

Questão 1 Etiologia

Adolescente, 12 anos, foi à consulta médica por estar menstruando a cada 40 a 50 dias, com fluxo de duração de 9 dias. Nos primeiros dias, elimina coágulos e necessita de 9 absorventes por dia. Antecedente pessoal: teve a menarca há 15 meses e nega atividade sexual. Exame físico: está descorada 2+/4+, com hímen íntegro, com saída de coágulos ao esforço (tosse). O provável diagnóstico dessa adolescente é

- ☐ A sangramento uterino disfuncional.
- ☐ B pólio endometrial.
- ☐ C doença de Von Willebrand.
- ☐ D púrpura trombocitopênica idiopática.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183863](#)

Questão 2 Etiologia

O sangramento uterino disfuncional é um sangramento de origem uterina, na ausência de gravidez, doença pélvica ou sistêmica, atribuído às alterações nos mecanismos endocrinológicos que controlam a menstruação. Por se tratar de um diagnóstico de exclusão, só pode ser diagnosticado quando todas as causas orgânicas forem afastadas. Aproximadamente, 90% dos casos de hemorragia uterina anormal, na adolescência, devem-se à hemorragia disfuncional. Dessa forma, o sangramento uterino anormal, na adolescência, pode estar relacionado a

- ☐ A patologias benignas, como miomatose uterina, bastante comum nessa faixa etária.
- ☐ B alterações plaquetárias provocadas por leucemias.
- ☐ C imaturidade do eixo hipotálamo-hipófise-ovariano, mas esta é uma das causas menos comum de sangramento uterino anormal.
- ☐ D infecção do trato urinário, sendo esta a causa mais comum de sangramento uterino disfuncional nessa faixa etária.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183853](#)

Questão 3 Diagnóstico Ginecologia

Os cistos ovarianos são achados frequentes em ginecologia. Sobre eles é correto afirmar:

- ☐ A São critérios de malignidade ao ultrassom septos grosseiros e papilas ou vegetações.
- ☐ B Doppler mostrando aumento da resistência indica neoplasia maligna.
- ☐ C CA 125 normal exclui câncer de ovário.
- ☐ D A aspiração dos cistos é o tratamento de escolha por ser menos invasivo.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183820](#)

Questão 4 Rastreamento do câncer de mama

Sobre os exames de mamas:

- A A sensibilidade da ressonância magnética das mamas é maior do que o da mamografia, porém a especificidade é menor.
- B A dopplerfluxometria das mamas tem como vantagem a sensibilidade maior que a ultrassonografia e ter boa reprodutibilidade.
- C A ultrassonografia das mamas tem achados comparáveis com a mamografia com a vantagem de não ter radioexposição.
- D A mamografia tem baixo custo e boa acurácia, porém depende da densidade mamária para boa interpretação.
- E O melhor exame para avaliação de nódulos palpáveis é a ressonância magnética das mamas, por não ter radioexposição.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183599](#)

Questão 5 **Ginecologia** **Estadiamento** **Tratamento**

Uma paciente de 50 anos foi submetida à cirurgia pela presença de um tumor pélvico originado no ovário esquerdo. Não foi possível a realização do exame anatomopatológico intraoperatório, pois o criostato do hospital estava em conserto. O cirurgião optou pela realização da salpingooforectomia esquerda. O posterior exame histológico da peça cirúrgica em fixação padrão pela parafina revelou tratar-se de um adenocarcinoma seroso grau 3 do ovário esquerdo, sem alteração na tuba retirada. Qual seria sua próxima orientação à paciente?

