

Questão 1 **Sífilis primária** **Ginecologia** **Sífilis**

A sífilis, uma infecção sexualmente transmissível causada pela bactéria *Treponema pallidum*, continua sendo uma infecção muito frequente, com potencial acometimento grave do feto e do recém-nascido, se ocorrer a transmissão congênita em decorrência de ausência ou da inadequação de tratamento.

A respeito da fase primária da sífilis, assinale a alternativa correta.

- ☐ A O diagnóstico nessa fase é comum, visto que a maioria dos cancros se desenvolve no canal vaginal e é dolorosa.
- ☐ B O tempo de incubação é variável, mas geralmente é de cerca de 10 a 90 dias (média de três semanas).
- ☐ C Manifesta-se na forma de um cancro (úlceras dolorosas, com borda irregular e com fundo sujo), próximo à área de inoculação do agente.
- ☐ D A duração do cancro pode variar muito, em geral de seis a 12 semanas, e seu desaparecimento depende de tratamento.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184575](#)

Questão 2 **Interpretação e conduta frente às atipias citológicas**

Mulher, 47a, G2P2, retorna à Unidade Básica de Saúde para resultado de colpocitologia oncológica, coletada há um mês. Resultado: atipia de células glandulares sem outras especificações (ACG-SOE). Nega alteração de exames anteriores.

A ORIENTAÇÃO É:

- ☐ A O resultado é anormal; encaminhar para exame de colposcopia e biópsia.
- ☐ B O resultado é normal; deverá retornar para coleta de novo exame em três anos.
- ☐ C O resultado é anormal e indica infecção por HPV; encaminhar para tratamento com cirurgia de alta frequência.
- ☐ D O resultado é anormal, podendo estar associado à infecção por HPV ou processo inflamatório; retornar para coleta de novo exame em 12 meses.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184325](#)

Questão 3 **Diretrizes para o rastreamento**

Mulher, 66a, procura a Unidade Básica de Saúde para rotina de prevenção de câncer de colo uterino. Refere coleta de exames com intervalos trianuais desde os 25 anos, sem alterações. Último exame há um ano, normal. Sem queixas e exame físico normal. **ALÉM DE ORIENTAR HÁBITOS DE VIDA SAUDÁVEIS, A CONDUTA É:**

- ☐ A Interromper rastreamento de câncer de colo uterino.
- ☐ B Coletar exame de colpocitologia oncológica e retorno para resultado. Se exame normal, interromper o rastreamento.
- ☐ C Retornar em dois anos para coleta de exame de colpocitologia oncológica. Se exame normal, interromper o rastreamento.
- ☐ D Repetir colpocitologia oncológica em dois anos e solicitar ultrassonografia pélvica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184323](#)

Questão 4 **Colo uterino**

Paciente, 30 anos, homem transgênero com preservação da vagina. Vida sexual com penetração vaginal, contracepção com DIU de cobre, sem uso de preservativo. Faz uso de terapia hormonal androgênica. Realiza coleta de citologia oncocítica. Qual a implicação do ambiente androgênico na avaliação dos achados citológicos?

- A diminuição de representação de células superficiais e melhor acurácia diagnóstica.
- B aumento de representação de células superficiais e pior acurácia diagnóstica.
- C diminuição de representação de células basais e melhor acurácia diagnóstica.
- D aumento de representação de células basais e pior acurácia diagnóstica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184137](#)

Questão 5 **Ginecologia Úlceras infecciosas de causa sexualmente transmissível**

Mulher de 30 anos foi ao pronto-socorro com uma lesão genital ulcerada que foi caracterizada como IST. Com essa característica descrita, assinale a alternativa que contempla as possíveis infecções.

