

Questão 1 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.

4000183820

Questão 2 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 3** 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 4** 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 5 **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 6 **Ginecologia** **Tumores ovarianos benignos**

Mulher de 50 anos de idade é operada por volumoso tumor ovariano. Durante a cirurgia, houve extravasamento do conteúdo do tumor, que foi prontamente aspirado e a cavidade exaustivamente lavada. O resultado anatomopatológico mostrou se tratar de cistoadenoma mucinoso de ovário. Nesse caso, há risco de a paciente desenvolver

- A ascite líquida recorrente.
- B carcinomatose peritoneal.
- C recidiva tumoral.
- D derrame pleural.
- E pseudomixoma peritoneal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169083](#)

Questão 7 **Ginecologia** **Tumores ovarianos benignos** **Tratamento**

Mulher, 72 anos de idade, hipertensa e com obesidade grau 1, vem, há um mês, referindo aumento do volume abdominal e dispneia leve. Realizou ultrassonografia pélvica que evidenciou lesão sólida em ovário esquerdo, hipoecóica, bem delimitada, sem fluxo ao Doppler, de 2,0cm, com sombra acústica posterior; presença de grande volume de líquido livre em cavidade. Exame de imagem evidenciou derrame pleural. Nega perda ponderal. Feito estudo de CA-125 que veio em baixos níveis.

Especifique a conduta inicial que deve ser adotada nesse caso, considerando a principal hipótese diagnóstica:

- ☐ A Quimioterapia.
- ☐ B Salpingooforectomia esquerda.
- ☐ C Salpingooforectomia bilateral, histerectomia e citorredução ótima.
- ☐ D Salpingooforectomia bilateral, seguido de quimioterapia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168854](#)

Questão 8 **Ginecologia** **Tumores ovarianos benignos**

Mulher, 72 anos de idade, hipertensa e com obesidade grau 1, vem, há um mês, referindo aumento do volume abdominal e dispneia leve. Realizou ultrassonografia pélvica que evidenciou lesão sólida em ovário esquerdo, hipoecóica, bem delimitada, sem fluxo ao Doppler, de 2,0cm, com sombra acústica posterior; presença de grande volume de líquido livre em cavidade. Exame de imagem evidenciou derrame pleural. Nega perda ponderal. Feito estudo de CA-125 que veio em baixos níveis.

Indique o diagnóstico síndrome mais provável para o caso:

- ☐ A Síndrome Carcinoide.
- ☐ B Síndrome de Meigs.
- ☐ C Síndrome de Cushing.
- ☐ D Síndrome de Fitz-Hugh-Curtis.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168853](#)

Questão 9 **Diagnóstico** **Ginecologia** **Tumores ovarianos benignos**

Mulher, 72 anos de idade, hipertensa e com obesidade grau 1, vem, há um mês, referindo aumento do volume abdominal e dispneia leve. Realizou ultrassonografia pélvica que evidenciou lesão sólida em ovário esquerdo, hipoecóica, bem delimitada, sem fluxo ao Doppler, de 2,0cm, com sombra acústica posterior; presença de grande volume de líquido livre em cavidade. Exame de imagem evidenciou derrame pleural. Nega perda ponderal. Feito estudo de CA-125 que veio em baixos níveis.

Diante do caso, identifique o tumor ovariano mais provável:

- ☐ A Fibroma.
- ☐ B Disgerminoma.
- ☐ C Carcinoma seroso.
- ☐ D Carcinoma endometriode.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168852](#)

Questão 10 **Rastreamento e prevenção** **Ginecologia** **Fatores de proteção**

Considere as assertivas abaixo sobre câncer de ovário.

I - O rastreamento é indicado a partir dos 50 anos, com ultrassonografia transvaginal e dosagem sérica de CA-125.

II - O tipo histológico mais frequente é o cistoadenocarcinoma seroso.

III - O uso de anticoncepcional oral combinado é fator de risco.

Quais são corretas?

- ☐ A Apenas I.
- ☐ B Apenas II.
- ☐ C Apenas I e II.
- ☐ D Apenas I e III.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168285](#)

Questão 11 Diagnóstico Ginecologia

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

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

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167988](#)

Questão 12 Ginecologia Tumores ovarianos benignos Tratamento

Paciente 33 anos, realizou ultrassonografia transvaginal que evidenciou imagem cística anecóica unilocular que mede 28 mm em seu maior diâmetro. Qual a conduta adequada?

