

**Questão 1** **Vaginose citolítica** **Ginecologia**

Uma paciente com queixa clínica de corrimento esbranquiçado, ardor vulvovaginal intenso e prurido foi diagnosticada como portadora de vaginite citolítica.

Considerando esse caso clínico, assinale a alternativa correta, a respeito desse diagnóstico.

- ☐ A Trata-se de uma situação em que a proliferação de fungos vaginais é tão intensa que leva a citólise acentuada.
- ☐ B A vaginite citolítica é causada pelo *Mobiluncus mulieris*, devendo ser tratada com metronidazol.
- ☐ C Na vaginite citolítica, o pH é ácido e a presença de lactobacilos está aumentada.
- ☐ D Pelos critérios de Amsel, a paciente apresenta vaginose bacteriana.
- ☐ E Drogas que podem ser utilizadas no tratamento dessa paciente incluem isoconazol, fenticonazol e nistatina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184476](#)

**Questão 2** **Planejamento familiar**

Mulher, 25a, vem para avaliação de planejamento familiar após encaminhamento pela reumatologia. Apresenta ciclos menstruais com fluxo aumentado e coágulos, com duração de 10 dias, nos últimos seis meses. Antecedentes: G0P0, menarca aos 15 anos, vida sexual ativa, parceiro único; tem diagnóstico de lúpus eritematoso sistêmico há três anos, em uso regular de hidroxicloroquina e metotrexato. hemoglobina=9g/dL, hematócrito=30%, leucócitos=2.000/mm<sup>3</sup>, plaquetas=60.000/mm<sup>3</sup>. Pesquisa de anticorpo anticardiolipina e de anticorpo anticélula (FAN) positivos. Ultrassonografia pélvica: sem alterações em útero e ovários. **O MÉTODO CONTRACEPTIVO MAIS ADEQUADO É:**

- ☐ A Dispositivo intrauterino de cobre.
- ☐ B Sistema intrauterino liberador de levonorgestrel.
- ☐ C Anticoncepcional oral combinado com 30µg de levonorgestrel.
- ☐ D Anticoncepcional oral combinado com 15µg de levonorgestrel.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184332](#)

**Questão 3** **Roteiro diagnóstico** **Ginecologia**

Mulher com 33 anos procura seu ginecologista com falha menstrual de 3 meses e lhe é dito se tratar de amenorreia secundária. Nessa linha de diagnóstico, a investigação correta é que se

- ☐ A o FSH e LH estiverem elevados, a etiologia mais provável é hipofisária.
- ☐ B o teste com estrogênio e progesterona for positivo, direciona que existe estímulo estrogênico e o provável fator é ovariano.
- ☐ C deva solicitar dosagens hormonais e não utilizar testes com administração de hormônios na investigação.
- ☐ D o teste de progesterona for positivo, afasta fator canalicular e garante que existe o estímulo estrogênico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184001](#)

**Questão 4**   **Ginecologia**   **Candidíase**

Sobre a candidíase vulvovaginal, assinale a alternativa correta de acordo com o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis do Ministério da Saúde (2022):

- ☐ A A candidíase na gestação é considerada complicada.
- ☐ B Hábitos de higiene e vestuário que diminuam a umidade e o calor local são fatores predisponentes.
- ☐ C O pH vaginal encontra-se mais básico sendo indicado o uso de banhos de assento com ácido acético.
- ☐ D O tratamento de primeira escolha é fluconazol 150 mg, via oral, dose única.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183825](#)

**Questão 5**   **Vaginose bacteriana**   **Ginecologia**

A vaginose bacteriana (VB) é a desordem mais frequente do trato genital inferior em mulheres em idade reprodutiva. Sobre ela assinale a alternativa correta de acordo com o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis do Ministério da Saúde (2022):

- ☐ A É causada exclusivamente pela *Gardnerella vaginalis*, transmitida por contato sexual.
- ☐ B Após o coito e a menstruação, que alcalinizam o meio vaginal, aminoácidos são quebrados em aminas voláteis que podem dar aspecto bolhoso e fétido ao corrimento.
- ☐ C Está associada ao aumento dos lactobacilos, sendo recomendado banho de assento com bicarbonato de sódio para equilibrar o pH.
- ☐ D À microscopia a característica principal é de presença de bactéria flagelada, com movimentos aleatórios.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183824](#)