- A Nova cirurgia para estadiamento da neoplasia;
- B Seguimento com CA 125 e ultrassonografia trimestral;
- C Quimioterapia adjuvante;
- D Radioterapia adjuvante.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183566](#)

Questão 6 **Rastreamento mamográfico**

Sobre as formas de rastreamento do câncer de mama, é correto afirmar que:

- A O Autoexame Mensal da Mama (AEM) ainda é recomendado. Apesar das poucas evidências, o AEM demonstrou melhorar a sobrevida das pacientes.
- B A maioria dos grupos de especialistas recomenda a tomada de decisão compartilhada em relação à triagem com mamografia para as mulheres na faixa etária de 40 a 49 anos.
- C A ressonância magnética da mama deve ser anual, a partir dos 50 anos, para mulheres com BRCA positivo.
- D Tomografia por emissão de pósitrons e Ki-67, um marcador tumoral sérico, são formas promissoras para o rastreamento do câncer de mama.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183349](#)

Questão 7 **Cistos mamários**

Mulher com 43 anos de idade, IV gesta III para e 1 abortamento, refere que no seu auto-exame que faz das mamas durante o banho, observou um “caroço” na mama esquerda. O médico solicitou uma ultrassonografia que mostrou uma imagem anecoide regular de limites precisos, com reforço posterior, eixo horizontal maior que o sagital. Qual a hipótese mais provável?

- A Carcinoma filodes.
- B Fibroadenoma.
- C Câncer de mama.
- D Cisto complexo papilífero.
- E Cisto mamário.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182646](#)

Questão 8 Ressonância magnética

O câncer de mama ainda se caracteriza como o câncer ginecológico mais prevalente em todo mundo. Assim sendo, a propedêutica é fundamental para o tratamento precoce. Assinale a alternativa que contém o método de maior sensibilidade para o rastreamento do câncer de mamas.

- A Ressonância magnética.
- B Mamografia.
- C Ultrassonografia mamária.
- D Auto-exame das mamas.
- E Exame clínico realizado por especialista.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182644](#)

Questão 9 Sangramento uterino anormal

Mulher de 37 anos com quadro de sangramento uterino anormal (SUA), caracterizado por alteração para mais em um dos parâmetros da menstruação, isto é, seja na quantidade, na duração ou na frequência, trazendo repercussões físicas, emocionais, sociais, materiais e na qualidade de vida das mulheres. Baseando-se nesse quadro, assinale a alternativa correta.

- A O tratamento não deve levar em conta a etiologia.
- B Nos casos de instabilidade hemodinâmica, impõe-se investigação diagnóstica prévia à instituição terapêutica.
- C Nos casos agudos, a curetagem uterina se torna contra-indicada.
- D Apesar da possível gravidade que o quadro possa tomar, as condutas devem levar em conta o desejo reprodutivo da mulher.
- E O tratamento medicamentoso é secundário à opção cirúrgica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182639](#)

Questão 10 Rastreamento mamográfico

Idosa de 76 anos comparece à consulta, solicitando informações de quando deve realizar nova mamografia. A última foi há dois anos. Deve-se explicar que nessa faixa etária, em relação ao rastreamento para câncer de mama, a recomendação do Ministério da Saúde é de:

- A aumentar o intervalo de rastreamento
- B fazer rastreamento por ressonância
- C oferecer rastreamento opcional
- D interromper o rastreamento

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182278](#)

Questão 11 Dor mamária mastalgia

Mulher, 27 anos, G1P1, usuária de DIU de cobre, menstruando regularmente. Queixa-se de dor intensa em quadrante supero lateral da mama direita, há 3 meses, com piora importante pré-menstrual e melhora parcial após. Está preocupada com histórico de câncer na família, pois tia avó materna teve câncer de mama aos 68 anos. Exame físico: mamas sem nódulos ou lesões. Cadeias linfonodais sem alterações. Dor à Ultrassonografia de mamas realizadas há 10 dias: cistos mamários bilaterais, maior diâmetro 0,5 cm, BI RADS:2. Qual a melhor conduta?

