



Yarlenis Silva Carbonell - 075.829.961-35 Acessar Lista

### Questão 1 Ginecologia Fatores de risco

Uma paciente com 62 anos de idade comparece à consulta no centro de saúde com o laudo de exame de ultrassom pélvico. No laudo, constam a descrição de um cisto com septação espessa, ecogenicidade aumentada e com projeção papilar em ovário esquerdo; ausência de ascite ou outros achados, medidas uterinas e do ovário direito normais. A paciente acrescenta que desconhece histórico familiar de cistos ou tumores de ovário.

Considerando o caso clínico apresentado, assinale a opção correta.

- As características ultrassonográficas são de alto risco para malignidade.
- B As características ultrassonográficas correspondem a processos não neoplásicos ou fisiológicos.
- As características ultrassonográficas são inespecíficas para classificar risco de malignidade.
- O exame de ultrassom não é adequado para a avaliação das características da massa anexial.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000176619

## Questão 2 Diagnóstico Ginecologia

A ultrassonografia transvaginal, na menopausa, tem sido considerada como método de rastreamento para neoplasias ovarias. São características ultrassonográficas de neoplasia malignas de ovário, EXCETO:

- A Cisto ovariano complexo (áreas sólido-cistícas)
- B Septos espessos
- C Neovascularização
- D Cisto ovariano anecoico
- E Ascite

Essa questão possui comentário do professor no site 4000167988

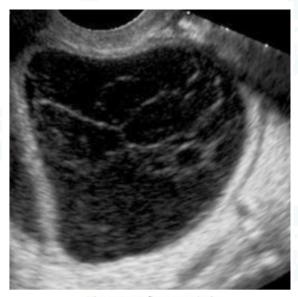
# Questão 3 Tumores ovarianos benignos

Uma mulher com 42 anos de idade, com ciclos menstruais regulares, comparece ao ambulatório de ginecologia por apresentar um laudo de exame de ultrassonografia transvaginal evidenciando cisto ovariano de paredes finas, com contornos regulares, conteúdo anecóico, medindo 4 cm em seu maior diâmetro. A paciente nega sintomas. Diante desse quadro, a principal hipótese diagnóstica e o exame complementar que auxiliaria no esclarecimento dessa hipótese são, respectivamente,

- A cisto hemorrágico, com dosagem de antígeno carcino-embrionário.
- B cisto folicular, sem necessidade de exame adicional.
- C teratoma, com dosagem de alfa-feto proteína.
- D endometrioma, com dosagem de CA-125.

# Questão 4 Diagnóstico

Uma mulher com 25 anos de idade vai ao ambulatório de ginecologia com queixa de dor pélvica há 24 horas. Possui ciclos regulares de 28 dias (3 a 4 dias) e a sua última menstruação ocorreu há 3 semanas. No exame clínico, observou-se PA = 110 x 70 mmHg e pulso = 84 bpm. Notou-se dor à palpação profunda em fossa ilíaca esquerda e em região hipogástrica, Blumberg negativo. Sem outras anormalidades durante o exame físico. Foi realizada ultrassonografia transvaginal que revelou estrutura cística no ovário esquerdo, medindo 7,0 x 6,5 cm, sem fluxo ao estudo Doppler, conforme indica imagem a seguir. Considerando o caso clínico apresentado e a hipótese diagnóstica mais provável, qual deve ser a conduta médica?



Ultrassonografia transvaginal

- A Solicitar ressonância magnética da pelve.
- B Encaminhar para laparoscopia exploradora.
- C Orientar a repetição da ultrassonografia após a menstruação.
- D Solicitar marcadores tumorais, como o antígeno carcino-embrionário e o CA-125.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000146581

### Questão 5 Tumores anexiais e câncer de ovário

Mulher, 78 anos de idade, refere dor abdominal há 10 dias, aumento do volume abdominal há 3 meses, emagrecimento recente e inapetência. Realizou ultrassom pélvico que evidenciou imagem cística de limites parcialmente definidos na região anexial esquerda, com projeções nodulares na sua parede, com fluxo vascular ao estudo Doppler e sem septações, medindo cerca 3,1x3,/x4,1cm. O maior componente nodular mede cerca de 1,3x1,3x1,1cm e também possui fluxo vascular ao estudo Doppler. Qual é a conduta mais adequada?