**Questão 6**   **Ginecologia**   **Síndrome de Rokitansky**

Uma paciente de 18 anos de idade compareceu à consulta com queixa de amenorreia primária. Ao exame físico, apresentava distribuição normal de pelos axilares e genitais, mamas e vulva de aspectos habituais para a idade, porém, ao exame ginecológico, observou-se ausência de vagina. Entre os resultados dos exames, constatou-se cariótipo 46, XX, com audição e olfato normais. Nesse caso, diagnóstico mais provável é a síndrome de

- ☐ A Rokitansky-Kuster-Hauser.
- ☐ B Asherman.
- ☐ C Sheehan.
- ☐ D Kallmann.
- ☐ E Morris.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183720](#)

**Questão 7**   **Falência ovariana prematura**   **Ginecologia**

Adelina tem 32 anos e há 2 anos não tem mais menstruação. Ela contou que teve a menarca com 14 anos, nunca engravidou a despeito de jamais ter evitado filhos. Aos 29 anos, notou as menstruações com intervalos maiores e duração menor. Teve a última menstruação com 30 anos e, desde então, tem notado dificuldade para manter a atividade sexual tanto porque não apresenta mais desejo sexual, quanto porque sua vagina está muito seca, o que produz dor na penetração. Tem importantes

ondas de calor e sente-se muito deprimida. Com base no breve resumo clínico apresentado assinale a alternativa CORRETA entre as abaixo relacionadas:

- A A hipótese diagnóstica de Insuficiência Ovariana Prematura (IOP) poderá ser confirmada se o exame de ultrassonografia transvaginal verificar os ovários com dimensões inferiores a 9,0 cm<sup>3</sup>;
- B Serão necessárias avaliações de gonadotrofinas (que devem estar elevadas) e dos esteroides ovarianos (que devem estar reduzidos) em 2 dosagens mensais sucessivas para confirmar diagnóstico;
- C Os níveis séricos das gonadotrofinas e dos esteroides ovarianos na presente situação em que se encontra Adelina deverá caracterizar uma amenorréia hiperestrogênica e hipogonadotrófica;
- D A caracterização do resumo clínico sugere que Adelina é paciente com risco elevado para desenvolvimento de câncer de endométrio, pois nunca engravidou e teve menopausa muito cedo.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183562](#)

**Questão 8** Hiperprolactinemia Ginecologia Hiperprolactinemia

Paciente de 35 anos, G2P2 (cesarianas), procurou o ambulatório de ginecologia por apresentar ausência de menstruação por seis meses. Informa que seu ciclo sempre foi regular e que, no mesmo período, começou a apresentar saída de secreção láctea pelas papilas mamárias. Sem demais sintomas. Usa como contracepção a laqueadura tubária. Faz uso de Risperidona como antipsicótico e Losartana, iniciados há seis meses. Beta HCG negativo e exame ecográfico transvaginal normal.

Considerando o cenário acima, qual o provável mecanismo fisiopatológico para esta amenorreia secundária?

- A A laqueadura tubária diminui a perfusão sanguínea ovariana, podendo levar à falência gonadal.
- B Após 35 anos de idade, ocorre naturalmente uma falência ovariana temporária com diminuição de função gonadal.
- C A secreção láctea pode ser consequente à elevação do neuropeptídeo Y subsequente à estimulação da Losartana.
- D Ocorre antagonismo dos receptores D2 no sistema tuberoinfundibular hipotalâmico promovido pela Risperidona.
- E Nos casos em que não se estabelece um motivo evidente, como no caso acima, é classificada como idiopática.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183454](#)

**Questão 9** Métodos hormonais combinados Anticoncepção hormonal apenas com progesterona

Entre as progestinas abaixo, qual a que necessita ser bioativada para se ligar diretamente a receptor de progesterona?