- A Sífilis, donovanose e herpes.
- B Gonorreia, sífilis e clamídia.
- C Clamídia, donovanose e herpes.
- D Clamídia, donovanose e linfogranuloma.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183995](#)

Questão 6 **Papilomavírus humano HPV**

Uma paciente de 29 anos, tabagista, em relação monogâmica com parceiro fixo, em uso de contraceptivo oral, apresenta resultado positivo para infecção cervical pelo vírus do papiloma humano (HPV). Pode-se afirmar que

- A há risco de câncer do colo do útero se infecção persistente pelos subtipos HPV-16 e HPV-18.
- B caso não seja tratada em até 6 meses apresentará alto risco de desenvolvimento de lesões percursoras.
- C a relação monogâmica e uso de contraceptivo são fatores contra o desenvolvimento de câncer de colo uterino.
- D a infecção cervical pelo HPV é permanente e, raramente, regride, espontaneamente.
- E o tabagismo não é um fator de risco para o desenvolvimento de câncer de colo uterino.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183590](#)

Questão 7 **Diretrizes para o rastreamento**

Mulher de 26 anos, G1P1, assintomática, leva ao ambulatório de ginecologia exame de Papanicolau realizado há 10 dias.

O resultado revela *cândida sp*, *lactobacillus* e *cocos*. Diante do achado acima, qual a melhor conduta?

- A Independente dos sintomas, os microrganismos possuem importância prognóstica, devendo a paciente ser tratada.
- B O tratamento deve ser estipulado, uma vez que existe associação de bactérias e fungos revelando biota polimicrobiana.
- C Lactobacillus e cocos dispensam tratamento, devendo realizar medicação tópica exclusivamente para a cândida.
- D Deve-se seguir a rotina de rastreamento citológico habitual, estabelecendo tratamento específico nas sintomáticas.
- E Como a paciente é assintomática, a orientação é encaminhar para colposcopia e biópsia se revelar mácula periorifical.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183458](#)

Questão 8 **Donovanose** **Ginecologia**

Mulher de 25 anos, G1P1 (vaginal), procura o ambulatório de ginecologia por se apresentar com nódulos inflamatórios que progrediram para úlceras altamente vasculares, avermelhadas e carnudas, sangram com facilidade ao contato. Refere ter tido episódio parecido no ano anterior que deixou uma cicatriz fibrosa semelhante a quelóide na região inguinal. Fez uma biópsia há 15 dias que demonstrou células mononucleares contendo corpos ao redor.

Qual o provável diagnóstico?

- A Protossifiloma
- B Donovanose
- C Cancroide
- D Condiloma acuminado
- E Herpes vírus

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183457](#)

Questão 9 **Interpretação e conduta frente as atipias citológicas**

Paciente de 30 anos, G1P1 (cesariana), procurou o serviço de ginecologia com queixa de sangramento genital esporádico há algumas semanas. Traz consigo um exame citológico (Papanicolau) mostrando células glandulares atípicas de significado indeterminado provavelmente não neoplásicas. O exame ginecológico revelou sangramento uterino anormal. De acordo com o cenário acima, qual a melhor conduta?

- A Realizar novo exame citológico em três meses
- B Realizar curetagem do canal endocervical
- C Realizar colposcopia e avaliação endometrial
- D Realizar histeroscopia diagnóstica com biópsia
- E Realizar exérese de zona de transformação tipo 3

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183453](#)

Questão 10 **Donovanose** **Ginecologia**

Na classificação de síndromes de úlcera anogenital, preconizada pelo ministério da saúde 2022, o agente etiológico responsável pela Donovanose é:

- A *Haemophilus ducreyi*
- B *Chlamydia trachomatis*
- C *Klebsiela granulomatis*
- D *Mycoplasma genitalium*

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183055](#)

Questão 11 **Sífilis primária** **Ginecologia** **Sífilis**

São manifestações da sífilis primária:

- A Roseólas, placas mucosas
- B Sifilides , linfonodos regionais
- C Micropoliadenopatia, Roséolas
- D Cancro duro, Linfonodos regionais

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183054](#)

Questão 12 **Interpretação e conduta frente as atipias citológicas**

Conforme as *Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer do Colo do Útero*, referente ao exame citopatológico (CP) do colo uterino, paciente atendida na UBS deve ser encaminhada para colposcopia se, em

- A 2 CPs com amostra satisfatória, apresentar células escamosas e metaplásicas imaturas.
- B 1 CP com amostra insatisfatória, a leitura for prejudicada pela intensa superposição celular.
- C 1 CP com amostra satisfatória, apresentar lesão intraepitelial de baixo grau (LIBG).
- D 1 CP com amostra satisfatória, apresentar células glandulares atípicas (AGC).

