



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E  
EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025  
EDITAL Nº 1 - COREMU/UFFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

## BOLETIM DE QUESTÕES

Nome: \_\_\_\_\_ Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE  
(PRMS) – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE COLETIVA**

# BIOLOGIA (BACHAREL)

**17 de novembro de 2024**

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTES.

- 1 Confira se o Boletim de Questões que você recebeu corresponde à especialidade na qual você se inscreveu, conforme consta no seu cartão de inscrição e no cartão-resposta. Caso contrário comunique ao fiscal de sala.
- 2 Esse Boletim de Questões contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, sendo 15 (quinze) questões de SUS e 35 (trinta e cinco) questões de Conhecimentos Específicos. Cada questão objetiva apresenta 5 (cinco) alternativas, identificadas por (A), (B), (C), (D) e (E), das quais apenas uma é correta.
- 3 Confira se, além deste Boletim de Questões, você recebeu o Cartão-Resposta destinado à marcação das respostas das questões objetivas, que será o único documento considerado para a correção. O Boletim de Questões deve ser usado apenas como rascunho e não valerá, sob hipótese alguma, para efeito de correção.
- 4 É necessário conferir se a prova está completa e sem falhas, bem como se seu nome e o número de sua inscrição conferem com os dados contidos no Cartão-Resposta. Em caso de divergência, comunique imediatamente ao fiscal de sala. O Cartão-Resposta só será substituído se nele for constatado erro de impressão.
- 5 Será de exclusiva responsabilidade do candidato a certificação de que o Cartão-Resposta que lhe for entregue no dia da prova é realmente o seu. Após a conferência, assine seu nome no espaço próprio do Cartão-Resposta.
- 6 A marcação do Cartão-Resposta deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul e não serão computadas as questões cujas alternativas estiverem sem marcação, com marcação a lápis ou com marcação com caneta de cor não especificada no edital, com mais de uma alternativa marcada e aquelas que contiverem qualquer espécie de corretivo sobre as alternativas.
- 7 O tempo disponível para esta prova é de quatro horas, com início às 14h30 e término às 18h30, observado o horário de Belém/PA. O candidato deverá permanecer, obrigatoriamente, no local de realização da prova por, no mínimo, 2 (duas) horas após o início da prova.
- 8 Ao terminar a prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o Boletim de Questões e o Cartão-Resposta, e assinar a Lista de Presença.
- 9 O candidato poderá levar o Boletim de Questões restando 30 minutos para o término da prova.

**Boa Prova!**



**MARQUE A ÚNICA ALTERNATIVA CORRETA NAS QUESTÕES DE 1 A 50.**

**SUS**

**1** No que se refere às ações a serem executadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS), avalie as assertivas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

ações de vigilância sanitária.

ações de vigilância epidemiológica.

ações de educação permanente.

ações de saúde do trabalhador.

ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

A sequência correta é

**(A)** F, V, V, V, V.

**(B)** V, F, V, V, F.

**(C)** V, F, V, V, V.

**(D)** V, V, F, V, F.

**(E)** V, V, F, V, V.

**2** A estrutura do Sistema Único de Saúde (SUS), instituído pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, é fundamental para o cumprimento dos princípios de universalidade, equidade e integralidade. Essa Lei delibera que a gestão das ações e dos serviços de saúde deve ser solidária e participativa entre os três entes da Federação: a União, os Estados e os Municípios. Quanto ao assunto, analise as afirmativas seguintes.

I. A implementação de Políticas Municipais de Saúde depende da aprovação e deliberação do Controle Social exercido por meio do Conselho Municipal de Saúde.

II. O Conselho Nacional de Saúde, instância colegiada, deliberativa e permanente do SUS, tem como missão fiscalizar, acompanhar e monitorar as políticas públicas de saúde nas suas mais diferentes áreas, levando as demandas da população ao poder público, por isso é chamado de controle social na saúde.

III. Para garantia da integralidade do cuidado, municípios como Abaetetuba, que não dispõem de uma rede que atenda às necessidades de saúde da sua população, devem articular pactuações com outros gestores municipais e estaduais, por meio da Comissão Intergestores Bipartite (CIB).

Está(ão) correta(s)

**(A)** I, II e III.

**(B)** II e III, somente.

**(C)** I e III, somente.

**(D)** I e II, somente.

**(E)** I, somente.



**3** Correlacione as Diretrizes Específicas da Política Nacional de Humanização – HumanizaSUS (primeira coluna) aos seus respectivos níveis de atenção (segunda coluna).

- |   |   |
|---|---|
| I. Comprometer-se com o trabalho em equipe, de modo a aumentar o grau de corresponsabilidade, e com a rede de apoio profissional, visando a maior eficácia na atenção em saúde.     | a. Atenção Básica<br>b. Urgência e Emergência<br>c. Atenção Especializada |
| II. Acolher a demanda por meio de critérios de avaliação de risco, garantindo o acesso referenciado aos demais níveis de assistência.   |   |
| III. Incentivar práticas promocionais de saúde.   |   |
| IV. Otimizar o atendimento ao usuário, articulando a agenda multiprofissional em ações diagnósticas e terapêuticas que impliquem diferentes saberes e terapêuticas de reabilitação. |   |

A associação correta é

- (A) I-a, II-b, III-c e IV-b.
- (B) I-a, II-b, III-a e IV-c.
- (C) I-b, II-c, III-a e IV-b.
- (D) I-b, II-b, III-c e IV-a.
- (E) I-a, II-c, III-a e IV-b.