- A Retorno com ultrassonografia de mamas em 6 meses.
- B Solicitar ressonância magnética das mamas.
- C Tranquilizar e prescrever anti-inflamatório tópico.
- D Teste terapêutico com tamoxifeno 20 mg/dia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182125](#)

Questão 12 Sangramento uterino anormal

Mulher, 30 anos, G2P2, com queixa de sangramento uterino anormal há 5 anos. Não apresenta comorbidades e nem faz uso de medicações. Marido fez vasectomia. No prontuário está descrito como sangramento de causa endometrial. Qual alternativa contém a descrição do ciclo e do achado da ultrassonografia transvaginal (USTV) mais prováveis para este caso?

- A Ciclo irregular com aumento de volume e USTV com espessamento endometrial difuso.
- B Ciclo regular com sangramento prolongado e USTV com perda junção miométrio endométrio.
- C Ciclo regular com aumento de volume e USTV sem alterações.
- D Ciclo irregular com sangramento prolongado e USTV sem alterações.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182123](#)

Questão 13 Rastreamento mamográfico

Os métodos existentes para a detecção precoce do câncer de mama não reduzem a incidência, mas podem reduzir a mortalidade pela doença. Nesse sentido, o Ministério da Saúde preconiza que, na população de risco padrão para o câncer de mama, o rastreio seja realizado pela mamografia,

- A em intervalos bianuais, em mulheres entre 50 e 69 anos.
- B em intervalos anuais, em mulheres entre 40 e 69 anos.
- C em grupo familiar menor que 40 anos, com antecedente positivo para o câncer de mama, em mulheres com idade menor que 40 anos.
- D em meio familiar, com antecedente familiar positivo para o câncer de mama, em mulheres com idade superior a 70 anos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181850](#)

Questão 14 **Ginecologia** **Etiologia**

Leia o caso clínico: uma mulher de 18 anos de idade vem sentindo desconforto pélvico há vários meses. Ao exame ginecológico, há massa anexial direita de 10cm. A TC do abdome revela que a massa parece ser sólida e circunscrita. Com a remoção cirúrgica, a massa é sólida e branca, com pequenas áreas de necrose. Microscopicamente, contém principalmente células mesenquimais primitivas, juntamente com um pouco de cartilagem, músculo e focos de diferenciação neuroepitelial.

Qual é o diagnóstico mais provável?

- A Tumor do seio endodérmico.
- B Disgerminoma.
- C Teratoma imaturo.
- D Tumor mülleriano misto maligno.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181825](#)

Questão 15 **Ginecologia** **Tumores metastáticos**

A presença de células “em anel de sinete”, no exame de anatomopatológico, é um achado de qual dos seguintes tumores ovarianos?

- A Tumor de Brenner.
- B Tumor de Krukenberg.
- C Teratoma imaturo do ovário.
- D Tumor seroso.
- E Disgerminoma.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181646](#)

Questão 16 **BIRADS**

O American College of Radiology recomendou o Breast Imaging Reporting and Data System (BI- -RADS) como esquema padrão para a descrição de lesões mamográficas. Qual é o BI-RADS numa paciente com achado suspeito e que deve ser considerada a biópsia?

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.
- E 0.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181515](#)

Questão 17 Padrão de disseminação Ginecologia

Qual seria um sítio menos provável de metástase de neoplasia do ovário?

- A Fígado.
- B Pulmão.
- C Cérebro.
- D Peritônio.
- E Alça intestinal

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181511](#)

Questão 18 Fatores de risco Ginecologia Fatores de risco

Com relação ao câncer de mama e do ovários hereditários, analise as alternativas abaixo.

I - Podem estar associados a outros tumores, como câncer de pâncreas e câncer de próstata em homens jovens.

II - Mulheres aos 70 anos com mutações deletérias no BRCA1 apresentam risco de 90% câncer de mama, 80% de risco de câncer de ovário e 70% de risco de desenvolverem câncer de mama contralateral.

III - Mulheres portadoras de mutações deletérias no gene BRCA2 apresentam aos 70 anos risco de 55% de câncer de mama, 16,5% de câncer de ovário e 62% de câncer de mama contralateral.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- A As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- B As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- C As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- D As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- E As afirmativas I, II e III são falsas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181508](#)

Questão 19 Ginecologia Estadiamento Tratamento

Com relação aos cânceres epiteliais de ovário, analise as alternativas abaixo.