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182795](#)

Questão 13 **Vacinas**

No Brasil, a recomendação do Ministério da Saúde com relação à vacinação contra o Papilomavirus Humano (HPV) para melhor eficácia da vacina é:

- A As meninas e meninos devem ser vacinados logo após os 14 anos de idade completos
- B A vacinação em gestantes deve ser realizada a partir do segundo trimestre.
- C O esquema de vacinação em três doses deve ser realizado em mulheres imunossuprimidas.
- D A vacinação deve ser realizada nas meninas após o início da atividade sexual.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182738](#)

Questão 14 **Ginecologia** **Úlceras infecciosas de causa sexualmente transmissível**

Jovem, de 30 anos de idade, esteve em viagem na Índia há 2 meses. Refere aparecimento de 2 úlceras na região inguinal direita há 4 semanas. Tais úlceras não são acompanhadas de dor local. Relata que, antes das úlceras, apresentou no mesmo local nodulações. Não apresenta comorbidades nem possui outras queixas. Ao exame físico, visualizada a presença de 2 ulcerações em espelho, de borda plana, bem delimitadas e com fundo granuloso vermelho vivo e sangramento fácil.

Indique os agentes causadores de úlceras indolores, como as do caso:

- A *Treponema pallidum, Klebsiella granulomatis, Clamidia trachomatis.*
- B *Herpes simplex vírus, Haemophilus ducreyi, Clamidia trachomatis.*
- C *Klebsiella granulomatis, Clamidia trachomatis, Herpes simplex vírus.*
- D *Treponema pallidum, Klebsiella granulomatis, Haemophilus ducreyi.*

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182420](#)

Questão 15 **Donovanose** **Ginecologia**

Jovem, de 30 anos de idade, esteve em viagem na Índia há 2 meses. Refere aparecimento de 2 úlceras na região inguinal direita há 4 semanas. Tais úlceras não são acompanhadas de dor local. Relata que, antes das úlceras, apresentou no mesmo local nodulações. Não apresenta comorbidades nem possui outras queixas. Ao exame físico, visualizada a presença de 2 ulcerações em espelho, de borda plana, bem delimitadas e com fundo granuloso vermelho vivo e sangramento fácil.

Indique o tratamento inicial preconizado para o caso:

- A Doxiciclina 100mg, a cada 12 horas por pelo menos 21 dias ou até o desaparecimento das lesões.
- B Azitromicina 2g, via oral, dose única.
- C Penicilina Benzatina, 2,4 milhões de unidades, intramuscular, dose única.
- D Aciclovir, 200mg, via oral, a cada 4 horas por 5 dias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182419](#)

Questão 16 **Donovanose** **Ginecologia**

Jovem, de 30 anos de idade, esteve em viagem na Índia há 2 meses. Refere aparecimento de 2 úlceras na região inguinal direita há 4 semanas. Tais úlceras não são acompanhadas de dor local. Relata que, antes das úlceras, apresentou no mesmo local nodulações. Não apresenta comorbidades nem possui outras queixas. Ao exame físico, visualizada a presença de 2 ulcerações em espelho, de borda plana, bem delimitadas e com fundo granuloso vermelho vivo e sangramento fácil.

Diante do quadro, indique a principal hipótese diagnóstica:

- A Cancro mole.
- B Sífilis.
- C Lesão herpética.
- D Donovanose.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182418](#)

Questão 17 **Aborto legal no Brasil**

Jovem de 24 anos chega ao serviço de saúde relatando estar grávida de 8 semanas, após ter sofrido violência sexual, e desejando interromper a gravidez. Não realizou nenhum boletim de ocorrência e não possui ordem judicial, tendo apenas passado por atendimento em unidade de saúde na época da violência. Ela deve ser informada de que tem direito ao aborto:

- A após início de ação penal e notificação policial
- B mediante realização de boletim de ocorrência
- C com apresentação de autorização judicial
- D sem procedimento policial ou judicial

