sendo preferível utilizar preparações com colagenases ou óleos naturais.
- e) A impossibilidade de higienização domiciliar é uma contraindicação ao uso do pessário.

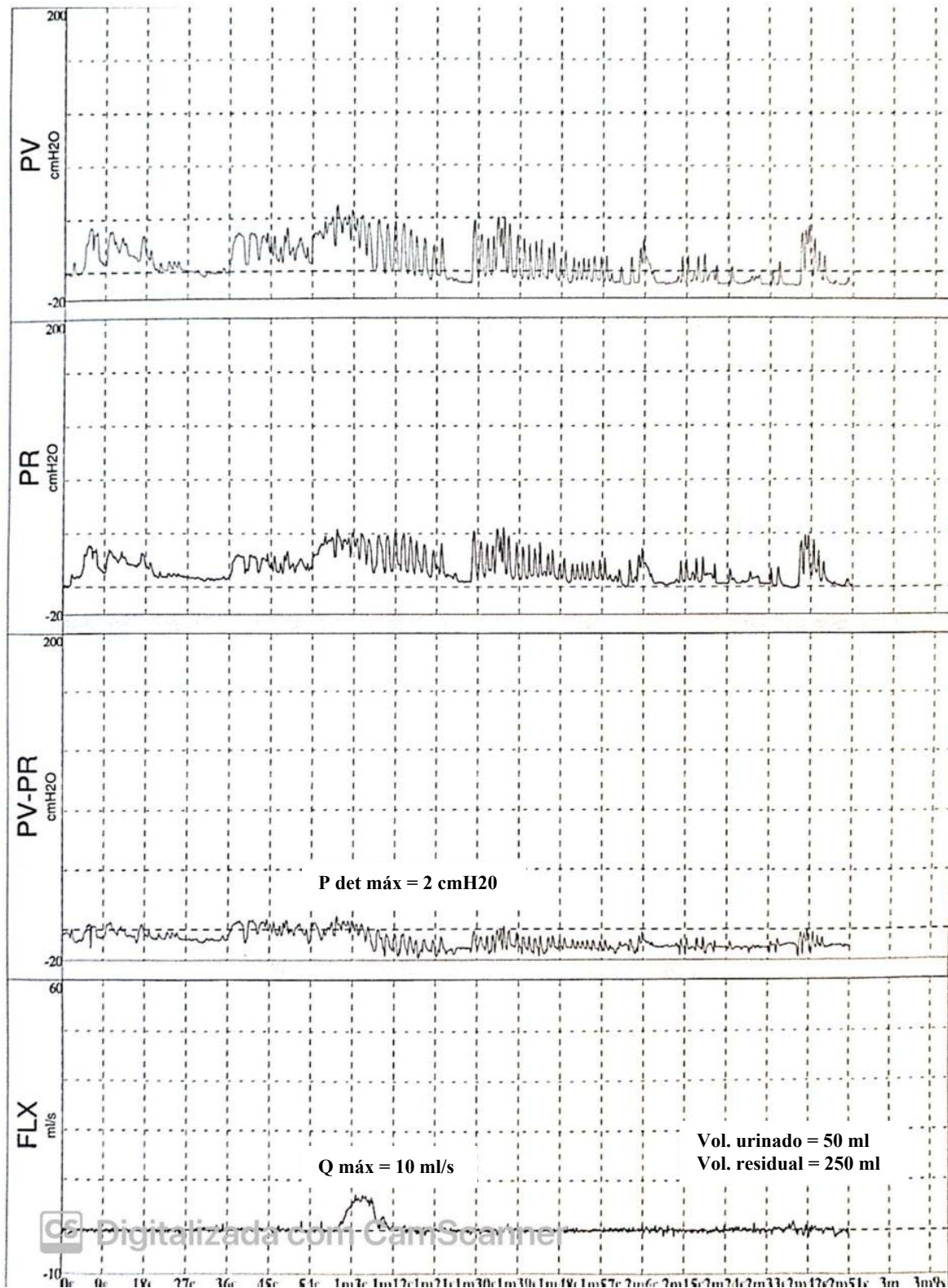
28 - Mulher de 28 anos, casada, refere há 2 anos episódios de dor em baixo ventre, ardência para urinar, com aumento da frequência urinária e episódios de urgência miccional associado a dor. Já foi diversas vezes ao pronto-socorro, onde eram prescritos antibióticos. Paciente possui ressonância magnética de pelve sem alterações. Refere que já fez diversos exames de urina, todos normais, inclusive com urocultura. Sobre a suspeita diagnóstica nesse caso:

- a) o uso antibiótico profilático como nitrofurantoína 100 mg/dia por 3 a 6 meses está indicado para evitar novos episódios.
- b) é necessário cistoscopia para o diagnóstico.
- c) é indicado exame de urodinâmica para diagnóstico.
- ▶ d) a distensão vesical é uma opção de tratamento.
- e) a prescrição de anticolinérgicos e beta-adrenérgicos é uma das linhas de tratamento.

