

Questão 1 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 2 Rastreamento do câncer de colo do útero

Ao orientar uma paciente sobre a importância do preventivo de câncer de colo de útero, um profissional de enfermagem enfatizou que, conforme orientações do Ministério da Saúde, esse exame deve ser realizado por todas as mulheres com vida sexual ativa que se encontrem em determinado intervalo de idade. Essa mesma paciente apresentou seu exame, cujo resultado acusou infecção pelo HPV ou lesão de baixo grau.

Considerando o caso, assinale a opção que indica, respectivamente, o intervalo de idade recomendado pelo Manual do Ministério da Saúde para coleta do exame preventivo e a orientação que deve ser dada para a paciente em questão.

- ☐ A 15 a 35 anos; realizar colposcopia.
- ☐ B 25 a 64 anos; repetir o exame após um ano.
- ☐ C 25 a 64 anos; repetir o exame após três anos.
- ☐ D 15 a 35 anos; iniciar o tratamento imediatamente.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178555](#)

Questão 3 Interpretação e conduta frente as atipias citológicas

Uma mulher com 32 anos de idade comparece à consulta médica agendada na Unidade Básica de Saúde levando o resultado de exame citopatológico do colo uterino coletado há 1 mês. A paciente, muito nervosa, confessa que havia lido o resultado do exame e que pesquisou na internet sobre o tema. Ressaltou que segue corretamente às orientações do seu médico e que, aos 29 anos de idade, realizou o mesmo exame, com resultado normal. O resultado do exame citopatológico do colo uterino realizado no último mês apresentou amostra satisfatória, representatividade da junção escamo colunar, presença de células escamosas e glandulares e presença de ASCUS - (células escamosas atípicas de significado indeterminado).

Considerando o caso apresentado, após explicar à paciente que há presença de um exame com alteração, o médico de família deve

- A repetir o exame citopatológico do colo uterino no momento da consulta.
- B solicitar novo exame citopatológico do colo uterino em 12 meses e, caso a alteração permaneça, avaliar indicação de cirurgia.
- C encaminhar a paciente para o serviço especializado de Ginecologia para realização de um novo exame mais detalhado, a colposcopia.
- D solicitar novo exame citopatológico do colo uterino em 6 meses e, caso a alteração permaneça, solicitar a realização de um exame mais detalhado, a colposcopia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176685](#)

Questão 4 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 oncótica 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 oncótica em 6 meses.
- D amputação do colo uterino com eletrocauterização.

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

Questão 5 Interpretação e conduta frente as atipias citológicas

Uma paciente com 26 anos de idade, gesta: 2, para: 2, aborto: 0, utilizando contraceptivo oral combinado regularmente, comparece à Unidade Básica de saúde para verificação do resultado de exame de citologia oncótica cérvico-vaginal realizado há 1 mês. Não há queixas ou alterações descritas no prontuário do atendimento anterior quando do exame ginecológico. No laudo, descreve-se a presença de lesão intraepitelial escamosa de baixo grau(LSIL).

Em relação ao resultado do exame de citologia oncótica cérvico-vaginal da paciente, segundo o Instituto Nacional do Câncer/Ministério da Saúde, qual deve ser a conduta?

- A Repetir a coleta para exame da citologia em 6 meses.
- B Realizar nova coleta para exame da citologia em 1 ano.
- C Solicitar pesquisa do tipo e da classe viral.
- D Encaminhar para colposcopia e biópsia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176659](#)

Questão 6 Colo uterino

Mulher, 28 anos de idade, professora, com 2 gestações anteriores, sendo um parto normal e um aborto espontâneo anteriormente. Tem um filho de 7 anos de idade de outro relacionamento. Há 2 anos está casada com homem de 35 anos, sem filhos. Ambos sem antecedentes patológicos significativos. Referem que há vários anos não procuram assistência com

a equipe de saúde. O exame físico do casal revelou como únicos achados positivos em relação à mulher: PA = 140 x 85 mmHg e índice de massa corporal de 30 Kg/m². Exame físico do homem foi normal. Estavam em uso de preservativo e pílula combinada, mas interromperam há 2 semanas. Vão em busca de orientação pré-concepcional. Nesta situação, está indicado(a)

- A coleta de exame citopatológico cervicovaginal para prevenção do câncer de colo uterino.
- B dosagem sérica de folato para prevenção de defeitos de fechamento do tubo neural.
- C teste oral de tolerância à glicose para descartar diabetes mellitus prévio à gestação.
- D dosagens hormonais de progesterona e estradiol para avaliação do ciclo menstrual e ovulação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153237](#)

Questão 7 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 8 Papilomavírus humano HPV

Quanto ao vírus HPV, suas formas de imunização e diagnóstico, podemos afirmar que