- A Levonorgestrel.
- B Noretindrona.
- C Desogestrel.
- D Drospirenona.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183354](#)

**Questão 10** Ginecologia Diagnóstico Investigação etiológica

Paciente de 23 anos, gesta 2, para 2, veio na unidade básica de saúde com uma queixa de amenorreia secundária. Após ter

um hCG sanguíneo negativo, o residente da ginecologia avaliou a paciente. O único aspecto relevante na história era uma cefaleia central, que não alterava as suas atividades diárias. A paciente negava uso de medicamentos. No exame físico, a avaliação sumária da visão sugeria uma redução da visão periférica. A palpação da tireoide era normal. As mamas apresentavam galactorreia bilateral espontânea. Na discussão do caso com a equipe, aventouse a possibilidade de hiperprolactinemia. Consideraram solicitar prolactina, FSH, LH, TSH, ressonância magnética da sela túrcica, a avaliação com oftalmologia e o teste da progesterona. Todavia, houve um debate sobre quais exames iniciais deveriam ser solicitados. A opção que segue uma investigação paulatina, baseada na hipótese diagnóstica considerada, deve iniciar com:

- A A dosagem do TSH e da prolactina.
- B A dosagem do TSH, prolactina, FSH e LH. Se normais, solicitar a ressonância magnética e a consultoria com a oftalmologia.
- C O teste da progesterona. Se for negativo, dosar FSH, LH. Se forem normais, solicitar o TSH e a prolactina; se o TSH for normal e a prolactina acima de 100 ng/ml, solicitar a ressonância magnética. A consultoria com a oftalmologia deveria ser feita, caso a ressonância fosse normal.
- D A dosagem de TSH. Se anormal, deve seguir com a dosagem da prolactina. Se a prolactina estiver entre 20 e 40 pg/ml, então, solicitar a ressonância magnética.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183352](#)

**Questão 11** **Síndrome de Morris** **DDS46XYinsensibilidade androgênica ou defeito no receptor androgênico**  
**Ginecologia**

Uma paciente de 23 anos que apresenta a síndrome da insensibilidade aos androgênios na sua forma mais completa apresentará:

- A Uma doença ligada ao cromossomo Y, com uma genitália infantil.
- B Mamas em estágio M3 de Tanner e pelos pubianos no estágio P5.
- C Alterações müllerianas, como útero unicorno.
- D A produção do hormônio antimülleriano pelas células de Sertoli.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183351](#)

**Questão 12** **Ginecologia** **Quadro clínico**

Paciente 20 anos refere corrimento vaginal claro, com prurido, ardência vulvar, com piora no período pré-menstrual. Ao exame ginecológico: corrimento vaginal, branco, fluido. Bacterioscopia evidenciou grande quantidade de polimorfonucleares, lactobacilos ++++/4 e células intermediárias integras. O teste de aminas foi negativo e o PH vaginal é 4,0. Qual diagnóstico provável?

- A Vaginose bacteriana
- B Vulvovaginite por cândida
- C Vaginose citolítica
- D Mucorréia

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183052](#)

**Questão 13** **Anticoncepção em condições especiais**

Mulher de 15 anos comparece a Unidade Básica de Saúde, pois deseja iniciar um método anticoncepcional. AP:

menarca aos 11 anos, sexarca há 1 ano, DUM há 2 dias. Nega comorbidades, tabagismo ou etilismo. Assinale a alternativa correta.

- A Pedir para retornar com um responsável legal, pois a orientação e prescrição de métodos contraceptivos para menores de idade necessita da autorização ou ciência dos pais ou responsáveis.
- B Todos os métodos contraceptivos podem ser usados, cabe ao profissional explicar sobre cada um para que a paciente possa escolher.
- C Devido a idade a melhor alternativa seria o método de barreira, evitando possíveis alterações hormonais sobre a puberdade.
- D O DIU está contraindicado pela idade precoce.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182949](#)