29 - Com relação a cirurgias uroginecológicas, assinale a alternativa correta.

- a) A promontofixação laparoscópica possui menor risco de recorrência que a via aberta.
- b) A realização de histerectomia associada à correção de prolapso diminui o risco de recorrência do prolapso.
- c) A colpossuspensão de *Burch* possui uma baixa eficácia, por isso foi substituída pela cirurgia de *sling*.
- d) O *sling* autólogo classicamente passa pelo forame transobturatório.
- ▶ e) A pectopexia é uma técnica alternativa para correção de prolapso apical em pacientes obesas.

30 - Paciente de 52 anos, G3P3, antecedente de *sling* transobturatório há 5 anos, há alguns meses se queixa de dificuldade em urinar, com fluxo miccional fraco, necessitando de prensa abdominal para urinar, e sensação de esvaziamento vesical incompleto. Observe o estudo miccional da urodinâmica solicitado:



Q máx = pico de fluxo; P det máx = pressão detrusora no fluxo máximo; Vol = volume.

Com base no exame, qual é o diagnóstico do paciente?

- Obstrução infra-vesical devido à cirurgia prévia de *sling*.
- Obstrução infra-vesical, causada por prolapso genital.
- Hipocontratilidade detrusora com indicação de retirada de *sling*.
- ▶ d) Hipocontratilidade detrusora, necessidade de fisioterapia pélvica e cateterismo intermitente limpo.
- Incoordenação esfíncter-detrusora, indicação de fisioterapia pélvica.

31 - Mulher de 42 anos apresenta início de incontinência urinária contínua pela vagina após cirurgia de histerectomia. Sobre fistulas vesicovaginais, assinale a alternativa correta.

- a) É indicado correção cirúrgica da fístula o mais precocemente possível após o diagnóstico pós-operatório para evitar maior consolidação da fístula.
- b) Sempre é indicado rafia vesical, independentemente das características da fístula.
- c) É obrigatório o uso de enxerto gorduroso no tratamento de fístula.
- d) É indicada a via abdominal/laparoscópica, principalmente se o osteo da fístula está distante do trígono vesical.
- ▶ e) O melhor momento de correção da fístula vesicovaginal é após o período de 6 a 12 semanas.

32 - A síndrome da bexiga hiperativa pode ser refratária em 30% dos casos. Sobre a terceira linha de tratamento dessa condição, é correto afirmar:

- a) O botox intravesical apresenta melhora imediata dos sintomas.
- b) Recomenda-se instilação de 100 a 300 UI de toxina botulínica tipo A intravesical.
- c) O estudo ROSETTA *Trial* comprovou a superioridade da neuromodulação sacral.
- ▶ d) A flexão do hálux é um marcador de localização adequada do neuromodulador.
- e) A agulha do neuromodulador sacral deve ser inserida no forame sacral de S2.

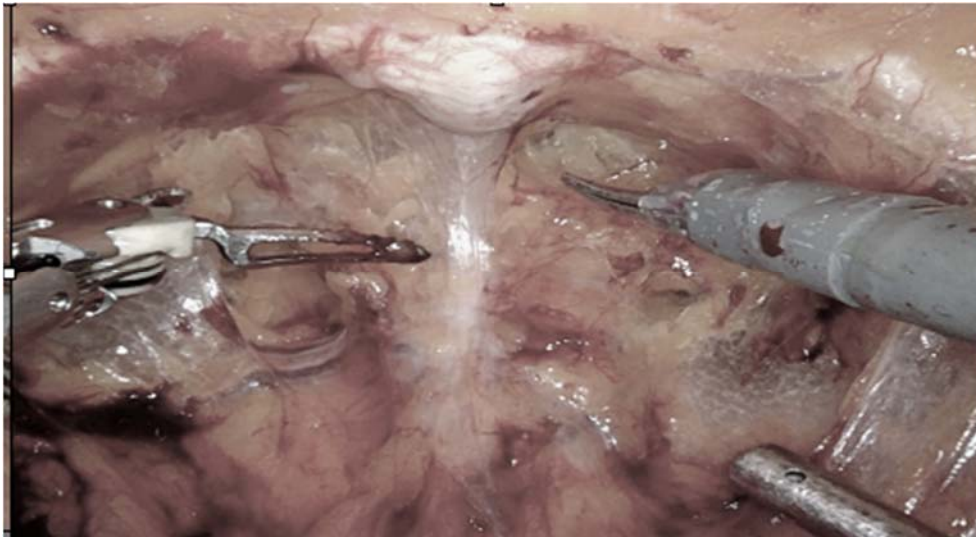
33 - Paciente de 60 anos, em seguimento no ambulatório de uroginecologia, possui o seguinte exame físico pelo POP-q: GH = 4, Pb = 2, Aa = -1, Ba = -1, C = -2, D = -3, Ap = +1, Bp = +5. Qual é a melhor conduta cirúrgica via vaginal, considerando idade e risco de recorrências nesse caso?