- A Indicar ooforectomia pelo risco de torção do cisto.
- B Tranquilizar a paciente pois trata-se de cisto funcional.
- Referenciar a paciente para serviço oncológico.
- D Indicar punção do cisto via ultrassonográfica.

### Questão 6 Tumores anexiais

A dor pélvica aguda associada à massa pélvica é um desafio clínico e tem grande possibilidade de representar um quadro cirúrgico emergencial. Os sinais e sintomas são inespecíficos e se sobrepõem, sendo os mais comuns náuseas, vômitos, taquicardia e hipotensão. Os exames clínico e ginecológico frequentemente são inconclusivos.

Com relação à torção ovariana, é correto afirmar:

- A presença de cisto ou massa no ovário diminui o risco de torção ovariana, e a conduta conservadora ou cirúrgica depende do achado de exame.
- B A torção de ovário acomete mais frequentemente pacientes na pré e pós-menopausa, sendo um diagnóstico diferencial do câncer de ovário.
- A tomografia computadorizada de pelve e abdome constitui o principal exame para o diagnóstico de torção ovariana.
- O tratamento da torção de ovário é cirúrgico, via de regra, podendo ser conduzido com destorção, com ou sem cistectomia, ou com ooforectomia.
- A laparotomia constitui o padrão-ouro para o tratamento cirúrgico nas pacientes com torção ovariana.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000139832

#### Questão 7 Câncer de ovário

Em relação ao câncer de ovário, assinale a alternativa incorreta:

- A O uso prolongado de anticoncepcionais hormonais diminuem o risco de câncer de ovário.
- B A cirurgia redutora de risco do câncer de ovário é aconselhada em pacientes portadoras da mutação de BRCA 1 e BRCA 2 a partir dos 35 anos de idade.
- As neoplasias ovarianas originárias das células germinativas representam 65% de todas as neoplasias ovarianas.
- D O carcinoma de ovário é assintomático nos estágios iniciais.
- A ultrassonografia transvaginal é um excelente exame para diagnóstico de câncer de ovário.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000138342

### Questão 8 Diagnóstico Câncer de ovário

EM RELAÇÃO AO USO DO EXAME CA125 NO CÂNCER DE OVÁRIO, É CORRETA A AFIRMAÇÃO:

- A Apresenta alta sensibilidade e pode ser utilizado para rastreamento.
- B Apresenta alta especificidade e pode ser utilizado para o diagnóstico inicial
- C Apresenta baixa especificidade e pode estar elevado na miomatose e endometriose D)
- D Apresenta baixa frequência de falso positivo e pode ser utilizado para planejamento cirúrgico.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000130360

### Questão 9 Tumores ovarianos benignos

Paciente de 23 anos, vida sexual com uso de preservativo, ciclos menstruais regulares. Realiza exame ginecológico com achado de tumoração anexial direita, móvel e indolor. Exame ultrassonográfico complementar identifica tumoração ovariana

de 6 cm compatível com diagnóstico de teratoma.

A ooforoplastia direita prevenirá qual das seguintes explicações?

- A Degeneração malígna.
- B Sangramento.
- C Infertilidade.
- D Torção.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000108983

#### Questão 10 Fatores de risco

Um fator de risco para o carcinoma epitelial de ovário é:

- A Nuliparidade.
- B Uso de pílula.
- C Menarca tardia.
- D Menopausa precoce.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000089298

### Questão 11 Estadiamento

Mulher de 73 anos, nuligesta, comparece à consulta, com queixa de dor abdominal moderada e dor para evacuar. Informa que perdeu 10 quilos de peso nos últimos seis meses e está se sentindo mais fraca. Ultrassonografia transvaginal realizada há um mês evidenciou massa heterogênea volumosa, de provável topografia anexial direita, com presença de septos grosseiros e cápsula irregular; além de quantidade significativa de líquido livre na pelve. Ao exame físico, palpa-se massa até altura da cicatriz umbilical, fixa e dolorosa. Apresenta edema depressível e indolor em membros inferiores.