**4** A Lei nº 8.080/1990 estabelece que o SUS deve executar ações de assistência terapêutica integral, incluindo a farmacêutica. Nesse sentido, a Programação Geral da Ações e dos Serviços de Saúde – PGASS, no que se refere à fase de monitoramento que garanta a disponibilidade dos medicamentos selecionados nas quantidades adequadas e no tempo oportuno, possui instrumentos de gestão. Quanto aos principais instrumentos para gestão do componente Assistência Farmacêutica na PGASS, analise os itens seguintes.

- I. Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – Rename.
- II. Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – Renases.
- III. Resolução CIT n. 10/2013.
- IV. Lei n. 12.401, de 28 de abril de 2011.
- V. Decreto n. 7.646, de 21 de dezembro de 2013.

Estão corretos

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



- 5** A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado com o objetivo de promover a integração sistêmica de ações e serviços de saúde. Nesse sentido, assinale a alternativa que NÃO é atributo essencial para o funcionamento da RAS.
- (A)** População e território definidos com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
- (B)** Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, tendo em conta as particularidades culturais, gênero, assim como a diversidade da população.
- (C)** Prestação de serviços generalizados em lugar adequado.
- (D)** Participação social ampla.
- (E)** Gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico.
- 6** A Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008, institui a Política Nacional de Regulação (PNH) do Sistema Único de Saúde (SUS). Em relação a essa Política, leia as afirmativas a seguir e assinale V (Verdadeiro) ou F (Falso).
- As ações de que trata a referida política estão organizadas em três dimensões de atuação, necessariamente integradas entre si.
- O cadastramento de usuários do SUS deverá ser realizado no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES.
- Fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde é uma das atribuições do complexo regulador.
- As autorizações para Tratamento Fora de Domicílio – TFD serão definidas pela área técnica da regulação do acesso.
- A sequência correta é
- (A)** F, V, V e F.
- (B)** F, F, F e V.
- (C)** V, V, V e F.
- (D)** V, F, V e V.
- (E)** V, V, F e V.



- 7** J.M.C., 13 anos, chega na Unidade de Saúde da Família da Cremação acompanhado da genitora, com agressividade, inquietação, assustado, referindo que tem “pessoas que vão matá-lo”. Segundo a genitora, ele parece ouvir vozes, fica conversando sozinho e há dois dias não toma banho porque diz ter veneno na água. Conhecendo a Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, a conduta para encaminhamento ao ponto de atenção especializada (atenção secundária e terciária) estaria baseada em determinadas diretrizes. Quanto a essas diretrizes, analise as afirmativas seguintes.
- Na Rede de Atenção à Saúde o centro de comunicação, a unidade ordenadora e coordenadora do cuidado é a Atenção Primária à Saúde (APS).
  - A estrutura operacional das RAS expressa que os pontos de atenção (secundária e terciária) é um dos componentes para uma atenção integral.
  - A região de saúde deve ser bem definida, baseada em parâmetros espaciais e temporais que permitam assegurar que as estruturas estejam bem distribuídas territorialmente, garantindo o tempo/resposta necessário ao atendimento, melhor proporção de estrutura/população/território e viabilidade operacional sustentável.
- Está(ão) correta(s)
- (A)** I, II e III.  
**(B)** apenas I e II.  
**(C)** apenas I e III.  
**(D)** apenas II e III.  
**(E)** apenas III.
- 8** P.F.F.N., residente em Abaetetuba, realizou o uso dos serviços de saúde em seu município. Os serviços de saúde são ofertados pelos municípios respeitando a necessidade dos serviços locais, regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde. O princípio do Sistema Único de Saúde relacionado a esta conduta político-administrativa, com direção única em cada esfera do governo, é
- (A)** descentralização.  
**(B)** preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.  
**(C)** direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.  
**(D)** integração em nível executivo das ações no meio ambiente e saneamento básico.  
**(E)** direito à informação.
- 9** Em 2020, P.M.G., 66 anos de idade, entrou em contato pelo disque saúde 136 e deu entrada na Unidade Básica de Saúde (UBS) do Guamá com febre aferida 39°C, tosse, dor de garganta, dificuldade respiratória, saturação de 80%, hipotensão arterial e cardiomiopatia grave. Devido à suspeita de covid-19, a unidade de saúde local seguiu o “Fluxograma de manejo clínico na atenção primária em transmissão comunitária”. Após avaliação dos sinais e sintomas, constatou-se que PMG apresentava um quadro de síndrome gripal grave. Nesse caso, considerando o referido fluxograma, o manejo clínico adequado é
- (A)** isolamento domiciliar por 30 dias após início dos sintomas.  
**(B)** isolamento domiciliar por 14 dias após a alta hospitalar.  
**(C)** monitoramento presencial semanal durante o período de isolamento domiciliar.  
**(D)** monitoramento por telefone a cada 48h até o fim do período de isolamento domiciliar.  
**(E)** isolamento nos primeiros 5 dias de transmissão viral, em casos graves.