- a) Correção sitio-específica posterior e perineorrafia.
- b) Histerectomia vaginal com correção sitio-específica posterior e perineorrafia.
- ▶ c) Histeropexia no ligamento sacroespinhoso, correção sitio-específica posterior e perineorrafia.
- d) Histerectomia vaginal com colpocleise.
- e) Promontofixação.

34 - Mulher de 32 anos, G2P2, refere sensação de abaulamento na vagina, o que a incomoda. Possui prole incompleta. Ao exame físico seguinte POP-Q: GH = 3, Pb = 3, Aa = 0, Ba = 0, C = -1, D = -6, Ap = -2, Bp = -2, TVL = 8. Qual é a melhor conduta nesse momento?

- ▶ a) Realizar cirurgia de Manchester.
- b) Contraindicar gestação antes de corrigir o prolapso.
- c) Indicar histerectomia vaginal com colpoperineoplastia.
- d) Realizar culdoplastia a *High Mccall* com preservação do útero.
- e) Realizar promontofixação com preservação uterina, pois paciente é jovem e ativa com risco de recorrência a longo prazo.

35 - Que cirurgia uroginecológica deve ser realizada no espaço anatômico demonstrado na figura a seguir?

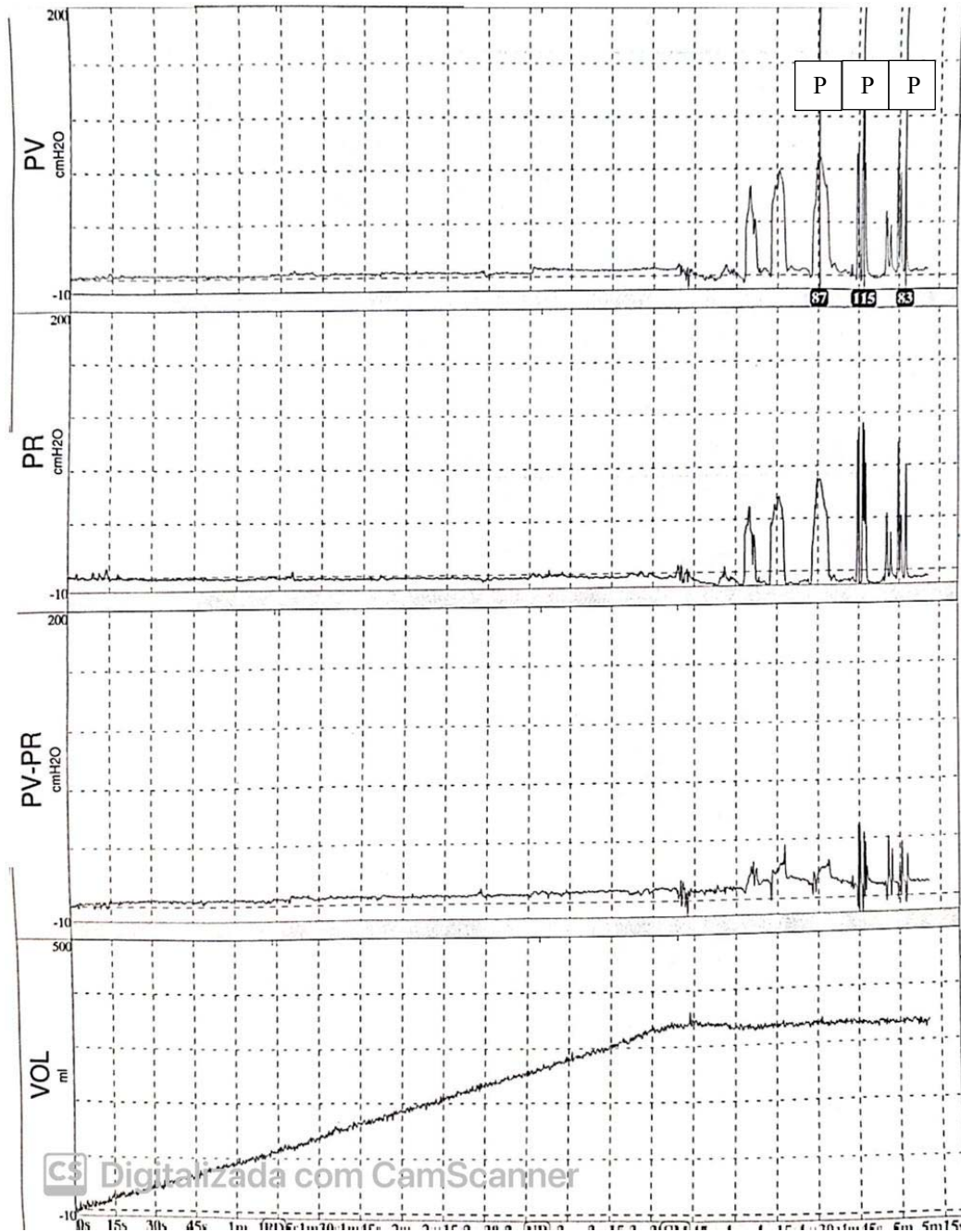


- a) Promontofixação
- b) Pectopexia
- ▶ c) Colposuspensão de *Burch*
- d) Fixação no ligamento sacroespinhoso
- e) Culdoplastia a *Mccall*

36 - Com relação à cirurgia de promontofixação, assinale a alternativa correta.

- a) Pode ser realizada via abdominal, laparoscópica ou robótica, sendo dispensável complementar com perineorrafia.
- ▶ b) Não há diferença de recidiva no uso de fio absorvível ou inabsorvível ao fixar a tela na fâscia vaginal.
- c) É orientado deixar a tela tensa.
- d) É orientado dar ponto no promontório à esquerda dos vasos sacrais médios.
- e) Hérnia de disco em L5 ou S1 é uma contraindicação.

37 - Paciente de 73 anos relata queixa de incontinência urinária ao esforço, principalmente ao carregar peso e se abaixar, com frequência de perdas de aproximadamente 3 vezes na semana. Antecedente de *sling* há 5 anos, refere que existiam sintomas parecidos que melhoraram após o procedimento, mas retornaram logo após. Realizou 10 sessões de fisioterapia pélvica sem melhora nos últimos 2 meses. Nega urgência miccional e dificuldade em esvaziar bexiga. A cistometria do exame de urodinâmica está apresentada a seguir:



P = Perda urinária

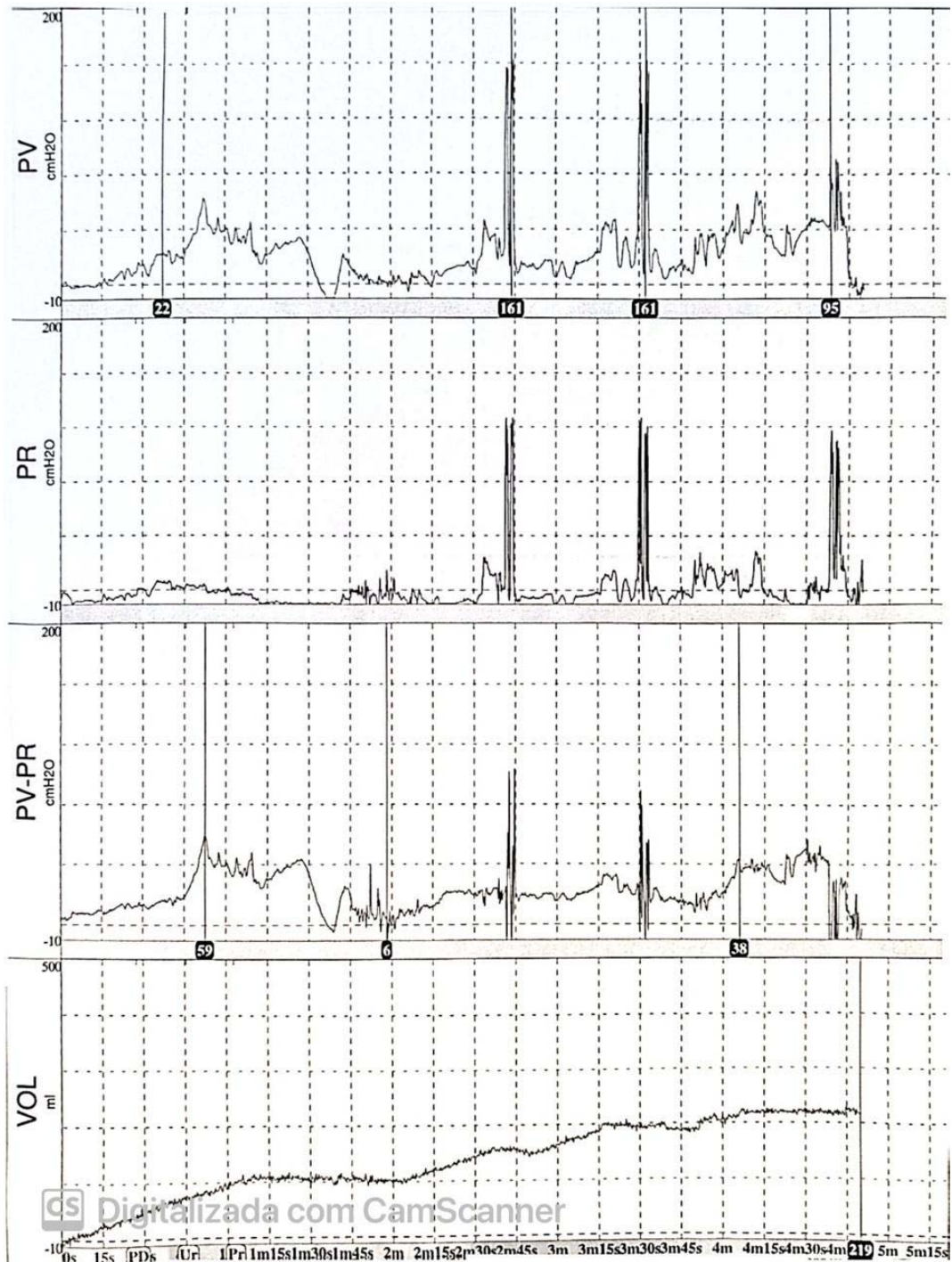
Segundo as sociedades de uroginecologia, qual é a melhor conduta nesse caso?

- Reencaminhar para fisioterapia até completar pelo menos 20 sessões.
- Retirar *sling* anterior e realizar novo *sling* com técnica transobturatória.
- Manter *sling* anterior e realizar novo *sling* com técnica transobturatória.
- ▶ d) Manter *sling* anterior e realizar novo *sling* com técnica retropúbica.
- Realizar laser ou radiofrequência vaginal para tratar incontinência urinária.

38 - Em relação a complicações pós cirurgia de prolapso, é correto afirmar:

- Dor glútea devido à compressão do nervo glúteo na fixação sacroespinhosa é a complicação clássica dessa técnica.
- ▶ b) Constipação após a promontofixação pode estar relacionada a lesão do plexo hipogástrico.
- Espondilodiscite necessita de antibiótico com cobertura de anaeróbico por 14 dias.
- Dor glútea após fixação sacroespinhosa na maioria das vezes necessita de reabordagem para soltar ou afrouxar os pontos.
- A cirurgia de prolapso que apresenta maior lesão ureteral é a histerectomia vaginal.

39 - Mulher de 70 anos refere cirurgia de *sling* vaginal há 1 ano e se queixa da não melhora da incontinência urinária, mantendo perdas diárias diversas vezes por dia. Ao exame físico, possui prolapso de parede posterior estágio 2. Observe a cistometria do exame de urodinâmica a seguir.



Qual é a conduta correta nesse caso?

- Repassar novo *sling*.
- Fazer afrouxamento do *sling*.
- ▶ c) Prescrever medicamento anticolinérgico ou beta-adrenérgico.
- Corrigir prolapso de órgão pélvico.
- Realizar laser ou radiofrequência vaginal para tratar incontinência urinária.

40 - Sobre exposição e erosão de tela de *sling*, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Tratamento por cistoscopia é a indicação para tratar erosão de tela para a bexiga.
- Toda tela de *sling* exposta para vagina tem indicação cirúrgica.
- Paciente assintomática com tela de *sling* com erosão para bexiga deve ser mantida em acompanhamento clínico.
- É necessário retirar toda a tela de *sling* quando possui erosão para a bexiga.
- Estrogênio via vaginal pode ajudar a evitar a erosão de tela para bexiga.