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182281](#)

Questão 18 **Interpretação e conduta frente as atipias citológicas**

Mulher de 40 anos comparece ao ambulatório de patologia cervical com laudo de citologia, indicando células glandulares atípicas, não podendo afastar lesão de alto grau. A colposcopia é satisfatória e normal. Nesse caso, a conduta recomendada é:

- A colher nova citologia e realizar ultrassonografia transvaginal
- B solicitar exames pré-operatórios e indicar conização clássica
- C prescrever estrogênio tópico e repetir a colposcopia após o uso
- D curetar o canal cervical e iniciar antibioticoterapia polimicrobiana

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182279](#)

Questão 19 **Ginecologia** **Abordagem da paciente com queixa de úlcera genital** **Abordagem sindrômica**

Para tratar úlceras genitais na suspeita de infecção sexualmente ativa, sem exames laboratoriais disponíveis, algumas características devem ser levadas em conta para o manejo da lesão, segundo o fluxograma do Ministério da Saúde. Uma delas é a evidência de:

- A lesões vesiculosas ativas
- B sintomas dolorosos incipientes
- C linfonodos inguinais aumentados
- D bordas sangrativas à manipulação

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182273](#)

Questão 20 **Interpretação e conduta frente as atipias citológicas**

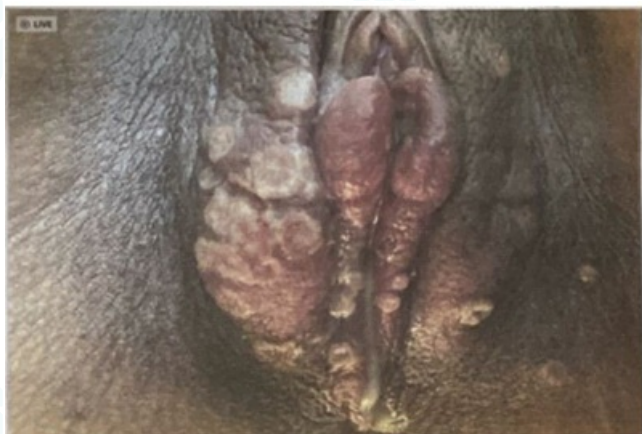
Mulher, 33 anos, G2PC2, último parto há 3 anos, realizou última coleta de colpocitologia durante o último pré-natal, sem anormalidades citológicas de acordo com a informação da paciente. Refere ciclos menstruais regulares em uso de contraceptivo hormonal injetável mensal. Comparece para checar o resultado da colócitologia que evidencia amostra satisfatória com epitélio metaplásico e cilíndrico e anormalidades em células glandulares sem outras especificações. Qual a conduta mais adequada para esta paciente?

- A Realizar coscopia.
- B Realizar ultrassom transvaginal.
- C Solicitar biologia molecular.
- D Repetir colpocitologia

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182131](#)

Questão 21 **Ginecologia** **Úlceras infecciosas de causa sexualmente transmissível**

Primigesta, 21 anos, 26 semanas de gestação, procura o pronto atendimento referindo lesões genitais muito dolorosas. Informa que as lesões apareceram há três dias, mas não observou vesículas previamente ao aparecimento de lesões. Nega episódios semelhantes no passado. Nega queixas em relação à gravidez. Ao exame, observa-se a imagem a seguir:



Inspeção vulvar: lesões genitais

Além do alívio da dor e orientações de higiene, que tratamento deve ser prescrito para essa gestante?

- A Aciclovir 400 mg 8/8 horas via oral.
- B Ceftriaxone 500 mg IM dose única.
- C Azitromicina 1 grama via oral dose única.
- D Penicilina benzatina 2400.000 UI por duas semanas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182113](#)

Questão 22 **Diretrizes para o rastreamento**

Mulher, 43 anos de idade, com abstinência sexual há 15 anos e papanicolau sem alterações significativas há 2 anos, vai à consulta na UBS muito preocupada com risco de câncer de colo uterino pois sua vizinha foi diagnosticada recentemente com essa afecção. A orientação mais adequada é:

- A Realizar colposcopia e vulvoscopia.
- B Discutir a histerectomia profilática.
- C Não há indicação de coleta cérvico-vaginal.
- D Indicar a realização de teste DNA-HPV.