#### A conduta MAIS ADEQUADA é:

- A realizar laparotomia em hospital terciário se estiver clinicamente estável.
- B realizar biópsia percutânea da lesão guiada por ultrassonografia.
- C solicitar dosagem sérica de estradiol.
- D solicitar ressonância magnética da pelve.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000032783

### Questão 12 Prépúbere

Os distúrbios ginecológicos podem causar diversos sinais e sintomas, que variam com a idade. Com relação às alterações ginecológicas que acometem o sistema genital feminino na pré-puberdade, marque a alternativa CORRETA:

- A Por se tratarem de alterações benignas em aproximadamente 98% dos casos, sangramentos genitais que surgem antes dos 8 anos não exigem avaliação médica pormenorizada.
- B Um corpo estranho na vagina é uma causa rara de corrimento vaginal piossanguinolento.
- Os cistos uniloculares, quase sempre, são malignos, desse modo exigem cirurgia para biópsia e estadiamento.
- Menos de 2% dos cânceres ovarianos ocorrem em crianças, porém cerca de 80% das neoplasias ovarianas que ocorrem em meninas até 9 anos são malignas.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000031378

#### Questão 13 Fatores de proteção

É FATOR PROTETOR PARA O ADENOCARCINOMA OVARIANO:

- A Nuliparidade.
- B Endometriose.
- C Fimbriectomia.
- D Mutação do gene Breast Cancer 1 (BRCA1).

Essa questão possui comentário do professor no site 4000130387

#### Questão 14 Tumores anexiais

Paciente de 28 anos de idade, usuária de método contraceptivo injetável, com dor súbita e lancinante em fossa ilíaca esquerda, que começou há 1 hora, procura atendimento médico. Ao exame, está normotensa, afebril e taquicárdica, com sinais de abdome agudo. O toque vaginal evidencia intensa dor à mobilização do colo, palpando-se massa dolorosa de 10 cm na região anexial esquerda. A ultrassonografia mostra formação heterogênea, com calcificações e sombra acústica, com 9 cm, ocupando a região anexial esquerda. Há pequena quantidade de líquido livre na pelve. O diagnóstico mais provável é

- A abscesso tubo-ovariano.
- B aborto tubário.
- C torção anexial.
- D cisto hemorrágico do ovário.
- E gravidez tubária rota.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000118434

### Questão 15 Endometriose Pneumologia

Mulher, 44 anos de idade, vem ao ambulatório de clínica "para cuidar da saúde". Refere ser tabagista há 20 anos, fumando cerca de um maço por dia, reconhecendo o hábito como prejudicial a sua saúde. Já diminuiu seu consumo para 10 cigarros por dia. Sente-se muito nervosa nesses últimos meses e crê que o cigarro ajuda a aliviar sua tensão. Refere que fuma o primeiro cigarro logo ao acordar e que este é o que lhe confere maior prazer no dia. Fica muito ansiosa quando está em locais em que o fumo é proíbido; mas, quando está doente, consegue ficar sem fumar. Nega antecedentes pessoais ou familiares relevantes. Nega uso de medicações domiciliares. O exame clínico está normal. Traz os seguintes exames solicitados em consulta prévia: hemograma - Hb = 12, 8 mg/dl; Ht = 40,1%; leucócitos = 5.613/mm³ (diferencial normal);

plaquetas = 262 mil/mm³; ureia = 32 mg/dl; creatinina - 0,96 mg/dl; K= 4,5 mEq/dl; Na = 138 mEq/dl; CEA =3,2U/ml (referência: < 5U/mL) CA-125: 42U/ml (referência: < 35U/ml). Com relação ao resultado laboratorial de elevação dos níveis de CA-125 neste caso, qual é a alternativa correta?