- A a vacina anti-HPV quadrivalente consegue imunizar contra quatro tipos virais de alto grau, o que a torna indicada para pessoas de até 45 anos de idade.
- B a vacina anti-HPV quadrivalente, apesar de proteger contra os tipos não oncogênicos 6 e 11 do HPV, tem a mesma eficácia que a bivalente na prevenção das lesões intraepiteliais do colo uterino.
- C as mulheres vacinadas contra o HPV não têm mais a necessidade de realizar o exame de Papanicolaou, pois, mesmo que tenham contato com o vírus, elas não desenvolvem a doença.
- D uma desvantagem da pesquisa do DNA-HPV é a necessidade de profissional treinado na coleta, o que dificultaria o acesso a mulheres com dificuldades geográficas e resistentes à coleta por profissional de saúde.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153207](#)

Questão 9 Rastreamento do câncer de colo do útero

Uma mulher com 24 anos de idade, assintomática, nuligesta, com início da vida sexual aos 15 anos, realizou exame de colpocitologia pela primeira vez na Unidade Básica de Saúde do seu bairro. O resultado evidenciou lesão intraepitelial de

alto grau. Qual deve ser sua conduta?

- A Repetir exame em 1 ano.
- B Encaminhar para colposcopia.
- C Repetir exame em 6 meses.
- D Exérese de zona de transformação.

4000153107

Questão 10 Células escamosas atípicas de significado indeterminado possivelmente não neoplásicas ASCUS

Uma mulher com 30 anos de idade assintomática, vem à Unidade Básica de Saúde para mostrar o resultado do exame de colo uterino. A paciente havia realizado a coleta há cerca de 20 dias, como rotina ginecológica. No dia da coleta, nenhuma anormalidade foi detectada no exame especular. O resultado da citologia oncológica revelou células escamosas atípicas de significado indeterminado, possivelmente não neoplásicas (ASC-US). Qual conduta médica deverá ser adotada a partir desse resultado?

- A Orientar a repetir a citologia oncológica em 12 meses.
- B Orientar a repetir a citologia oncológica em 6 meses.
- C Solicitar biópsia do colo uterino.
- D Solicitar colposcopia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146561](#)

Questão 11 Vacinas Vacina contra HPV

Uma menina com 13 anos de idade comparece à Unidade Básica de Saúde acompanhada da mãe para consulta de rotina. A paciente tem um irmão de 11 anos de idade. Ao exame físico, não foram observadas alterações dignas de nota. Ao verificar o cartão de vacinação, constatou-se que a adolescente não havia sido vacinada contra o HPV. Nesse caso, o profissional de saúde deve

- A orientar somente a vacinação do irmão.
- B orientar somente a vacinação da adolescente.
- C orientar a vacinação da adolescente e de seu irmão.
- D orientar que não é recomendada a vacinação da adolescente e de seu irmão.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146557](#)

Questão 12 Interpretação e conduta frente as atipias citológicas

Mulher de 26 anos, G2P1A1, procura a Unidade Básica de Saúde para a realização de exame Papanicolau (CCO). Retorna após 40 dias com o resultado de ASGUS (células glandulares atípicas de significado indeterminado) possivelmente não neoplásicas. Nesse caso, considerando a conduta recomendada pelo Ministério da Saúde, está indicado:

- A Realizar biópsia do colo uterino “às cegas”.
- B Colher novo exame citológico.
- C Encaminhar para colposcopia.
- D Repetir o exame de citologia em 12 meses.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000142322](#)

Questão 13 Colposcopia

Colposcopia é o procedimento ambulatorial de examinar o trato anogenital com um microscópio binocular. Continua a ser o padrão-ouro clínico para investigação de pacientes com citologia cervical anormal. Sobre as indicações clínicas do exame, marque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () Lesões do trato genital visíveis macroscopicamente.
- () Citologia anormal do colo uterino.
- () Histórico de exposição intrauterina ao dietilestilbestrol.
- () Sangramento genital sem explicação. Assinale a sequência correta.