Questão 23 Interpretação e conduta frente as atipias citológicas

Após 6 meses de um resultado de citologia oncológica de colo uterino com resultado de atipia de células escamosas, provavelmente não neoplásicas (ASC-US), uma paciente de 34 anos repete o exame e apresenta o resultado: lesão intraepitelial de baixo grau (LIEBG). De acordo com as Diretrizes para o Rastreamento do Câncer do Colo do Útero, o próximo passo para o tratamento adequado é:

- A Nova coleta de citologia oncológica em 12 meses.
- B Realizar teste de DNA-HPV.
- C Nova coleta de citologia oncológica em 6 meses.
- D Encaminhar paciente à colposcopia.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000181732

Questão 24 Atendimento à vítima de violência sexual

Lidia, mulher cis de 24 anos, G1P1, comparece à emergência da maternidade em que você está de plantão com história de conjunção carnal não autorizada ocorrida há mais ou menos 3h. A mesma tem enxaqueca e história de trombose venosa profunda em gestação anterior há 2 anos. Considerando o acolhimento e as profilaxias necessárias às vítimas de violência sexual, assinale a alternativa correta.

- A A paciente deve primeiro realizar um boletim de ocorrência antes do atendimento médico para que não se percam vestígios da violência.
- B O método de primeira escolha para a anticoncepção de emergência, consiste no uso exclusivo de um progestágeno, o levonorgestrel.
- C O método de escolha para a profilaxia de gravidez a ser ofertado a essa paciente, seria um DIU de cobre, visto história prévia de trombose venosa profunda.
- D Realizar notificação obrigatória, anticoncepção de emergência, profilaxias para sífilis, hepatites B e C, HIV, tricomoníase, clamídia, gonorréia, cancro mole e tétano.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000181420

Questão 25 Diretrizes para o rastreamento

A prevenção do câncer de colo uterino, em seus cinco níveis, requer o conhecimento sobre os fatores de risco, rastreamento, diagnóstico e tratamento das lesões precursoras e das lesões invasoras. Assim, sobre as estratégias de prevenção do câncer de colo uterino no Brasil, assinale a alternativa correta.

- A O exame de Papanicolaou do colo uterino deve ser realizado em mulheres de 25 a 64 anos de idade completos.
- B A realização do exame de Papanicolaou do colo de útero deve ser realizado de forma anual, independentemente de resultados anteriores.
- C Não se deve colher exame de Papanicolaou do colo uterino de gestantes.
- D As mulheres devem ser submetidas à coleta de Papanicolaou do colo uterino assim que iniciarem a atividade sexual.
- E A idade para a vacinação contra HPV em meninas, preconizada pelo Programa Nacional de Imunizações no Brasil, é de 9 – 16 anos.

Questão 26 **Ginecologia** **Sífilis** **Sífilis**

L.G.N., 30 anos, assintomática, sem parceiro sexual no momento, vem à consulta ginecológica de rotina, com história de diagnóstico de sífilis há 2 anos, sem tratamento. Os resultados de exames apresentaram: VDRL 1/128; FTA-Abs: positivo. Assinale o tratamento recomendado para essa paciente.

- A Ceftriaxone 250 mg/dia, IM, dose única.
- B Penicilina G cristalina 2,4 milhões UI, EV, de 6/6 horas, por 7 dias.
- C Penicilina G benzatina 2,4 milhões UI, IM, de 7/7 dias, por 3 semanas.
- D Penicilina G benzatina 2,4 milhões UI, IM, de 7/7 dias, por 2 semanas.
- E Penicilina G benzatina 2,4 milhões UI, IM, em dose única.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000181278

Questão 27 **Atendimento à vítima de violência sexual**

Sobre os sinais de violência sexual em crianças e adolescentes, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. Lesões de palato ou de dentes anteriores
- II. Sangramento vaginal em pré-púberes, excluindo a introdução de corpo estranho pela própria criança
- III. Infecção sexualmente transmissível
- IV. Sangramento ou fissuras anais de qualquer natureza