- 10** A população brasileira tem seu direito à saúde pública garantido por lei. Contudo, o financiamento tem sido motivo de discussões frequentes entre os gestores envolvidos na construção do Sistema Único de Saúde (SUS). O financiamento do SUS provém do
- (A)** Orçamento de Investimento.
  - (B)** Orçamento da Seguridade Social.
  - (C)** Orçamento Fiscal.
  - (D)** Orçamento de Pessoal e Encargos de Contingência.
  - (E)** Orçamento de Segurança Pública.
- 11** B.P.D., profissional da área da saúde, acredita que um protocolo pode ter um bom resultado terapêutico. Porém, para a elaboração e incorporação deste protocolo, deve seguir o fluxo de trabalho dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) no âmbito da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde (Conitec), para posteriormente possível implantação nos serviços de saúde. Quando não existe minuta do protocolo, este deverá ser analisado por um Comitê Gestor, após designar um Grupo Elaborador responsável pela construção do texto. É atribuição do Grupo Elaborador
- (A)** selecionar a representação da Secretaria-Executiva da Conitec como opinião científica central.
  - (B)** emitir nota técnica expondo os motivos para constituição ou alteração de PCDT.
  - (C)** apresentar, no ato da protocolização, a documentação minuta de PCDT.
  - (D)** executar ações e programas estratégicos.
  - (E)** selecionar as evidências científicas encontradas na busca, de acordo com critérios previamente definidos na formulação das perguntas.
- 12** A Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde (SUS) está organizada em três dimensões de atuação. A alternativa que se refere corretamente à dimensão e sua respectiva competência é
- (A)** Regulação de Sistemas de Saúde: cadastramento de estabelecimentos e profissionais de saúde no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
  - (B)** Regulação da Atenção à Saúde: garantir a adequada prestação de serviços à população e produzir ações de auditoria, avaliação e incorporação de tecnologias em saúde.
  - (C)** Regulação do Acesso à Assistência: organização, controle, gerenciamento e priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS.
  - (D)** Regulação da Atenção à Saúde: Avaliação e Incorporação de Tecnologias em Saúde.
  - (E)** Regulação de Acesso à Vigilância Sanitária e Epidemiológica: organização, controle, gerenciamento e priorização do sistema assistencial no âmbito do SUS.



**13** Considerando a Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013, que institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), analise as asserções a seguir no que diz respeito aos objetivos específicos desse Programa contidos na referida Portaria.

- I. Promover e apoiar a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente restrita à atenção primária.
- II. Envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente.
- III. Ampliar o acesso da sociedade às informações relativas à segurança do paciente.
- IV. Fiscalizar a inclusão do tema segurança do paciente na educação básica e ensino técnico.

Estão corretas

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

**14** A Organização Mundial da Saúde (OMS) definiu, em 22 de janeiro, que “saúde é estado dinâmico de completo bem-estar físico, mental, espiritual e social e não só a ausência de doença”. Os profissionais de saúde, atentos às dimensões que envolvem a saúde/doença devem prestar atendimento humanizado, reconhecendo as singularidades do usuário. Nesse sentido, o princípio norteador da política de humanização no SUS, que favoreça o atendimento humanizado pelo profissional de saúde é

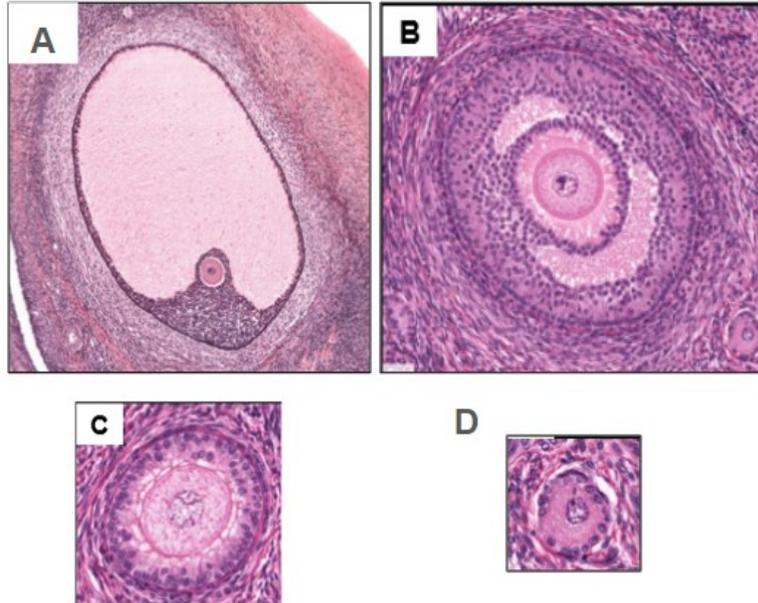
- (A) valorização da dimensão subjetiva e social da gestão, em contextos específicos, dos serviços de saúde.  
(B) fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, estimulando a transdisciplinaridade e a grupalidade.  
(C) atuação em rede em alta complexidade, de modo cooperativo e solidário, em conformidade com as diretrizes de cada instituição.  
(D) fortalecimento da vigilância epidemiológica com caráter participativo em todas as instâncias gestoras do SUS.  
(E) estímulo a processos subjetivos, comprometidos com a produção de bens e serviços relacionados à saúde.

**15** J.M.O. é um líder comunitário das ações de saúde na Atenção Básica que tem buscado interagir junto ao sistema de saúde objetivando aprimorar a construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território. O papel de J.M.O. é assegurado pela seguinte diretriz do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde operacionalizada na Atenção Básica:

- (A) Territorialização.  
(B) População Adscrita.  
(C) Coordenação do cuidado.  
(D) Longitudinalidade do cuidado.  
(E) Participação da comunidade.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**16** O ovário é uma glândula feminina responsável pela produção de oócitos e pela secreção de hormônios, como estrogênio e progesterona. Histologicamente é composto por duas regiões principais: o córtex e a medula. O córtex contém os folículos ovarianos em diferentes estágios de desenvolvimento, desde os primordiais até os maduros, enquanto a medula, localizada na parte central, é rica em vasos sanguíneos e tecido conjuntivo frouxo. Nesse contexto, analise as imagens seguintes.