- A V, V, V, V
- B F, V, F, V
- C F, F, V, F
- D V, F, F, F

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127968](#)

Questão 14 Células escamosas atípicas de significado indeterminado possivelmente não neoplásicas ASCUS

Uma mulher com 27 anos de idade comparece à Unidade Básica de Saúde para apresentar resultado de seu primeiro exame preventivo, cujo laudo citopatológico do colo uterino demonstra “células escamosas atípicas de significado indeterminado, possivelmente não neoplásicas”. Para o caso descrito, a conduta médica adequada, de acordo com as Diretrizes do Ministério da Saúde, é

- A encaminhar a paciente para imediata colposcopia.
- B encaminhar a paciente para exêrese da zona de transformação.
- C solicitar a repetição do exame preventivo com novo exame citopatológico em um ano.
- D solicitar a repetição do exame preventivo com novo exame citopatológico em 6 meses.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000042438](#)

Questão 15

Células escamosas atípicas de significado indeterminado quando não se pode excluir lesão de alto grau ASCH

Uma mulher com 25 anos de idade, assintomática, com início da vida sexual aos 16 anos, realizou exame de colpocitologia pela primeira vez na Unidade Básica de Saúde do seu bairro. O resultado evidenciou células escamosas atípicas de

significado indeterminado, não se podendo afastar lesão de alto grau. A paciente foi encaminhada para realizar colposcopia, que não evidenciou a junção escamocolumnar ou qualquer lesão. Considerando essa situação, qual a conduta indicada para essa paciente?

- A Realizar conização.
- B Indicar biópsia do colo uterino.
- C Realizar nova citologia endocervical.
- D Repetir citologia cervicovaginal em seis meses.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126896](#)

Questão 16 Interpretação e conduta frente as atipias citológicas

M. A., 28 anos, tabagista, 25 cigarros/dia, foi à Unidade Básica de Saúde (UBS) fazer o seu Colpo Citológico (CCO) de rotina. Durante a coleta, foi informada que seu exame especular estava alterado e que seria aguardado o resultado para posterior conduta. Está correto afirmar que CCO com:

- A ASC-H, LIE ou SIL de alto grau deve-se encaminhar para colposcopia.
- B LIE ou SIL de alto grau deve-se encaminhar para oncoginecologia.
- C Carcinoma invasor deve-se encaminhar para colposcopia.
- D ASC-US, LIE ou SIL de baixo grau deve-se encaminhar para oncoginecologia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126533](#)

Questão 17 População-alvo e intervalo

Em relação à política de prevenção do câncer de colo do útero, o Ministério da Saúde recomenda:

"O rastreamento deve ser realizado a partir _____ de anos em todas as mulheres que iniciaram atividade sexual, a cada _____ anos, se os dois primeiros exames anuais forem normais". Os exames devem seguir até os _____ anos de idade.

Assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- A 25; 3; 64.
- B 20; 2; 70.
- C 19; 2; 60.
- D 23; 4; 75.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126527](#)

Questão 18 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 19 Lesão intraepitelial de alto grau

Em consulta no ambulatório de Ginecologia, uma paciente de 25 anos de idade retorna para apresentar resultado de citologia cervicovaginal. Relata que teve um parto normal há 5 anos e que atualmente está em uso de contraceptivo oral. Nega queixas gerais ou ginecológicas no momento. O resultado da citologia cérvicovaginal demonstra: citologia satisfatória com presença de atipias em células escamosas tipo lesão intra-epitelial de alto grau. Qual a conduta preconizada para essa paciente?

- A Proceder à colposcopia com biópsia dirigida de qualquer eventual alteração identificada.
- B Proceder à colposcopia, que deverá ser repetida se o resultado for lesões com aparência de baixo grau.
- C Realizar exame clínico do colo uterino e, se não houver lesão visível, repetir citologia em 6 meses.
- D Colher nova citologia para confirmação diagnóstica, antes de prosseguir com qualquer outra investigação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126612](#)

Questão 20 Lesão intraepitelial escamosa de baixo grau

Uma mulher de 35 anos de idade, tabagista, assintomática, retorna à Unidade Básica de Saúde para apresentar exame citopatológico de colo uterino. O resultado indica lesão intraepitelial escamosa de baixo grau. Considerando que, na maioria das vezes, a infecção é pelo HPV, conclui-se corretamente que se trata de infecção

- A com potencial oncogênico, devendo-se realizar colposcopia imediatamente.
- B benigna, comum na faixa etária da paciente, devendo-se realizar eletro ou quimiocauterização do colo.
- C com espontâneo regresso na maioria dos casos, devendo-se repetir a citologia em seis meses.
- D com potencial oncogênico, devendo-se solicitar o teste de DNA-HPV para identificar subtipos específicos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126577](#)

Questão 21 Células escamosas atípicas de significado indeterminado possivelmente não neoplásicas ASCUS

Uma paciente com 29 anos de idade, nuligesta, que apresenta ciclos menstruais regulares, comparece à consulta de rotina na Unidade Básica de Saúde. Nega corrimento vaginal, prurido ou outras queixas. Ao exame especular apresenta colo uterino rosado, sem lesões aparentes. O exame a fresco do conteúdo vaginal não apresenta anormalidades. O exame citopatológico do colo uterino demonstrou "atipias de significado indeterminado em células glandulares, possivelmente não neoplásicas". Seguindo as recomendações das Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer do Colo do Útero, a conduta recomendada é