- O exame deve ser repetido em 6 meses.
- B O exame deve ser repetido em 1 ano.
- C Provavelmente não tem relevância clínica.
- D A elevação é provavelmente decorrente do tabagismo.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000106164

### Questão 16 Tumores ovarianos benignos

Paciente de 23 anos de idade submeteu-se a laparotomia por tumor heterogêneo de ovário esquerdo, de 5 cm de diâmetro. Realizou-se ooforoplastia e o tumor foi retirado íntegro. O ovário direito, as tubas e o útero encontravam-se normais. Como não havia disponibilidade de congelação intraoperatória, o cirurgião optou por abrir e inspecionar a peça. Observou formação cística, de conteúdo denso com aspecto gorduroso, e alguns septos. Com esse achado, a suspeita é de:

- A Cistoadenoma mucinoso.
- B Corpo lúteo hemorrágico.
- C Tumor da granulosa.
- D Cisto dermóide.
- E Disgerminoma.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000105907

# Questão 17 Seguimento

O CA 125 é o marcador conhecido e utilizado na condução clínica de pacientes com tumor. É uma sialomucina de elevado peso molecular também conhecido como MUC 16. Ele tem sido estudado para o rastreamento de pacientes assintomáticos, no diagnóstico diferencial de massas pélvicas, no monitoramento de resposta ao tratamento adjuvante e na detecção precoce de recorrência do tumor após tratamento. Esse marcador é importante no rastreamento de tumor de:

- Δ ovário.
- R próstata.
- C pulmão.
- D fígado.
- estômago.

4000078038

### Questão 18 Tumores anexiais e câncer de ovário

Em relação às neoplasias ovarias, assinale a alternativa incorreta: (FORTNER, KIMBERLY B; SZYMANSKI, LINDA M; FOX, HAROLD E; WALLACH, EDWARD E. Manual de ginecologia e obstetrícia do JohnsHopkins.Câncer de ovário. Editora

Artmed. 3° Edição).

- A maioria das neoplasias ovarianas são benignas
- B O marcadores tumorais são fundamentais para o diagnóstico dos carcinomas de ovário
- O uso de anticoncepcionais hormonais diminuem o risco do câncer de ovário
- As neoplasias ovarianas são divididas em três grupos: epiteliais, de células germinativas e do estroma do cordão sexual
- Menos de 20% dos casos de carcinoma de ovário são diagnosticados no estádio I

Essa questão possui comentário do professor no site 4000068625

## Questão 19 Diagnóstico Tratamento

Paciente de 34 anos comparece à Unidade Básica de Saúde com relato de dor pélvica crônica há 11 meses, com piora do período menstrual, atrapalhando suas atividades diárias. Relata duas gestações prévias (dois partos normais), vida sexual ativa e que seu marido fez vasectomia há três anos. Ultrassonografia transvaginal recente evidenciou um cisto de conteúdo homogêneo em ovário direito, com aspecto de "vidro moído" e volume estimado de 10 cm³, sem outras alterações no útero ou no anexo esquerdo.

Assinale a MELHOR conduta para o caso apresentado.

- A ooforectomia unilateral deve ser considerada para resolução do quadro.
- A paciente pode se beneficiar do uso de contraceptivos orais combinados ou de progesterona isolada para alívio dos sintomas.
- A solicitação de marcadores tumorais, tais como o CA-125, determina se o tratamento deve ser clínico ou cirúrgico.
- A suspeição de malignidade é alta considerando-se as características da imagem anexial e a idade da paciente.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000034127

# Questão 20 Fatores de proteção

Marque a alternativa CORRETA em relação ao câncer ovariano:

- A menor incidência de câncer epitelial invasivo do ovário ocorre por volta dos 60 anos de idade.
- B O câncer ovariano está associado à alta paridade.
- O uso de contraceptivos orais diminui o risco de câncer epitelial ovariano.
- Em vista dos resultados falso-positivos do CA-125 e da ultrassonografia transvaginal, eles devem fazer parte da rotina de rastreamento do câncer de ovário em mulheres de risco.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000032024

### Questão 21 Câncer de ovário

Paciente do sexo feminino de 40 anos de idade, IIG IIPc, foi submetida a anexectomia direita de urgência e encontrou-se o achado incidental de tumor ovariano borderline (baixo potencial maligno) no anatomopatológico. A conduta oncológica complementar adequada:

- A Se prole constituída, ooforectomia contralateral e linfadenectomia laparoscópica e quimioterapia.
- B Se desejosa de nova gestação, dosagem seriada de marcadores tumorais CA 125 e CEA bimensais no primeiro ano de seguimento.
- Se prole constituída, histerectomia total abdominal; salpingectomia bilateral;ooforectomia contralateral, omentectomia, linfadenectomia e quimioterapia.
- Se desejosa de nova gestação, linfadenectomia e quimioterapia.
- Se prole constituída, histerectomia total abdominal; salpingectomia bilateral; ooforectomia contralateral.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000127555