Adaptado do site Histology Guide

Com base nessas imagens, é correto afirmar:

- (A) A imagem A trata-se de um ovócito maduro (de Graaf), com a presença de *Cumulus oophorus*, tecas interna e externa e um grande e único antro.
- (B) A imagem B trata-se de um ovócito primário multilaminar, com a presença de vários antros.
- (C) A imagem C trata-se de um ovócito secundário, com as tecas interna e externa e um único antro, sem a presença do *Cumulus oophorus*.
- (D) A imagem D trata-se de um ovócito primordial, em que é evidente a organização das células pavimentosas ao redor do folículo.
- (E) O corpo albicans se forma após a liberação do ovócito, pela estrutura B, onde ocorre a degeneração do corpo lúteo.

**17** O exame de Papanicolau (PCCU) é fundamental para a detecção precoce de alterações citológicas no colo do útero que podem indicar a presença de lesões importantes, não fisiológicas e que representam risco de progressão para um câncer. A detecção precoce dessas lesões permite intervenções adequadas e que aumentam as chances de prevenção ou tratamento precoce do câncer. Nesse contexto, assinale a alternativa que corresponde a uma alteração citológica sugestiva de lesões precursoras do câncer de colo de útero, no exame PCCU.

- (A) Metaplasia de células escamosas.
- (B) Células intermediárias.
- (C) Lesão intraepitelial escamosa.
- (D) Células glandulares endocervicais.
- (E) Células de reserva.



- 18** O diagnóstico laboratorial do câncer do colo do útero envolve a realização de exames que visam detectar lesões pré-cancerosas ou cancerosas e a presença do papilomavírus humano (HPV), principal agente causador dessa patologia. Existem mais de 200 tipos de HPV, sendo apenas dois deles responsáveis por aproximadamente 70% dos casos de câncer cervical. Diante desse cenário, assinale a alternativa que corresponde a esses dois tipos de HPV mais prevalentes no diagnóstico laboratorial de câncer do colo do útero.
- (A) Tipos 6 e 11.
  - (B) Tipos 16 e 18.
  - (C) Tipos 16 e 31.
  - (D) Tipos 18 e 45.
  - (E) Tipos 11 e 52.
- 19** Os testes laboratoriais hematológicos são essenciais para o diagnóstico e monitoramento de diversas condições de saúde, fornecendo informações detalhadas sobre os componentes do sangue, avaliando a capacidade do organismo em identificar distúrbios e combater infecções. Com base nessas informações, assinale a alternativa que corresponde ao exame hematológico que é frequentemente solicitado para avaliar um possível processo inflamatório em doenças do trato reprodutor feminino, como doença inflamatória pélvica (DIP).
- (A) Contagem de reticulócitos.
  - (B) Nível de hemoglobina.
  - (C) Cotonete cervical para coloração de Gram e cultura.
  - (D) Índice de anisocitose.
  - (E) Velocidade de hemossedimentação (VHS).
- 20** Durante a gravidez, muitas mulheres sofrem com náuseas e vômitos, conhecidos como enjojo matinal. Para aliviar esses sintomas, algumas plantas medicinais são comumente utilizadas. No entanto, é importante lembrar que o uso de plantas medicinais durante a gestação deve ser sempre orientado por um médico ou profissional de saúde, pois algumas podem ter efeitos colaterais ou interações com outros medicamentos. Entre as mais populares utilizadas nesses casos, destaca-se uma que possui compostos bioativos que ajudam a reduzir náuseas. Trata-se do(da)
- (A) gengibre (*Zingiber officinale*).
  - (B) alho (*Allium sativum*).
  - (C) camomila (*Matricaria chamomilla*).
  - (D) erva-doce (*Foeniculum vulgare*).
  - (E) sálvia (*Salvia officinalis*).



- 21** A fitoterapia no cuidado da mulher grávida deve ser utilizada com cautela e sob acompanhamento médico, pois o princípio ativo da planta pode induzir de sintomas leves, como desconforto e náuseas a sintomas graves, como contrações uterinas e sangramento, podendo culminar em abortamento. Nesse contexto, assinale a planta que tem potencial abortivo e deve ser evitada, sem exceção, durante a gestação.
- (A) Gengibre.
  - (B) Sálvia.
  - (C) Castanha-da-Índia.
  - (D) Beterraba.
  - (E) Limão (chá).
- 22** A utilização de fitoterápicos na saúde da criança (menor de 6 anos), assim como na saúde da mulher, exige acompanhamento médico, pois pode trazer efeitos colaterais indesejados e até graves. Nesse contexto, assinale a alternativa que representa uma planta que pode ser usada, de forma segura, para tratar distúrbios gastrointestinais leves em crianças.
- (A) Aloe vera.
  - (B) Boldo.
  - (C) Erva-doce.
  - (D) Ginseng.
  - (E) Sálvia.
- 23** Durante a espermatogênese, as células germinativas passam por diversos estágios de desenvolvimento até formarem espermatozoides maduros. Considerando esse processo, assinale a alternativa que descreve corretamente a etapa em que ocorre a formação do acrossoma, essencial para a penetração no ovócito.
- (A) Na fase mitótica das espermatogônias.
  - (B) Durante a fase de espermiogênese, a partir dos espermatócitos secundários.
  - (C) No final da meiose I, quando os espermatócitos primários se dividem.
  - (D) Durante a fase de espermatócito primário, antes da meiose I.
  - (E) Durante a fase de espermiogênese, nas espermátides.
- 24** O adenocarcinoma é um tipo de câncer que se origina nas células glandulares que revestem diferentes órgãos, como pulmões, intestinos, útero e próstata. O risco para o desenvolvimento desse tipo de câncer pode ser influenciado por diversos fatores que variam quanto à sua potencialidade. Além disso, condições ambientais, como a poluição e o contato com substâncias tóxicas, podem aumentar as chances de transformação maligna das células glandulares. A detecção precoce e o controle de fatores de risco podem contribuir significativamente para a prevenção e o melhor prognóstico da doença. Diante disso, assinale o fator de risco que está mais associado ao desenvolvimento do adenocarcinoma do endométrio.
- (A) Uso prolongado de anticoncepcionais orais.
  - (B) Menopausa precoce.
  - (C) Obesidade e hiperplasia endometrial.
  - (D) Tabagismo.
  - (E) Metaplasia de células escamosas.