I - Devemos realizar pesquisa de mutação do BRCA em toda paciente com diagnóstico de carcinoma epitelial não mucinoso de ovário.

II - Deve-se realizar radiografia de tórax, tomografia computadorizada (TC) de abdome e pelve e CA 125 para definir se a paciente é candidata a citorredução primária ou neoadjuvância.

III - Nos casos em que se planeja tratamento neoadjuvante, biópsia guiada por imagem ou por laparoscopia deve ser obtida antes de iniciar o tratamento quimioterápico a fim de excluir tumores de outros sítios, por exemplo, do trato digestivo.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- ☐ A As afirmativas I. e II. são verdadeiras. A afirmativa III. é falsa.
- ☐ B As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- ☐ C As afirmativas II. e III. são verdadeiras. A afirmativa I. é falsa.
- ☐ D As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- ☐ E As afirmativas I, II e III são falsas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181503](#)

Questão 20 **Etiologia** **Exames complementares** **Classificação FIGO**

Mulher de 23 anos de idade procurou o ambulatório de ginecologia, com queixa de aumento da intensidade e duração do fluxo menstrual há 8 meses. Nulípara, tem como antecedentes três abortos espontâneos, nos quais não precisou realizar curetagem uterina. No exame físico, não apresentou qualquer alteração. Apresentou os seguintes exames complementares recentes:

- Colpocitologia oncológica: alterações celulares benignas reativas ou reparativas.
- Ultrassonografia: volume uterino de 88 cm³. Eco endometrial heterogêneo de 36 mm (normalidade considerada até 15 mm) com lesão hiperecoica de contornos regulares na cavidade uterina. Anexos sem alterações ultrassonográficas.

Considerando a história clínica e os exames físico e complementar da paciente, assinale a opção que apresenta a hipótese diagnóstica e a conduta adequada, respectivamente.

- ☐ A Patologia cervical; colposcopia.
- ☐ B Gestação ectópica; laparotomia exploratória.
- ☐ C Miomatose uterina; laparoscopia diagnóstica.
- ☐ D Pólipo endometrial; histeroscopia diagnóstica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178616](#)

Questão 21 **Tratamento**

Uma paciente com 46 anos de idade, gesta: 2, para: 2, aborto: 0, relata, em consulta em unidade de saúde, que há 8 meses vem apresentando aumento progressivo do volume e do número de dias de sangramento menstrual. Refere que atualmente sangra por cerca de 10 dias a cada ciclo. Queixa-se de indisposição física geral. Ao exame físico, está descorada +/4+. Ao exame ginecológico, a vulva, a vagina e o colo uterino apresentam-se normais, e o útero tem volume compatível com a

idade e a paridade da paciente.

No contexto clínico apresentado, considerando a maior redução de sangramento, qual a terapêutica a longo prazo recomendada?

- ☐ A Ácido tranexâmico.
- ☐ B Anti-inflamatório não esteroide.
- ☐ C Anticoncepcional oral combinado.
- ☐ D Sistema Intrauterino (SIU) com liberação de levonorgestrel.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176674](#)

Questão 22 **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.

- ☐ A As características ultrassonográficas são de alto risco para malignidade.
- ☐ B As características ultrassonográficas correspondem a processos não neoplásicos ou fisiológicos.
- ☐ C As características ultrassonográficas são inespecíficas para classificar risco de malignidade.
- ☐ D 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 23 **Diretrizes do rastreamento mamográfico**

Segundo o Instituto Nacional do Câncer (INCA), o rastreamento do câncer de mama organizado por mamografia de rotina (em que se convida formalmente as mulheres na faixa etária alvo para os exames periódicos), além de garantir controle de qualidade, seguimento oportuno e monitoramento em todas as etapas do processo, apresenta melhores resultados e menores custos que o rastreamento oportunístico.