## Questão 22 Tumores ovarianos benignos

Mulher de 25 anos de idade, assintomática, em consulta ginecológica de rotina, refere ciclos menstruais normais e é usuária de contraceptivo hormonal combinado. Ao exame, observa-se a presença de massa fibroelástica, de cerca de 8 cm em região anexial esquerda, móvel e indolor. A ultrassonografia mostrou formação sólido-cística, medindo globalmente 7 cm, em topografia de anexo esquerdo, contendo áreas hiperecogênicas produtoras de sombra acústica (calcificações), áreas hipoecoicas com debris e algumas septações. Com esse quadro clínico, o diagnóstico etiológico mais provável é de:

- A Endometrioma.
- B Teratoma cístico benigno.
- C Cistoadenocarcinoma seroso.
- D Cistoadenocarcinoma mucinoso.
- E Cistoadenoma mucinoso.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000105391

### Questão 23 Tratamento

Paciente de 26 anos de idade, nuligesta, vem para consulta ginecológica referindo dor pélvica de fraca intensidade na fossa ilíaca esquerda. Sexarca aos 21 anos de idade, apresenta ciclos menstruais regulares, não utiliza anticoncepcional hormonal oral. Método anticoncepcional utilizado: preservativo. Refere que tem pouca atividade sexual. Nega antecedentes cirúrgicos. Exame especular sem alterações. Toque vaginal: colo cartilaginoso, útero em Anteversoflexão (AVF), tamanho normal. Sensação de massa móvel no anexo esquerdo. Você solicita ecografia pélvica endovaginal: útero em AVF. Volume de 70 cm³. Endométrio 6 mm. Ovário direito com volume de 6 cm³. Cisto no ovário esquerdo, paredes lisas e sem septações, medindo 8 cm. A partir desse quadro, qual a conduta adequada?

- A Conduta expectante; repetir a ecografia endovaginal em 8 semanas.
- B Indicar laparotomia e fazer anexectomia esquerda.
- C Indicar videolaparoscopia e fazer cistectomia ovariana.
- Prescrever acetato de gosserrelina 10,8 mg subcutâneo a cada 3 meses.
- Prescrever anastrozol 1 mg/dia, via oral durante 6 meses e repetir a ecografia endovaginal.

### Questão 24 Fatores de risco

O câncer de ovário é um verdadeiro desafio para os médicos e é uma patologia com grande potencial de morbidade e mortalidade.

Sobre esse importante tumor ginecológico, é correto afirmar:

- A Os tumores de células germinativas são os cânceres malignos de ovário mais frequentes, acometendo especialmente pacientes na quarta década de vida.
- B Nas mulheres com câncer de mama, ainda não foi detectada nenhuma correlação de aumento na incidência de câncer de ovário subsequente.
- A maioria dos cânceres de ovário hereditários está associada à mutação no gene BRCA1, localizado no cromossomo 17.
- No estadiamento II, conforme a Federação Internacional de Ginecologia e Obstetrícia (FIGO), do carcinoma primário de ovário, a cirurgia inicial é o único tratamento a ser indicado.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000037693

#### Questão 25 Câncer de ovário

Paciente de 22 anos de idade dá entrada no pronto-socorro com diagnóstico de torção anexial esquerda e é submetida à anexectomia esquerda. Paciente evolui em bom estado com alta após 36 horas. Retorna para consulta de pós-operatório com anatomopatológico descrevendo neoplasia maligna germinativa, disgerminoma. Qual a conduta complementar?