- 25** A citopatologia do trato feminino é fundamental para o diagnóstico precoce de alterações neoplásicas. Analise as alternativas a seguir e assinale a que representa critério considerado indicador de pré-malignidade, na avaliação de lesões cervicais.
- (A) Aumento da relação núcleo/citoplasma com anormalidades nucleares.
  - (B) Aumento do número de mitoses com estrutura celular normal.
  - (C) Presença de células inflamatórias sem alterações nucleares.
  - (D) Disfunção hormonal sem alterações celulares.
  - (E) Hipertrofia das células epiteliais normais.
- 26** Em relação à preparação fitofarmacológica, assinale o método mais comumente utilizado na extração dos princípios ativos das plantas, na preparação caseira.
- (A) Secagem ao sol.
  - (B) Maceração em álcool.
  - (C) Destilação a vapor.
  - (D) Infusão com água quente.
  - (E) Maceração em água.
- 27** Durante o desenvolvimento embrionário, os ductos paramesonéfricos (de Müller) e sua fusão são fundamentais na formação de estruturas reprodutivas femininas como:
- (A) Ovários e túbulos mesonéfricos.
  - (B) Útero e terço superior da vagina.
  - (C) Tuba uterina e ligamento largo do útero.
  - (D) Clitóris e glândulas vestibulares.
  - (E) Terço inferior da vagina e ovários.
- 28** A formação da placenta envolve a interação de tecidos maternos e fetais. No contexto do desenvolvimento placentário, assinale a estrutura que deriva exclusivamente do trofoblasto e contribui diretamente para o componente fetal da placenta.
- (A) Sinciciotrofoblasto.
  - (B) Endométrio.
  - (C) Citotrofoblasto.
  - (D) Decídua basal.
  - (E) Mesoderma extraembrionário.



- 29** Durante o período fetal, a maturação pulmonar é um dos fatores críticos para a viabilidade do feto ao nascimento. Assinale o evento molecular que ocorre no terceiro trimestre e que é essencial para a funcionalidade pulmonar.
- (A) Ativação da via de sinalização de Notch no epitélio brônquico, essencial para a ramificação dos bronquíolos.
  - (B) Aumento na produção de surfactante pelas células alveolares tipo II, facilitando a expansão pulmonar.
  - (C) Migração de células mesenquimais para o mesoderma lateral, formando os septos alveolares.
  - (D) Diferenciação das células do endoderma no epitélio respiratório funcional, induzida pelo fator de crescimento fibroblástico (FGF).
  - (E) Expressão do gene Tbx5, responsável pela vasculogênese pulmonar.
- 30** A barreira placentária é responsável pela troca de substâncias entre mãe e feto. Ao longo do desenvolvimento gestacional, a barreira placentária se torna mais fina para facilitar as trocas gasosas e de nutrientes. Os componentes dessa barreira nas vilosidades terciárias maduras são:
- (A) Sinciciotrofoblasto, citotrofoblasto, endométrio, e vasos fetais.
  - (B) Citotrofoblasto, sinciciotrofoblasto, mesoderma extraembrionário, e endométrio.
  - (C) Citotrofoblasto, endométrio, mesoderma coriônico, e vasos fetais.
  - (D) Sinciciotrofoblasto, citotrofoblasto, tecido conjuntivo viloso, e endotélio dos capilares fetais.
  - (E) Sinciciotrofoblasto, decídua basal, mesoderma viloso, e vasos maternos.
- 31** Uma mulher de 28 anos, no terceiro trimestre de gestação, apresenta proteinúria persistente em sua uroanálise. Assinale a condição que está mais associada a esse achado e que requer intervenção imediata.
- (A) Infecção urinária recorrente.
  - (B) Pré-eclâmpsia.
  - (C) Doença de Crohn.
  - (D) Diabetes gestacional.
  - (E) Cálculos renais assintomáticos.
- 32** Durante o processo de oogênese, a fase em que os ovócitos primários entram em um estágio de dormência que persiste até a puberdade ocorre
- (A) no período fetal, quando os ovócitos entram na prófase I e permanecem bloqueados nessa fase até a puberdade.
  - (B) logo após o nascimento, quando a oogênese é interrompida até a puberdade.
  - (C) durante a adolescência, quando os ovócitos secundários começam a ser liberados pelos folículos.
  - (D) durante a ovulação, quando os ovócitos secundários entram em um estado de dormência até a fertilização.
  - (E) após a fecundação, quando os ovócitos primários completam a meiose I.