Considerando as informações apresentadas, para qual faixa etária e em que periodicidade, respectivamente, o INCA recomenda o rastreamento do câncer de mama organizado por mamografia de rotina?

- ☐ A 45 aos 69 anos de idade; anualmente.
- ☐ B 50 aos 79 anos de idade; anualmente.
- ☐ C 40 aos 69 anos de idade; a cada 2 anos.
- ☐ D 50 aos 69 anos de idade; a cada 2 anos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176589](#)

Questão 24 **Fatores de risco** **Ressonância magnética** **Diretrizes do rastreamento mamográfico**

Uma paciente de 53 anos de idade comparece ao ambulatório de Clínica Médica onde faz acompanhamento regular de

suas doenças crônicas não transmissíveis (DCNTS — hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus e obesidade). Durante a consulta de seguimento, a paciente manifesta preocupação com um "caroço" que detectou há cerca de 1 mês em sua mama esquerda. Ela nega emagrecimento, dor local ou descarga mamilar. Além das medicações que faz uso em razão de suas DCNTs, a paciente vem em uso de terapia de reposição hormonal (TRH) desde que entrou na menopausa, há 12 anos. Ela tem 5 filhos, tendo sua menarca ocorrida de forma tardia (aos 15 anos). A paciente não fuma, nem consome álcool. Ao exame físico dirigido à queixa atual, o médico detecta a presença de lesão nodular de cerca de 2,5 cm, endurecida, não aderida a planos profundos e sem alterações cutâneas adjacentes, localizada no quadrante superior externo da mama esquerda; não são detectadas linfonodomegalias axilares ou supraclaviculares ipsilaterais.

Considerando a hipótese diagnóstica principal de neoplasia maligna de mama, seus fatores de risco relacionados e sua rotina de investigação diagnóstica, assinale a alternativa correta.

- ☐ A O histórico de menarca tardia, menopausa precoce e gestações múltiplas são fatores de risco reconhecidos.
- ☐ B Diferentemente da terapia de contracepção conjugada (estrógeno e progestágeno), a TRH não é fator de risco para a doença.
- ☐ C Na idade da paciente, a realização de ressonância magnética local não aumenta a especificidade das informações obtidas com a mamografia.
- ☐ D A chance de a paciente apresentar mutação hereditária no gene BRCA1 é alta, particularmente se seu tumor coexpressar receptores de estrogênio, progestágeno e HER2.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153218](#)

Questão 25 **Descarga papilar** **Amenorreia secundária de causa hipofisária**

Mulher, 26 anos de idade, usou pílula contraceptiva por 6 anos e interrompeu há cerca de 9 meses. Desde então, menstruou apenas 2 vezes e está há 4 meses em amenorreia. Nega fogachos, acne, hirsutismo ou ressecamento vaginal. Ao exame físico: bom estado geral, hemodinamicamente estável, mamas com galactorreia bilateral, sem nódulos palpáveis. Útero de tamanho normal e anexos não palpáveis. Beta-hCG negativo.

Para elucidação diagnóstica, deve-se solicitar dosagem de

- ☐ A estradiol.
- ☐ B progesterona.
- ☐ C prolactina.
- ☐ D testosterona.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153188](#)

Questão 26 **Nódulo mamário**

Uma mulher com 25 anos de idade é atendida na Unidade Básica de Saúde após palpar um nódulo em sua mama direita. Na avaliação médica, identifica-se um nódulo de 1 cm, no maior diâmetro, móvel, com consistência fibroelástica, regular e indolor. Nesse caso, qual deve ser a conduta médica inicial?