- A Encaminhar para realização de radioterapia, pois trata-se de neoplasia maligna radiossensível.
- B Encaminhar para oncologia clínica para realização de quimioterapia, pois trata-se de tumor de alto grau histológico.
- Realizar nova cirurgia com linfadenectomia e omentectomia para se definir a necessidade de terapia adjuvante.
- Realizar conduta expectante, pois a anexectomia é o tratamento preconizado e já foi realizado na laparotomia de urgência.
- Indicar novo procedimento para realização de histerectomia e anexectomia contralateral para definição do estadiamento.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000007935

## Questão 26 Diagnóstico Ginecologia Tratamento

Uma mulher de 45 anos de idade comparece ao ambulatório de Ginecologia com queixas de aumento do volume abdominal e irregularidade menstrual. Realiza ultrassonografia transvaginal que evidencia, no ovário direito, imagem anecoica, arredondada, com paredes finas, contornos regulares, limites bem definidos e com septações grosseiras em seu interior, medindo 14 x 12 cm em seus maiores diâmetros. Nesse caso, a conduta adequada é

- A iniciar tratamento clínico com anticoncepcional combinado e controle trimestral com ultrassonografia.
- B realizar marcadores tumorais e proceder a laparotomia com exame de congelação no intraoperatório.
- C acompanhar de forma expectante e reavaliar resultado de ultrassonografia após 2 meses.
- p realizar punção e drenagem do cisto, guiadas por ultrassonografia.

# Questão 27 Tumores ovarianos benignos

Paciente de 33 anos foi submetida à videolaparoscopia por tumor de ovário esquerdo, que não regrediu com o tratamento clínico instituído. O resultado do exame anatomopatológico foi de teratoma maduro do ovário esquerdo. Ao tentar se informar a respeito desse resultado na internet, verificou que existe o teratoma maligno e ficou preocupada. A esse respeito, é CORRETO afirmar que:

- A O teratoma maligno é o imaturo e corresponde a 1% do total de teratomas.
- B Por se tratar de tumor epitelial do ovário, o teratoma de ovário tem alta recidiva, mas é benigno.
- C A associação com endometriose pélvica é elevada, cerca de 30%.
- Deve-se fazer radioterapia complementar no ovário contralateral e orientar a engravidar logo.
- Caracterização de maduro e imaturo não existe, e, em 25% dos casos, os teratomas são malignos.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000118295

### Questão 28 Citorredução primária

Mulher de 60 anos refere aumento do volume abdominal, cansaço e dispneia intensa. Ao exame clínico, observa-se abdome com volumosa ascite. Exame pélvico, através de toque vaginal, revela tumor de aspecto sólido, irregular, fixo, deslocando o útero lateralmente à esquerda e presença de nódulos irregulares em fórnice vaginal posterior.

A ascite é esvaziada por punção, e o material encaminhado para análise citológica, cujo diagnóstico é compatível com adenocarcinoma seroso de ovário. O tratamento cirúrgico primário, com o objetivo de citorredução ótima em câncer de ovário avançado, confere melhor prognóstico porque:

- A Favorece a radioterapia complementar exclusiva à pelve.
- B Reduz clones celulares resistentes à quimioterapia.
- C Impede a formação de ascite durante a quimioterapia secundária.
- D Não há resposta terapêutica à quimioterapia primária.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000103740

## Questão 29 Rastreamento e prevenção Fatores de risco

Os tumores de ovários têm baixa prevalência nos países ocidentais, porém têm alta mortalidade. Recebem o apelido de "assassino silencioso" por alguns autores. Sobre esse câncer feminino, é CORRETO afirmar que:

- O rastreamento por meio de marcadores sanguíneos é a melhor estratégia populacional para reduzir a mortalidade do câncer
- B A paridade não tem influência no risco
- Existem modelos populacionais para avaliação do risco de câncer de ovário, envolvendo os genes BRCA1 e BRCA2
- As mulheres no Japão apresentam uma incidência superior às taxas mundiais

Essa questão possui comentário do professor no site 4000040824

Paciente de 42 anos relata dor e desconforto em baixo ventre há seis meses, sem alteração do ciclo menstrual, mantendo vida sexual ativa. Nega doenças prévias. G2P2n e usa DIU T de cobre há sete anos. Trouxe consigo exames recentes: hemograma e exame de urina rotina normais, dosagem de beta-hCG negativo, colpocitologia oncótica negativa para malignidade. A ultrassonografia endovaginal revela útero de 120 cm³, endométrio de 8 mm, DIU normoposicionado, ovário direito normal e ovário esquerdo com massa heterogênea de 11 cm de diâmetro e com áreas hiperecogênicas sugestivas de tecidos calcificados, ausência de líquido livre na pelve. Assinale a alternativa CORRETA em relação à melhor conduta para este caso.