**Questão 14**   **Ginecologia**   **Amenorreia secundária de causa hipotalâmica**

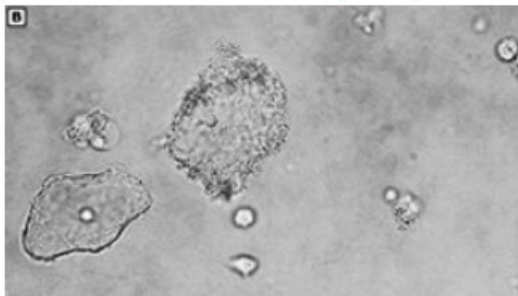
Paciente de 20 anos, com ciclos menstruais irregulares, consultou por não menstruar há 6 meses. Informou estar sem atividade sexual há 2 anos e ter tido um aborto espontâneo aos 15 anos, sem necessidade de curetagem. O exame físico não revelou anormalidades, e o IMC era de 18,5 kg/m<sup>2</sup>. Exames laboratoriais recentes revelaram b-hCG negativo, FSH de 0,3 mUI/ml (valor de referência: 3-10 mUI/ml) e prolactina de 15 ng/ml (valor de referência: 5-25 ng/ml). Com base no quadro, qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- A Amenorreia hipotalâmica
- B Sinéquia uterina
- C Síndrome dos ovários policísticos
- D Insuficiência ovariana

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182794](#)

**Questão 15**   **Vaginose bacteriana**   **Ginecologia**

Paciente de 36 anos, com ciclos menstruais regulares e vida sexual ativa, veio à consulta queixando-se de leucorreia e prurido, quadro iniciado há 3 dias. Referiu apresentar tais sintomas todos os meses. Foi colhido material para exame a fresco, cuja lâmina encontra-se reproduzida abaixo. Com base no quadro, assinale a assertiva correta.



- A O pH da vagina deve estar < 4.
- B Os sintomas pioram no período pré-ovulatório.
- C Os sintomas pioram após a relação sexual.
- D Os sintomas costumam melhorar após a menstruação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182789](#)

#### Questão 16 Planejamento familiar

Considerando-se os métodos abaixo, numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª, indicando respectivamente os que apresentam **contraindicação absoluta ou relativa** para as situações descritas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (1) Diafragma.
- (2) Endoceptivo de levonorgestrel.
- (3) Pílula de progestogênio, mini-pílula.
- (4) DIU de cobre.
- (5) Contracepção hormonal combinada.

(\_) Paciente entre 25-30 anos, parto normal há 4 meses, amamentando exclusivamente.

(\_) Paciente jovem sem parceiro fixo com história prévia de gestação ectópica.

(\_) Paciente com 40 anos, vida sexual ativa, fumante desde os 20 anos, média de 1 carteira e meia por dia.

(\_) Paciente com retocistocele grau

II. (.) Paciente com 45 anos, saudável, dor em cólica importante durante o período menstrual e queixas de fluxo intenso.

- A 5 - 4 - 5 - 1 - 4.
- B 3 - 5 - 1 - 2 - 5.
- C 5 - 2 - 3 - 1 - 4.
- D 2 - 4 - 3 - 5 - 5.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182741](#)

#### Questão 17 Disgenesias gonadais

Menina de 17 anos que ainda não apresentou menarca procurou o ambulatório que a considerou como portadora de amenorréia primária. Fez cariótipo que revelou 46XX, Tem 1,60 m de altura, mamas estágio de Turner 1, vulva de aspecto infantil, e identificou-se vagina e útero. Ao exame ultrassonográfico não se observou os ovários. Frente a esse quadro, a hipótese diagnóstica é

- A Síndrome de Down.
- B Síndrome de Turner.
- C Síndrome de Morris.
- D disgenesia gonadal pura.
- E Síndrome de Klinefelter.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182647](#)

#### Questão 18 **Amenorreia secundária**

A amenorreia secundária é a ausência de menstruação por, pelo menos, seis meses em mulheres com ciclos irregulares ou por um período equivalente a 3 ciclos menstruais em pacientes que, anteriormente, menstruavam de forma regular.