- A Punção e citologia.
- B Exérese do nódulo.
- C Seguimento ecográfico.
- D Encaminhamento ao Centro de Oncologia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146601](#)

Questão 27 **Histeroscopia**

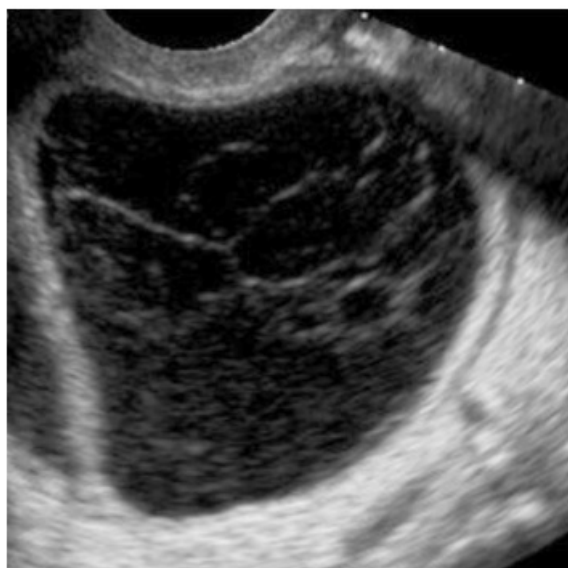
Uma mulher com 52 anos de idade apresenta queixa de sangramento uterino anormal com aumento do fluxo e diminuição do intervalo entre os sangramentos há 3 meses. A paciente possui histórico de 2 partos e laqueadura tubária há 18 anos. Nega comorbidades. Seus exames clínicos e ginecológicos estão sem anormalidades. A ultrassonografia transvaginal visualizou espessamento focal endometrial com fluxo ao doppler. Nesse caso, a principal conduta médica a ser realizada é

- A solicitar histeroscopia com biópsia.
- B indicar histerectomia total.
- C fazer ecografias periódicas.
- D prescrever progesterona.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146596](#)

Questão 28 **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-embriônico e o CA-125.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146581](#)

Questão 29 Sangramento uterino anormal

Uma adolescente com 14 anos de idade, acompanhada de sua prima de 18 anos de idade, é atendida pelo médico de plantão no hospital, queixando-se de sangramento vaginal abundante há 5 dias. A paciente nega contato sexual prévio ou doenças pregressas e relata menstruações mensais regulares desde os 10 anos de idade. O exame ginecológico revela rotura himenal cicatrizada e pequeno sangramento vaginal no momento do exame. Nessa situação, para diferenciar as causas de sangramento, o exame complementar inicial importante é

- A FSH sérico.
- B beta hCG sérico.
- C progesterona sérica.
- D fator de Von Willebrand.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146528](#)

Questão 30 BIRADS 3

Uma mulher com 52 anos de idade, Gesta 3 Para 2 Aborto 1, foi encaminhada ao ambulatório de mastologia para avaliação. A paciente não apresentava queixas mamárias e não possuía história familiar de câncer. Ao exame físico, não foram encontradas alterações na mama direita da paciente e, na mama esquerda, foi identificado espessamento sem nódulos palpáveis. O resultado da mamografia de rotina, realizada recentemente pela paciente, é de BIRADS 3. Diante desse quadro clínico, a conduta indicada é

- A informar que o resultado do exame é provavelmente benigno e que o acompanhamento pode continuar a ser feito no serviço de atenção primária, com repetição da mamografia em 6 meses.
- B informar que o resultado do exame é normal e que o atendimento pode continuar a ser feito no serviço de atenção primária, com avaliação clínica anual e repetição da mamografia em 2 anos.
- C informar que o resultado do exame é inconclusivo e solicitar a realização de ultrassonografia mamária complementar, mantendo o acompanhamento no serviço de atenção secundária.
- D informar que o resultado do exame é sugestivo de malignidade e indicar biópsia mamária imediata no serviço de atenção secundária.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127923](#)

Questão 31 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.
- D realizar punção e drenagem do cisto, guiadas por ultrassonografia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127601](#)

Questão 32 Rastreamento mamográfico Diretrizes para o rastreamento

Uma mulher de 54 anos de idade, sem queixas, vem à consulta para revisão preventiva. Ela refere ter dois filhos e ter amamentado ambos. É tabagista, nega outras doenças e afirma que não faz uso de medicações. Ela se mostra preocupada com neoplasia, pois tem uma prima que teve câncer de colo uterino, mas nega história familiar de câncer de mama. Considerando as evidências científicas de rastreamento de neoplasias, quais exames deverão ser solicitados nesse momento?