- A dosagem do CA-125 é imprescindível na definição do tratamento a ser instituído.
- B A precisão diagnóstica de ultrassonografia é baixa nesse caso.
- C Deve-se realizar aspirações da massa ovariana guiada por ultrassom.
- O tratamento é cirúrgico e deve-se evitar o derramamento do conteúdo do cisto na cavidade abdominal.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000032624

### Questão 31 Fatores de risco Fatores de proteção

Uma jovem de 22 anos vem ao consultório preocupada, pois a sua avó acaba de falecer de um câncer de ovário, aos 72 anos de idade. Você explica para a paciente sobre os fatores de risco e prevenção do câncer de ovário. Assinale a alternativa que reduz o risco de câncer de ovário.

- A Nuliparidade.
- B Uso de medicações para induzir ovulação.
- C Menopausa tardia.
- D Uso de anti-inflamatórios não hormonais.
- E Uso de contraceptivos hormonais.

4000055828

#### Questão 32 Tratamento

Paciente do sexo feminino de 45 anos apresenta-se com queixa de dor pélvica de início na última semana. O exame físico geral é normal e no toque bimanual percebe-se a presença de tumoração na fossa ilíaca esquerda. Ao ultrassom identifica-se um cisto simples, com 6 cm de diâmetro. A melhor conduta nesse caso é:

- A Repetir o exame de ultrassom em 6 meses
- B Solicitar CA-125 e CEA, caso estiverem alterados, realizar laparotomia exploradora.
- C Realizar videolaparoscopia com drenagem e ressecção do cisto.
- ndicar laparotomia com ooforectomia.
- E Realizar pan-histerectomia.

4000055813

## Questão 33 Padrão de disseminação

Complete as lacunas e marque a alternativa que completa: "Os tumores de Krukenberg são cânceres metastáticos para

A	Os ovários / Baço.				
В	O útero / Estômago.				
С	O útero / Pâncreas.				
D	Os ovários / Estômago.				
E	O útero / Baço.				
			Essa questão po	ossui comentário do prof	fessor no site 4000054534
Ques	stão 34 Tratamento				
ativida 4,5 c	ente de 27 anos procura o centro de sa ade sexual nos últimos 6 meses. Foi subr m, anecoica e limites regulares em ová ativa CORRETA:	metido à exame d	de ultrassonografia	endovaginal que re	velou massa cística de
A	Indicar cirurgia (ooforoplastia)				
В	Realizar ou indicar punção do cisto guiada por ultrassonografia pélvica.				
С	Indicar videolaparoscopia diagnóstica.				
D	Indicar tratamento conservador: observ	/ação e/ou supre:	ssão ovariana por,	pelo menos, dois me	eses.
			Essa questão po	ossui comentário do prof	fessor no site 4000046749
Ques	stão 35 Tumores ovarianos benignos				
Em relação aos tumores ovarianos, assinale a alternativa INCORRETA.					
A	A maioria dos tumores é oligossintomát	ticos			
В	A chance de um tumor ovariano primário ser maligno, em mulher abaixo dos 45 anos, é menor do que 8%				
С	O uso de anticoncepcionais orais aumenta discretamente (3%) o risco de cistos ovarianos funcionais				
D	Nos casos de torção e/ou rotura do cisto, a dor hipogástrica aguda poderá ocorrer				
			Essa questão po	ssui comentário do prof	essor no site 4000039203

e sua localização primária mais frequentemente é o \_

# Questão 36 Câncer de ovário

Mulher com 45 anos de idade, cor branca, multípara, proveniente de zona rural, procura consulta ginecológica com queixa de peso na região pélvica há cerca de 60 dias, perda de peso corporal e distensão abdominal. A paciente não faz uso de método contraceptivo oral e não apresenta dismenorreia. A paciente tem antecedente de neoplasia maligna de mama e a mãe, história de câncer de ovário. Ao exame, observou- se massa palpável em anexo esquerdo. De acordo com o exame clínico e com os antecedentes pessoais e familiares informados pela paciente, qual a principal hipótese diagnóstica?