- ☐ A Não necessita de seguimento
- ☐ B Iniciar anticoncepcional oral
- ☐ C Reavaliar em 3 meses
- ☐ D Retirada por laparoscopia

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166491](#)

Questão 13 Ginecologia Etiologia Classificação histológica

Leia o caso clínico a seguir.

Uma mulher de 18 anos de idade vem sentindo desconforto pélvico há vários meses. Ao exame ginecológico, há massa anexial direita de 10 cm. 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.

Nesse caso, qual é o diagnóstico mais provável?

- A Tumor do seio endodérmico.
- B Disgerminoma.
- C Tumor de células da granulosa.
- D Teratoma imaturo.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166425](#)

Questão 14 Citorredução primária Ginecologia

Mulher, 59 anos de idade, em tratamento de síndrome dispéptica há 5 meses, refere aumento do volume abdominal, constipação, náusea e vômitos pós-alimentares há 15 dias, com perda de 15 kg nos últimos 6 meses. Exame físico: abdômen globoso, sinal de piparote presente, semicírculo de Skoda presente. Exames laboratoriais: CA 125: 120 UI/mL (normal 35-40); Antígeno carcinoembrionário: 1,2 ng/mL (normal até 5). A tomografia computadorizada revela os seguintes achados ginecológicos: espessamento omental, formações expansivas heterogêneas anexiais, útero com dimensões aumentadas. Endoscopia digestiva alta: gastrite erosiva leve de antro. Colonoscopia: progressão do aparelho até flexura esplênica, sem alterações. O diagnóstico e a conduta mais adequada são, respectivamente:

- A neoplasia maligna de foco primário desconhecido; PET-Scan.
- B neoplasia maligna de ovário; cirurgia citorrredutora completa.
- C neoplasia maligna de ovário; quimioterapia sistêmica.
- D neoplasia maligna de foco primário desconhecido; biópsia da lesão por radiointervenção.

4000166245

Questão 15 Diagnóstico Ginecologia

Mulher, 42 anos, com data da última menstruação há três semanas, relata ciclos menstruais regulares e mensais. Há uma semana, apresentou episódio pontual de dor em fossa ilíaca esquerda. US transvaginal: imagem anecóica única, de 5cm, com ecos em seu interior; ao Doppler, área de vascularização de aspecto “em anel”. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- A teratoma
- B endometrioma
- C corpo lúteo hemorrágico
- D cisto folicular

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164960](#)

Questão 16 Diagnóstico Ginecologia Etiologia

Menina, 14 anos, menarca há 2 anos, apresentando ciclos menstruais normais, queixa-se de aumento do volume abdominal há 2 meses. Ao exame clínico abdominal identifica-se uma massa estendendo-se da pelve à cicatriz umbilical. A ultrassonografia confirma a presença de uma massa predominantemente sólida ocupando a pelve, não há ascite ou alterações em abdome superior. As dosagens de marcadores tumorais mostram CA 125 com valor normal e alfafetoproteína

com valor elevado.

Qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- A Endometrioma ovariano.
- B Leiomioma uterino.
- C Tumor de células germinativas do ovário.
- D Tumor epitelial maligno do ovário.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164276](#)

Questão 17 Tumores ovarianos benignos

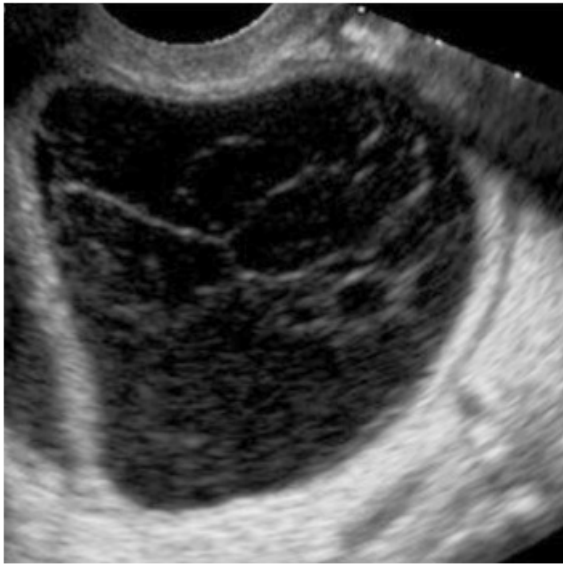
Uma mulher com 42 anos de idade, com ciclos menstruais regulares, comparece ao ambulatório de ginecologia por apresentar um laudo de exame de ultrassonografia transvaginal evidenciando cisto ovariano de paredes finas, com contornos regulares, conteúdo anecóico, medindo 4 cm em seu maior diâmetro. A paciente 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-embriônico.
- B cisto folicular, sem necessidade de exame adicional.
- C teratoma, com dosagem de alfa-feto proteína.
- D endometrioma, com dosagem de CA-125.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146586](#)