- A Ecografia mamária, ecografia transvaginal e radiografia (Rx) de tórax.
- B Mamografia, pesquisa de sangue oculto nas fezes e radiografia (Rx) de tórax.
- C Ecografia mamária, ecografia transvaginal e exame citopatológico de colo uterino.
- D Mamografia, exame citopatológico do colo uterino e pesquisa de sangue oculto nas fezes.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126648](#)

Questão 33 BIRADS 0

Uma mulher de 42 anos de idade realizou auto-exame das mamas e detectou nodulação na mama direita, com aumento da sensibilidade local. Na consulta com o médico foi realizado exame das mamas, que revelou mamas difusamente densas à palpação, sem nódulos palpáveis, descarga papilar ou linfonodomegalia. Foi solicitada mamografia, com o seguinte resultado: mamas densas difusamente, BI-RADS 0 (resultado inconclusivo). Para elucidação diagnóstica, nesse caso, indica-se

- A repetir a mamografia.
- B encaminhar para biópsia.
- C solicitar ultrassonografia mamária.
- D solicitar dosagem de marcadores tumorais.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126594](#)

Questão 34 Mastite lactacional

Uma mulher puerpéra de 32 anos de idade teve o parto vaginal do seu primeiro filho há 5 dias. Ela procura o ambulatório com queixa de febre de até 38 °C e dor nas mamas. Está amamentando e nega outras queixas. Ao exame, observa-se mamas aumentadas de volume, brilhantes, endurecidas e dolorosas. Não há hiperemia ou área de flutuação. Para esse caso, qual seria a conduta apropriada?

- A Prescrever cabergolina por via oral.
- B Iniciar antibioticoterapia por via oral.
- C Suspender a amamentação por 48 horas.
- D Corrigir a técnica do aleitamento e manter amamentação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126591](#)

Questão 35 Mastite lactacional

Uma mãe de lactente com 14 dias de nascido chega à Emergência com queixa de febre baixa e tumoração avermelhada e dolorosa em sua mama esquerda, iniciadas há um dia. Ao exame físico o médico observou bom estado geral e mama esquerda túrgida, dolorosa, avermelhada e com pequena tumoração sem flutuação. A mãe ainda informa que nesse período o neonato está rejeitando parcialmente as mamadas. A conduta correta a ser tomada para essa paciente é:

- A esvaziamento da mama, preferencialmente pelo lactente, ou por retirada manual; suporte emocional; repouso e analgésicos.
- B esvaziamento manual da mama; suspensão temporária do aleitamento materno; analgésicos e líquidos; compressas locais.
- C esvaziamento da mama preferencialmente pelo lactente; uso do sutiã bem firme; antibiótico oral; repouso e analgésicos.
- D esvaziamento manual da mama; suspensão da amamentação; anti-inflamatórios não esteroides; suporte emocional.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126821](#)

Questão 36 Diagnóstico e Exames Complementares Ovulatório Distúrbios

Uma mulher com 47 anos de idade, com antecedente de quatro partos normais, comparece à Unidade Básica de Saúde com queixa de ciclos menstruais irregulares há cerca de dois anos, sem outras queixas. Relata que os intervalos entre as menstruações foram progressivamente aumentando e que atualmente está menstruando a cada 60-90 dias. Quando era mais jovem tinha dismenorreia, mas atualmente não sente cólicas durante o fluxo menstrual. Nega comorbidades e uso de medicações. O exame ginecológico da paciente é normal. Diante das informações disponíveis o quadro clínico dessa paciente sugere:

- A anovulação.
- B endometriose.
- C sinéquia uterina.
- D falência ovariana precoce.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126808](#)

Respostas:

[illegible]