- 33** Os eventos que tornam possíveis o desenvolvimento da mulher e a reprodução humana começam bem antes do nascimento. Durante o período fetal, entre a 6<sup>a</sup> e a 8<sup>a</sup> semana de gestação, ocorre a diferenciação sexual do embrião, de acordo com o sexo cromossômico. Nesse momento, inicia-se a diferenciação da gônada primordial em ovário. É nesse ovário que vai ocorrer a produção folicular. Sobre esse período do desenvolvimento sexual e reprodutivo feminino, é correto afirmar:
- (A)** Nesse período, a superfície externa dos ovários é formada por células germinativas, que dão origem às ovogônias. Essas células se dividem através de mitose originando os ovócitos primários.
  - (B)** Cada ovócito primário é circundado por diferentes tipos celulares (células foliculares ou da granulosa), constituindo um folículo, denominado folículo antral ou folículo de Graaf.
  - (C)** Os diferentes tipos celulares, que se modificam ao longo do período folicular, atuam em eventos fundamentais para reprodução humana, como proteção, nutrição e liberação dos ovócitos, além de produzirem hormônios essenciais para preparação de tubas e vagina, para fecundação, e do útero para a manutenção da gravidez.
  - (D)** O desenvolvimento dos ovários ocorre a partir da crista gonadal e a diferenciação feminina depende da ausência de sinais específicos do cromossomo X.
  - (E)** Os ovários se formam a partir dos ductos mesonéfricos e seu desenvolvimento é finalizado na puberdade, quando os folículos primordiais começam a amadurecer.
- 34** O funcionamento do eixo Hipotálamo-Hipófise-Gonadal (HHG) apresenta mudanças ao longo da vida da mulher, caracterizadas pela puberdade, considerada como um momento único, quando a mulher inicia sua vida reprodutiva. Durante a puberdade, o hipotálamo inicia gradualmente a liberação do GnRH, que estimula a secreção de hormônios gonadotrópicos. Esses hormônios estimulam os ovários a produzir os hormônios sexuais femininos, levando à primeira menstruação. Assim, é correto afirmar:
- (A)** Entre os hormônios sexuais femininos, podemos destacar o estrógeno, produzido pelo corpo lúteo e responsável pela inibição das contrações do miométrio, em caso de gravidez.
  - (B)** Em caso de produção elevada de FSH, o ovário aumentará a produção de estrógeno e progesterona, como resposta fisiológica imediata.
  - (C)** Sob estímulo principal do FSH, o ovócito II é expulso do ovário e capturado pelas fímbrias das tubas uterinas. Caso essa célula seja fertilizada pelo espermatozoide, ela sofre transformações e passa a ser chamada de óvulo.
  - (D)** O GnRH regula a liberação de gonadotrofinas a partir das células especializadas na glândula hipófise posterior.
  - (E)** O folículo é a unidade funcional do ovário e tem dois papéis reprodutivos, que são: dar origem aos gametas femininos e produzir hormônios sexuais, funções desempenhadas simultaneamente.



- 35** O ovário é composto por diversos tipos celulares com funções distintas, especialmente na produção hormonal necessária para o ciclo menstrual. Esses hormônios, como o estrogênio, são essenciais para a regulação do ciclo e para a manutenção da saúde reprodutiva feminina. Sabendo disso, assinale o tipo celular responsável pela produção de estrogênio durante o ciclo menstrual:
- (A)** Células da teca interna.
  - (B)** Células da granulosa.
  - (C)** Células de Leydig.
  - (D)** Células epiteliais do endométrio.
  - (E)** Células mioepiteliais da mama.
- 36** A gametogênese envolve processos complexos de diferenciação celular que levam à formação dos gametas masculino (espermatozoide) e feminino (ovócito), sendo regulada por hormônios e fatores moleculares essenciais. Durante a ovogênese, várias etapas estão associadas a eventos de divisão celular e a pausas específicas no ciclo meiótico, fundamentais para o desenvolvimento do conceito. A alternativa que descreve corretamente uma característica da ovogênese no desenvolvimento do conceito é:
- (A)** Nas recém-nascidas, parte do processo de maturação já ocorreu, isto é, a primeira divisão da meiose já se iniciou e o ovócito primário encontra-se estacionado em telófase. Nesse momento, o processo meiótico fica inibido pela ação de um fator inibidor da maturação do ovócito (OMI).
  - (B)** A primeira divisão meiótica, fundamental na formação do folículo primordial, só ocorre após a fertilização e antes da fusão dos núcleos gaméticos.
  - (C)** A ovogênese se completa no momento do nascimento, com todos os ovócitos já prontos para fertilização e após estímulo do fator promotor da maturação (MPF).
  - (D)** O ovócito primário permanece bloqueado na prófase I até a puberdade, quando completa a primeira divisão meiótica no ciclo menstrual.
  - (E)** A segunda divisão meiótica se completa antes da ovulação, dando origem ao ovócito secundário, que poderá ser fertilizado.