Estão corretas as afirmativas:

- A I e III apenas
- B II, III e IV apenas
- C IV apenas
- D I, II, III e IV
- E I, II e III apenas

Essa questão possui comentário do professor no site 4000180261

Questão 28 **Interpretação e conduta frente as atipias citológicas**

Uma mulher de 30 anos de idade, G1P1, compareceu à unidade básica de saúde, para realização do exame citopatológico, sem queixas. Na ocasião, o exame ginecológico foi normal. A coleta da citologia oncótica, que mostrou o seguinte resultado: células glandulares atípicas de significado indeterminado (AGC), possivelmente não neoplásicas. O exame anterior, realizado havia 3 anos, não apresentava anormalidades.

Nesse caso, a conduta adequada é

- A realizar colposcopia.
- B manter colpocitologia anual.
- C fazer exérese da zona de transformação.
- D repetir colpocitologia em exame em 6 meses.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178601](#)

Questão 29 Tratamento Interpretação e conduta frente as atipias citológicas

Uma paciente com 42 anos de idade, gesta: 4, para: 3, aborto: 1, que fez laqueadura tubárea há 5 anos, comparece ao ambulatório com resultado de exame de citologia oncológica cérvico-vaginal sugestiva de lesão de alto grau. A colposcopia é satisfatória e pode ser observada área de mosaico grosseiro localizada no colo uterino, a 12 horas com 0,7 cm de diâmetro, visível em toda sua extensão.

Em face desse contexto clínico, a conduta correta é indicar

- A exérese da zona de transformação com alça de alta frequência.
- B conização a frio do colo uterino com margem de segurança.
- C repetição da coleta da citologia oncológica em 6 meses.
- D amputação do colo uterino com eletrocauterização.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176679](#)

Questão 30 Atendimento à vítima de violência sexual

Quanto as recomendações às vítimas de violência sexual, analise as afirmativas abaixo e dê valores verdadeiro (V) ou falso (F).

- () Anticoncepção de emergência
- () Profilaxia das infecções sexualmente transmissíveis não virais e do HIV
- () Realização de testagem rápida para HIV, sífilis, hepatites virais B e C
- () Atendimento clínico-laboratorial imediato e encaminhar para tratamento psicológico e social.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- A V - V - V - V
- B V - V - V - F
- C F - F - F - V
- D V - F - V - F
- E F - V - F - V

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176469](#)

Questão 31 Diretrizes para o rastreamento

Uma adolescente com 18 anos de idade, procura assistência primária para realizar o exame preventivo do câncer do colo

uterino. Sexarca aos 17 anos, em uso de contraceptivo oral.

De acordo com as diretrizes brasileiras na prevenção do câncer de colo uterino, qual deve ser a conduta do agente de saúde?

- A Fazer o exame clínico e ginecológico completo e coletar material para o exame citopatológico do colo uterino.
- B Coletar material para identificar o DNA-HPV (captura híbrida), se estiver disponível, pois é mais sensível que o exame citológico.
- C Colher a história clínica e informar que não há necessidade de realizar o exame preventivo antes de completar 25 anos.
- D Coletar material para citologia e caso tenha duas citologias normais com intervalo de 1 ano, fazer a coleta a cada 3 anos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153216](#)

Questão 32 Atendimento à vítima de violência sexual Pediatria Atendimento

Uma adolescente de 12 anos e 4 meses, sexo feminino, vem à consulta com história de um suposto abuso sexual há cerca de 20 dias, pois, somente agora, teve “coragem de contar para mãe”. Fica bastante silenciosa durante a entrevista, não responde à maior parte das questões formuladas, chorando quando se refere a ter sido “forçada a tirar a roupa”. Ao exame, apresenta hímen roto, sem outros sinais de trauma no local. Não apresenta corrimento genital, nem sangramentos. A conduta mais adequada é