Em relação a essa patologia, assinale a alternativa correta

- A Os níveis elevados de prolactina, mesmo que discretos, confirmam o diagnóstico de hiperprolactinemia.
- B Um teste de progestina positivo confirma a anovulação estrogênica crônica em pacientes nas quais o beta HCG foi negativo e não houve alterações em níveis de prolactina e TSH.
- C O teste de estrogênio e progesterona negativos e FSH normal indicam falência ovariana.
- D A dosagem das gonadotrofinas deve ser realizada imediatamente após o teste de estrogênio e progestina.
- E Estresse e excesso de atividade física não são fatores de risco.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182521](#)

#### Questão 19 **Falência ovariana prematura** **Ginecologia** **Reserva ovariana**

Mulher de 32 anos, em acompanhamento no ambulatório de infertilidade, apresenta diagnóstico de baixa reserva ovariana. É diabética do tipo 1. Nega cirurgias prévias. Na história familiar, sua mãe teve a menopausa aos 39 anos. A ultrassonografia transvaginal demonstra cisto ovariano anecoico de 4cm. Nesse caso, o fator de risco para baixa reserva ovariana é:

- A menopausa materna precoce
- B diabetes *mellitus* do tipo 1
- C ovário com cisto anecoico
- D idade superior a 30 anos

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182282](#)

#### Questão 20 **Anticoncepção em condições especiais**

Homem trans, 32 anos, hipertenso, comparece para consulta de rotina em UBS. Refere-se relacionar sexualmente com homem cisgênero, e atualmente está em uso regular de contraceptivo oral combinado (COC) contendo levonorgestrel (0,15 mg) + etinilestradiol (0,03 mg) para controle de sangramento vaginal volumoso. Refere ter iniciado o uso de testosterona em outro serviço há 2 meses. Exame físico: sem lesões ou achados anormais ao exame da genitália. Qual a melhor conduta clínica neste momento?



- A Trocar para anel ou adesivo contraceptivo e suspender a testosterona.
- B Prescrever análogo de GnRH e suspender temporariamente a testosterona.
- C Substituir o COC por progestágeno isolado e manter a testosterona.
- D Suspender o COC e manter apenas a testosterona.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182132](#)

#### Questão 21 Interações medicamentosas

Uma paciente com diagnóstico de epilepsia em uso de fenitoína 100mg de 08/08 horas, com bom controle das crises, deseja saber sobre métodos contraceptivos. Considerando as comorbidades da paciente e a medicação em uso, a melhor opção contraceptiva é:

- A Dispositivo intrauterino de cobre.
- B Contraceptivo transdérmico.
- C Anticoncepcional oral combinado.
- D Anel vaginal anticoncepcional.
- E Orientar abstinência sexual.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181877](#)

#### Questão 22 Planejamento familiar

Mulher, 22 anos de idade, sem comorbidades, iniciou vida sexual recente, vai a consulta com médica da saúde da família na UBS. Gostaria de método contraceptivo de menor risco tromboembólico. A melhor opção para essa paciente, dentre as abaixo, é:

- A Medroxiprogesterona.
- B Drospirenona.
- C Etinilestradiol e levonorgestrel.
- D Estradiol e nomegestrol.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181743](#)

#### Questão 23 Vulvovaginites Ginecologia

Mulher, 28 anos de idade, assintomática, refere relacionamento com novo parceiro há 1 mês. Realizado exame físico ginecológico com identificação de corrimento vaginal. A orientação que o médico deve dar à paciente em caso de

- A vaginose bacteriana: será realizado o tratamento, mesmo que assintomático.
- B detecção de protozoários na microscopia: está indicado a coleta do protoparasitológico de fezes.
- C tricomoniase: não é necessário o tratamento do parceiro, pois não é mais considerada IST.
- D vulvovaginite fúngica: só será considerada recidivante caso ocorra mais 3 episódios no próximo ano.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181728](#)



**Questão 24**   **Ginecologia**   **Amenorreia primária**

Das patologias a seguir, estão associadas à amenorreia primária, EXCETO

- ☐ A   síndrome de Rokitansky.
- ☐ B   síndrome de Morris.
- ☐ C   síndrome de Kallmann.
- ☐ D   síndrome de Asherman.
- ☐ E   hímen imperfurado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181648](#)