- A repetir colpocitologia oncológica imediatamente e solicitar captura híbrida para HPV.
- B expectante, devendo-se repetir a colpocitologia oncológica em 12 meses.
- C encaminhar para procedimento de biópsia do colo uterino.
- D encaminhar para colposcopia e escovado endocervical.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126769](#)

Questão 22 Vacinas

Adolescente, 16 anos de idade, vai à consulta ginecológica buscando orientação. Relata estar namorando há três meses, nunca teve atividade sexual, mas pretende começar a ter relações com o namorado em alguns meses. Considerando a literatura mais recente, qual medida teria maior impacto na prevenção das lesões induzidas pelo papilomavírus humano para a paciente em questão, incluindo o câncer de colo uterino?

- A Realizar vacinação contra o HPV.
- B Realizar captura híbrida anual para HPV.
- C Fazer uso de anticoncepcional combinado oral.
- D Realizar exame citopatológico de colo uterino anual.
- E Recomendar que a paciente oriente o namorado a procurar um urologista para realização de peniscopia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127273](#)

Questão 23 Lesão intraepitelial escamosa de baixo grau

Mulher com 25 anos de idade procura Unidade Básica de Saúde para exame ginecológico de rotina. Relata ter iniciado atividade sexual há seis anos e já ter tido quatro parceiros sexuais. Não há alterações visíveis ao exame especular. Nessa oportunidade a paciente é submetida pela primeira vez ao exame de colpocitologia oncológica. Após um mês, retorna com resultado da citologia, que revela a presença de lesão intraepitelial escamosa de baixo grau (HPV e NIC I). A conduta mais apropriada para essa paciente é a realização de:

- A Conização cervical.
- B Colpocitologia oncológica em seis meses.
- C colposcopia e biópsia dirigida.
- D Eletrocauterização do colo uterino.
- E Pesquisa de HPV por método de biologia molecular.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127168](#)

Questão 24 Lesão intraepitelial de alto grau

Uma mulher de 40 anos, multipara, com menstruações regulares, comparece a uma consulta para realizar exame de prevenção do câncer de colo uterino. No exame especular, o médico observou um colo cilíndrico, sem corrimento vaginal. Ele colheu material para a colpocitologia oncológica, e o resultado do exame mostrou lesão intraepitelial de alto grau.

Qual a conduta mais adequada nesse caso?

- A Solicitar à paciente que faça nova colpocitologia e ultrassonografia pélvica.
- B Encaminhar a paciente para colposcopia e solicitar realização de biópsia.
- C Realizar o teste do iodo no colo uterino para confirmar o diagnóstico da paciente.
- D Solicitar à paciente que faça nova colpocitologia e ressonância nuclear magnética.
- E Repetir imediatamente a colpocitologia e encaminhar a paciente para colposcopia se o exame continuar alterado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000129291](#)

Questão 25 Interpretação e conduta frente as atipias citológicas

Mulher de 42 anos, sem queixas, apresenta resultado do exame colpocitológico com lesão intraepitelial de alto grau. O exame colposcópico evidenciou mosaico amplo e irregular. A melhor conduta a seguir é:

- A Biópsia dirigida do colo uterino.
- B Repetição do exame colpocitológico.
- C Hibridização molecular.
- D Histerectomia vaginal.
- E Eletrocauterização do colo uterino.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153805](#)

Questão 26 Células escamosas atípicas de significado indeterminado possivelmente não neoplásicas ASCUS

Paciente, com 25 anos de idade, sem queixas, retorna para consulta de rotina na Unidade Básica de Saúde trazendo o resultado do exame citopatológico do colo uterino que apresentou amostra satisfatória, com atipia de células escamosas de significado indeterminado (ASCUS). O exame especular vaginal feito na consulta em que o material colhido era normal. O citopatológico anterior da paciente havia sido colhido dois anos antes e não apresentava sinais de malignidade.

Qual a conduta a ser adotada?

- A Encaminhar a paciente para colposcopia com biópsia dirigida.
- B Solicitar retorno da paciente em seis meses para repetir o exame citopatológico.
- C Encaminhar a paciente para avaliação especializada em setor de patologia do trato genital inferior.
- D Tratar a paciente com creme vaginal de metronidazol e repetir o citopatológico em seguida.
- E Colher o exame novamente, pois trata-se de erro do laboratório.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127217](#)

Respostas:

1	A	2	B	3	D	4	A	5	A	6	A	7	C	8	B	9	B	10	B	11	C
12	C	13	A	14	C	15	C	16	A	17	A	18	D	19	A	20	C	21	D	22	A
23	B	24	B	25	A	26	B														