- A relatar todos os achados de história e exame físico na ficha de atendimento do médico e encaminhá-la, imediatamente, para exame de corpo de delito.
- B indicar um exame ginecológico sob sedação para melhor avaliação e indicar profilaxia pós-exposição para suposto caso de infecção pelo HIV.
- C encaminhar para um psicólogo de um centro de referência em atendimento à violência e avaliar a possibilidade de himenoplastia.
- D relatar os achados obtidos na ficha de atendimento médico e notificar ao Conselho Tutelar ou Vara da Infância, explicando à adolescente e seus acompanhantes os motivos dessa decisão.
- E reagendar novo atendimento para se certificar da veracidade do acontecimento, solicitando, se possível, que o “suposto agressor” venha acompanhando a adolescente.

4000146486

Questão 33 Tratamento Diagnóstico

Uma mulher de 27 anos de idade, solteira, nulípara, chega à Unidade Básica de Saúde queixando-se de que há dois ou três dias vem sentindo mal-estar geral, sensação de febre e ardor ao urinar. Ontem à noite notou “feridas na vagina”. O exame da vulva demonstrou lesões ulcerosas bilaterais dolorosas, de pequenas dimensões. Diante disso, quais são, respectivamente, a hipótese mais provável e o tratamento indicado?

- A Cancroide; azitromicina 1 g por via oral em dose única.
- B Linfogranuloma inguinal; doxicilina 100 mg, duas vezes ao dia, por 14 dias.
- C Herpes genital; aciclovir 400 mg por via oral, três vezes ao dia, por 7 a 10 dias.
- D Sífilis; penicilina benzatina 2,4 milhões de unidades via intramuscular, a cada 7 dias, por 3 semanas.

Questão 34 **Atendimento à vítima de violência sexual** **Profilaxia pósexposição PEP**

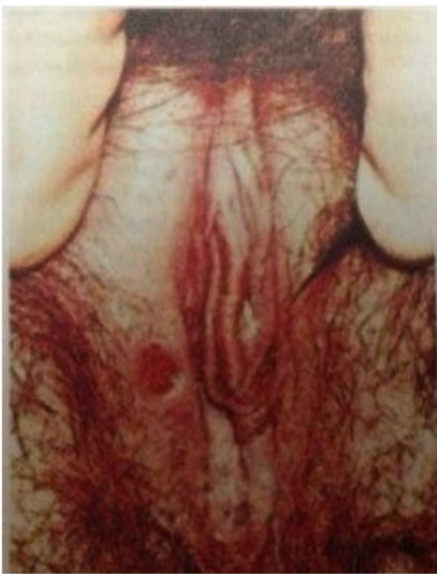
Uma adolescente, com 19 anos de idade, comparece ao plantão da Unidade de Emergência relatando ter sofrido violência sexual há cerca de 48 horas. Afirma que não procurou o atendimento antes por ter recebido ameaças anônimas por telefone. Afirma que sofreu penetração vaginal com ejaculação. A profilaxia da infecção por HIV com antirretrovirais para a paciente deve ser

- A realizada com a nevirapina ou o efavirenz.
- B iniciada em até 96 horas da violência sexual.
- C mantida sem interrupção por quatro semanas.
- D é contraindicada pelo tempo já decorrido.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126984

Questão 35 **Abordagem da paciente com queixa de úlcera genital**

Uma mulher com 25 anos de idade comparece ao Ambulatório e refere aparecimento, há 10 dias, de ferida dolorosa na vulva, mostrada na foto abaixo. (VER IMAGEM) Relata relação sexual desprotegida há 30 dias. Nega dor ou febre. Ao exame, observa-se lesão única, ulcerada, de bordas endurecidas. Considerando a etiologia mais provável, o exame que deve ser solicitado para confirmação diagnóstica é:



- A bacterioscopia de esfregaço da lesão corado pelo método de Gram.
- B pesquisa em campo escuro do agente etiológico.
- C pesquisa bacteriológica a fresco.
- D cultura de secreção da lesão.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126818

Questão 36 **Acolhimento e notificação** **Legislação sobre aborto**

Uma mulher com 32 anos de idade, solteira, sem vida sexual ativa, refere ter sido vítima de violência sexual. Por ocasião do