**Questão 25**   **Vaginose citolítica**   **Ginecologia**

Pacientes que apresentam vaginose citolítica podem ter alguns sintomas semelhantes a outros tipos de vaginites, como prurido e corrimento esbranquiçado antes do período menstrual; ardor; queimação; disúria e dispareunia. Essa semelhança de sintomas com outras patologias do trato genital inferior pode atrasar o seu diagnóstico. Em relação à vaginose citolítica, é correto afirmar que

- ☐ A   é causada pela proliferação excessiva de *Lactobacillus* e pela redução do PH vaginal, que se encontra menor ou igual a quatro.
- ☐ B   o processo inflamatório intenso é causado por *Streptococcus* do grupo B e *Escherichia Coli*.
- ☐ C   tem como agente etiológico o parasita flagelado *Trichomonas vaginalis*.
- ☐ D   é o processo inflamatório vaginal causado pela proliferação de fungos como o *Candida tropicalis*.
- ☐ E   é causada pela substituição da flora microbiana vaginal denominada *Lactobacillus* por bactérias anaeróbias e facultativas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181642](#)

**Questão 26**   **Vaginose bacteriana**   **Ginecologia**

Uma paciente de 40 anos apresenta leucorreia de odor fétido. Na citologia oncótica cervical, foi demonstrada a presença de clue-cells. Sobre esse assunto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) O teste de aminas possivelmente será positivo.
- ( ) O PH vaginal, nesse caso, será menor que 4,5.
- ( ) *Gardnerella vaginalis*, *Bacterioides*, *Mobiluncus* e *Peptococcus* fazem parte da flora normal, desde que em pequenas quantidades.
- ( ) Nesse caso, é necessário o tratamento do parceiro.

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

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181641](#)

**Questão 27**   **Vaginose bacteriana**   **Ginecologia**

A vaginose bacteriana ou vaginite por *Gardnerella*, trata-se de uma alteração da flora bacteriana vaginal normal que resulta na perda de lactobacilos produtores de peróxido de hidrogênio e em supercrescimento de bactérias predominantemente anaeróbicas. Sobre o diagnóstico da vaginose bacteriana, analise as alternativas abaixo.

- I - O pH das secreções vaginais é menor que 4,5 (em geral 2,7 a 3,7).
- II - As secreções vaginais são cinza e revestem finamente as paredes vaginais.
- III - A adição de KOH às secreções vaginais libera um odor de peixe semelhante ao de amina.

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 [4000181513](#)

**Questão 28**   **Falência ovariana prematura**   **Ginecologia**   **Climatério**

A idade da menopausa parece ser determinada geneticamente. Sobre a menopausa, analise as afirmativas abaixo.

- I - Fatores tóxicos para o ovário costumam resultar em menopausa precoce.
- II - A insuficiência ovariana prematura é definida como menopausa antes dos 40 anos de idade.
- III - Por estar associada a alterações dos hormônios hipotalâmicos e hipofisários, é considerada um evento central.

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 4000181512

**Questão 29** Vulvovaginites Ginecologia Cervicites

Paciente relata que um homem com quem teve intercurso sexual há 5 semanas disse-lhe que 4 dias após apresentou pus em uretra. Ele procurou atendimento médico e foi dado o diagnóstico e tratado de gonorreia. Também teve relação sexual há 15 dias com outro homem, na mesma situação. Nega qualquer sintoma no momento e utiliza acetato de medroxiprogesterona 150 mg como método contraceptivo há 2 anos.

Ao toque simples e combinado nenhuma alteração foi observada. No exame especular visualizado conteúdo vaginal esbranquiçado, homogêneo e teste de Whiff positivo. Após limpeza da cavidade vaginal com ácido acético 2% não se observou nenhuma secreção provinda de canal cervical. Sobre o presente caso analise as alternativas abaixo.

- I – Prescrever já no atendimento ceftriaxona 250 mg IM e azitromicina 1 grama via oral em dose única.
- II. – Tratar a vaginose bacteriana com acidificação vaginal com comprimidos vaginais de vitamina C.
- III. – Sugerir a realização de exames laboratoriais como, VDRL, teste ELISA para HIV, sorologia para hepatite B e C.