- 37** O período embrionário, que se estende até a 8ª semana de gestação, é marcado por intensos processos de proliferação e diferenciação celular, que resultam na formação dos principais sistemas e órgãos do embrião. Durante esse período, as três camadas germinativas (ectoderma, mesoderma e endoderma) dão origem às estruturas corporais. Considerando esses processos, a alternativa que descreve corretamente os eventos apresentados é:
- (A)** Após sucessivas divisões celulares durante o transporte do conceito através da tuba uterina, evento este chamado de segmentação ou clivagem, ocorre a formação do blastocisto, que se adere superficialmente ao epitélio endometrial. Essa adesão à superfície uterina é promovida pelo surgimento, nas células do blastocisto, de moléculas de adesão celular.
  - (B)** A implantação ou nidação do blastocisto, fenômeno que normalmente ocorre na parede posterior do útero, deve-se à ação dos hormônios ovarianos que, durante essa fase, têm sua produção aumentada, devido ao estímulo das gonadotrofinas.
  - (C)** Para o sucesso da implantação e manutenção do conceito no útero, este inicia a produção de gonadotrofina coriônica humana (hCG), um hormônio que atinge a corrente sanguínea da mãe e age sobre o ovário, inibindo a atividade hormonal do corpo lúteo. A hCG pode ser identificada no sangue ou na urina da mulher, sendo base dos testes de gravidez.
  - (D)** A formação dos folhetos embrionários (endoderma, mesoderma e ectoderma), é um dos eventos fundamentais do período embrionário. Durante esse evento, é de particular importância a participação do ácido hialurônico e da fibronectina, necessários para migração celular que dará origem aos três folhetos, em especial ao ectoderma.
  - (E)** Após a formação dos folhetos embrionários, estímulos bioquímicos variados, de origem materno-embrionária, desencadeiam a formação dos tecidos iniciais que darão origem aos órgãos do conceito. Podemos destacar, nesse contexto, a formação do sistema neural e do sistema cardiovascular, a partir do mesoderma.
- 38** A placenta é um órgão vital que se forma durante a gestação e desempenha funções essenciais, como a troca de gases, nutrientes e produtos de excreção entre mãe e feto, além de atuar como uma barreira imunológica e na produção de hormônios. A barreira placentária é altamente seletiva, protegendo o feto de agentes nocivos e garantindo a passagem de substâncias essenciais. Sobre a função placentária, é correto afirmar:
- (A)** A ligação circulatória materno-fetal realizada pela placenta ocorre da seguinte maneira: o sangue fetal chega à placenta através das duas veias umbilicais e o sangue arterial materno chega à placenta através das artérias espiraladas do endométrio presentes em toda decídua basal.
  - (B)** Como principal função metabólica da placenta, pode-se citar a síntese de glicose e ácidos graxos, importantes para a nutrição inicial do feto.
  - (C)** A glicose proveniente do sangue materno é a principal fonte de energia para o feto, de forma que qualquer fator que diminua o fluxo sanguíneo para a placenta interfere diretamente no crescimento do feto.
  - (D)** Em casos de gravidez múltipla, o crescimento dos fetos não é prejudicado quando os gêmeos apresentam uma placenta para cada indivíduo. Nesse caso, a quantidade de nutrientes que chegam da mãe, apesar de dividido, é compensado pela fisiologia placentária.
  - (E)** A placenta é responsável pela produção do oxigênio necessário ao feto, podendo manter o suporte fetal, independentemente da circulação materna.



- 39** A preparação de medicamentos fitoterápicos envolve diferentes técnicas de extração e processamento, que variam de acordo com a parte da planta utilizada e o efeito terapêutico desejado. Diferentes métodos são aplicados, sendo importante que o profissional de saúde compreenda as diferenças entre eles para orientar corretamente o uso na prática clínica. Levando em consideração essas informações, a forma de preparação fitofarmacológica mais apropriada para preservar os princípios ativos de plantas ricas em substâncias voláteis, como óleos essenciais é:
- (A)** Decocção: que consiste em ferver a planta junto com água potável por um tempo determinado, sendo indicado para partes mais duras da planta, como cascas, raízes, rizomas, caules e sementes.
  - (B)** Maceração: onde a planta picada ou amassada é colocada em água fervente e deixada de molho por um período de tempo, que varia de acordo com a parte da planta utilizada.
  - (C)** Compressa: que consiste em colocar um pano, gaze ou algodão limpo e umedecido com uma forma farmacêutica líquida sobre uma lesão.
  - (D)** Infusão: que consiste em colocar água fervente sobre a planta e deixar a mistura em repouso abafado por alguns minutos. É uma técnica utilizada para preparar chás de folhas, flores e frutos moídos.
  - (E)** Cápsula: com apresentação em invólucros de natureza proteica (gelatina) preparadas com derivados celulósicos.
- 40** Plantas medicinais têm sido amplamente utilizadas no cuidado à saúde da mulher, desde a regulação do ciclo menstrual até o alívio de sintomas da menopausa, e na saúde infantil, especialmente para problemas digestivos e respiratórios. No entanto, a indicação de fitoterápicos requer conhecimento sobre suas propriedades, contraindicações e evidências científicas disponíveis. O fitoterápico comumente utilizado para aliviar sintomas da síndrome pré-menstrual (SPM) em mulheres é
- (A)** *Matricaria chamomilla* (Camomila).
  - (B)** *Vitex agnus-castus* (Árvore-da-castidade).
  - (C)** *Zingiber officinale* (Gengibre).
  - (D)** *Rosmarinus officinalis* (Alecrim).
  - (E)** *Eucalyptus globulus* (Eucalipto).
- 41** O cultivo de plantas medicinais exige um rigoroso controle de qualidade para garantir a segurança e a eficácia dos fitoterápicos. Fatores como solo, clima e métodos de colheita podem influenciar diretamente a concentração de princípios ativos nas plantas. Na saúde da mulher e da criança, onde a segurança é uma prioridade, a escolha adequada das espécies e seu cultivo correto são fundamentais. Sobre o assunto, o fator considerado crucial para garantir a qualidade de plantas medicinais utilizadas na produção de fitoterápicos é:
- (A)** O cultivo sem uso de agrotóxicos, e a colheita no momento certo de maturação para garantir maior concentração de princípios ativos.
  - (B)** A escolha de plantas cujas espécies apresentam crescimento rápido, para acelerar a produção.
  - (C)** A colheita manual das plantas, para evitar contato com material industrializado, no estágio inicial de desenvolvimento da espécie.
  - (D)** O uso exclusivo de sementes geneticamente modificadas para garantir resistência a pragas.
  - (E)** Uso exclusivo de tubérculos provenientes de terrenos limpos (longe de esgoto a céu aberto, fossas ou de beira de estradas), que tenham sido regadas com água potável, sem utilização de agrotóxicos e armazenadas em ambientes limpos, arejados e livres de pragas, como insetos e roedores.