Questão 18 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 19 Diagnóstico Tumores do estroma do cordão sexual

Mulher de 59 anos, G3P2(N)A1, menopausa aos 47 anos, usou TH por 5 anos. Refere sangramento transvaginal discreto por duas ocasiões nos últimos 2 meses. Refere ainda desconforto abdominal, sensação de plenitude e aumento de volume abdominal. Ao exame: aumento de volume abdominal com massa pélvica móvel de consistência endurecida predominante à esquerda. Ao toque vaginal, tumoração palpável predominantemente em anexo esquerdo de aproximadamente 8-10 cm, móvel e algo dolorosa. USG transvaginal: útero de volume 44 cm³, endométrio de 5 mm e tumor cístico-sólido irregular de 9 cm à esquerda e outro de característica semelhante de 5 cm à direita. O próximo passo será:

- A Realizar histeroscopia diagnóstica com biópsia de endométrio, para em seguida planejamento terapêutico.
- B Realizar biópsia percutânea das lesões anexiais, para em seguida planejamento cirúrgico.
- C Realizar vídeo-laparoscopia para diagnóstico e possível planejamento terapêutico das lesões anexiais
- D Planejar Laparotomia exploradora para confirmação diagnóstica e tratamento cirúrgico do provável tumor ovariano.
- E Quimioterapia neoadjuvante, para em seguida planejamento cirúrgico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000124360](#)

Questão 20 Diagnóstico

Mulher, 44 anos, comparece assustada à consulta ginecológica com exame de imagem com massa anexial esquerda de 4 cm. Refere dor leve há dois dias e ciclos menstruais irregulares há 1 ano, já ficou até 3 meses em amenorreia. Assinale a alternativa que indica corretamente qual conduta inicial para o caso apresentado.

- A acalmar a paciente de que se trata de doença benigna
- B solicitar hemograma e proteína c reativa para excluir abscesso
- C solicitar ressonância magnética para avaliar se critérios de malignidade
- D indicar laparoscopia para ooforoplastia
- E solicitar beta hcg para excluir gravidez ectópica

Essa questão possui comentário do professor no site [4000117294](#)

Questão 21 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 maligna.
- B Sangramento.
- C Infertilidade.
- D Torção.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000108983](#)

Questão 22 Diagnóstico

Mulher com 35 anos apresenta diagnóstico de tumor de ovário. Qual são as características que poderão levar o ginecologista ter maior tranquilidade de que se trata de um caso benigno?

- A Apresenta vegetações somente intracísticas.
- B Bilateralidade.
- C Vascularização escassa.
- D Tumor pequeno, sólido e irregular.
- E Áreas císticas intercaladas com áreas sólidas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000108060](#)

Questão 23 Diagnóstico

São critérios da IOTA (International Ovarian Tumor Analysis), para se suspeitar massa ovariana como maligna:

- A multilocular com diâmetros acima de 100 mm.
- B presença de sombra acústica posterior.
- C ausência de fluxo ao doppler.
- D componente sólido menor que 7 mm.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000103309](#)

Questão 24 Diagnóstico Estadiamento

Paciente 55 anos, assintomática, realizou ultrassom transvaginal de rotina que evidenciou massa anexial de 8cm, multilobulada, com conteúdo misto e presença de vegetação intracapsular. A próxima conduta deverá ser:

- A Solicitar ultrassonografia com Doppler e dosagem de CA-125.
- B Indicar ooforectomia com congelação para avaliar cirurgia citorrredutora.
- C Solicitar biópsia guiada por ultrassom.
- D Acompanhamento ultrassonográfico a cada 3 meses.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000083542](#)

Questão 25 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 26 Câncer de ovário

Mulher com 45 anos de idade, cor branca, multipara, 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?