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 4000181501

**Questão 30** Ginecologia Amenorreias

Sobre os testes de Progesterona e Estrogênio na investigação da amenorreia, analise as alternativas abaixo.

- I - O teste de progesterona só é positivo se o endométrio foi previamente proliferado pelo estrogênio
- II - No septo vaginal longitudinal o teste de progesterona é negativo
- III - Na disgenesia gonadal total XO o teste de progesterona poderá ser positivo

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 [4000181500](#)

### Questão 31 Planejamento familiar

Mônica, 37 anos, G1P1(vaginal há 1 ano), IMC 35, com episódio de TVP na gestação. Comparece a UBS para orientação contraceptiva. Relata que não consegue lembrar de usar medicação diariamente. Qual método mais indicado?

- A Anel vaginal.
- B Injetável mensal.
- C Injetável trimestral.
- D Desogestrel 75 mcg.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181422](#)

### Questão 32 Tricomoníase Ginecologia

R.B.M., 23 anos, vem à consulta ginecológica com queixa de secreção vaginal de odor forte. Ao exame especular: conteúdo abundante, amarelo esverdeado e bolhoso. Colo uterino em aspecto de “morango”. Assinale o diagnóstico mais provável e o tratamento adequado.

- A Vaginose bacteriana; Metronidazol.
- B Infecção por clamídia; Azitromicina.
- C Infecção por gonococo; Ciprofloxacino.
- D Tricomoníase; Metronidazol.
- E Candidíase; Nistatina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181277](#)

### Questão 33 Anticoncepção hormonal apenas com progesterona Dispositivos intrauterinos

Recomenda-se métodos contraceptivos de longa duração a todas as mulheres que desejam contracepção eficaz, incluindo adolescentes, nuligestas, em pós-parto ou pós-aborto. Desse modo, assinale a alternativa que relata os métodos contraceptivos de longa ação.

- A DIU e pílulas de uso contínuo.
- B Injetável trimestral e anel vaginal mensal.
- C DIU e implante contraceptivo de etonogestrel.
- D Injetável trimestral e implante contraceptivo de etonogestrel.
- E Adesivo anticoncepcional e pílulas de uso contínuo.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181271](#)

**Questão 34** Falência ovariana prematura Ginecologia

Em relação às opções de maternidade para uma mulher com insuficiência ovariana primária (IOP), considere os itens a seguir.

- I. Adoção.
- II. Criopreservação de oócitos.
- III. Estimulação ovariana hormonal controlada.
- IV. Óvulo de doadora jovem.

Assinale a alternativa correta.

- A Somente os itens I e II são corretos.
- B Somente os itens I e IV são corretos.
- C Somente os itens III e IV são corretos.
- D Somente os itens I, II e III são corretos.
- E Somente os itens II, III e IV são corretos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181154](#)

**Questão 35** Dispositivos intrauterinos

Em relação à inserção pós-parto do dispositivo intrauterino, considere as afirmativas a seguir.

- I. Não é recomendada após ruptura prolongada das membranas amnióticas devido ao risco de corioamnionite.
- II. Pode ser inserido dentro de 10 minutos após a expulsão da placenta pela via vaginal.
- III. Verificou-se uma taxa de expulsão semelhante ao DIU inserido fora do período puerperal quando inserido dentro de 48 horas após o nascimento, usando-se a pinça de Kelly para colocação no fundo uterino.
- IV. Uma consulta de acompanhamento após duas semanas é necessária para cortar os fios do DIU.

Assinale a alternativa correta.

- A** Somente as afirmativas I e II são corretas.
- B** Somente as afirmativas I e IV são corretas.
- C** Somente as afirmativas III e IV são corretas.
- D** Somente as afirmativas I, II e III são corretas.
- E** Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181152](#)

**Questão 36**      **Ginecologia**      **Síndrome de Rokitansky**

Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, o cariótipo de uma mulher com amenorreia primária e síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser.

- A 45 XO
- B 46 XY
- C 46 XX
- D 47 XXX
- E 47 XXY

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181150](#)

## Respostas:

[illegible]