- 42** Pela classificação da Nomenclatura Brasileira para Laudos Cervicais, que é baseada no Sistema de Bethesda, quando um esfregaço cérvico-vaginal apresentar grupamentos planos de células de padrão escamoso com discariose moderada, em células com citoplasma poliédrico, junções e janelas desmossomais, é correto sugerir:
- (A) Citologia normal.
  - (B) Citologia inflamatória.
  - (C) Lesão intraepitelial escamosa de baixo grau – LSIL.
  - (D) Lesão intraepitelial escamosa de alto grau – HSIL.
  - (E) Carcinoma Escamoso.
- 43** O epitélio que recobre o canal endocervical e a zona de transformação metaplásica no colo do útero é:
- (A) Epitélio colunar pseudoestratificado.
  - (B) Epitélio colunar simples.
  - (C) Epitélio pavimentoso simples.
  - (D) Epitélio pavimentoso estratificado queratinizado.
  - (E) Epitélio pavimentoso estratificado não queratinizado.
- 44** De acordo com o Instituto Nacional de Câncer (INCA), o conceito “é um tumor que ocorre pelo crescimento anormal do número de células, o qual foge do controle do organismo, pode ser benigno ou maligno e capaz de desencadear consequências graves” se refere a qual evento?
- (A) Hiperplasia.
  - (B) Hipertrofia.
  - (C) Metaplasia.
  - (D) Neoplasia.
  - (E) Câncer.
- 45** Em esfregaço cérvico-vaginal, quando na presença de células escamosas pleomórficas, com critérios de malignidade, algumas queratinizadas, com anisonucleose e anisocitose bem evidentes, além de muitas células apresentando características de degeneração, em fundo com diátese tumoral, é correto sugerir:
- (A) Citologia sem alteração.
  - (B) Citologia com alterações inflamatórias.
  - (C) Lesão intraepitelial escamosa de baixo grau – LSIL.
  - (D) Lesão intraepitelial escamosa de alto grau – HSIL.
  - (E) Carcinoma Epidermoide.
- 46** Quando ocorre, no colo do útero, a proliferação de células de padrão glandular que crescem além de seus limites habituais, que podem invadir partes adjacentes do corpo e se espalhar para outros órgãos, o processo instalado se denomina
- (A) hiperplasia de epitélio glandular.
  - (B) carcinoma de células pequenas.
  - (C) metaplasia escamosa.
  - (D) adenocarcinoma.
  - (E) carcinoma escamoso.



- 47** O sistema reprodutor feminino pode ser infectado por vários tipos de microrganismos como vírus, bactérias e protozoários. Alguns microrganismos podem ser carreadores de outros que ao alcançarem o acesso infectam a mulher. Um exemplo desses carreadores é:
- (A) *Yersinia pseudotuberculosis*.
  - (B) *Papilomavírus* Humano.
  - (C) *Trichomonas vaginalis*.
  - (D) *Legionella pneumophila*.
  - (E) *Trypanosoma cruzi*.
- 48** Na formação do conceito, fatores bioquímicos e moleculares atuam de forma precisa. No entanto, pode ocorrer casos de mutação gênica, o que resulta em anomalias e doenças graves para o feto e ou para o indivíduo pós nascer. Mutações nos genes que codificam queratina são a causa de diferentes doenças genéticas humanas. A doença denominada Epidermólise Bolhosa Simples ocorre quando queratinas defeituosas são expressas em células da camada basal da epiderme. Ao qual componente do citoesqueleto essa doença está relacionada?
- (A) Espectrina.
  - (B) Filamentos de actina.
  - (C) Microtúbulos.
  - (D) Filamentos intermediários.
  - (E) Neurofilamentos.
- 49** Hematopoese, hematopoiese ou hemocitopoese é o processo pelo qual as células sanguíneas são produzidas, começa nos primeiros momentos da gestação e muda conforme vai ocorrendo a evolução do feto, criança e vida adulta do indivíduo. A sequência correta dos locais nos quais ocorre essa mudança é
- (A) fígado, saco vitelino, baço, medula óssea.
  - (B) medula óssea, fígado, saco vitelino, baço.
  - (C) fígado, baço, saco vitelino, medula óssea.
  - (D) baço, saco vitelino, fígado, medula óssea.
  - (E) saco vitelino, fígado, baço, medula óssea.
- 50** O ferro é de extrema importância para o nosso organismo, em crianças, é essencial para as funções cognitivas e para o crescimento saudável, faz bem ao coração, pois faz parte das mioglobinas do miocárdio, atua no transporte de oxigênio, em gestantes diminui o risco de morte maternal no parto e no pós-parto e melhora a resistência a infecções. No entanto, seu excesso no organismo pode ter complicações que necessitam de intervenção médica, por isso a absorção de ferro é bem regulada pelo organismo. O excesso desse elemento nos tecidos é chamado
- (A) Hemocitose.
  - (B) Hemotransferrinose.
  - (C) Hemossiderose.
  - (D) Hemoferritinose.
  - (E) Hemolactoferrinose.