



Universidade Federal Fluminense



**CONCURSO PÚBLICO
DE
SELEÇÃO
PARA
RESIDÊNCIA MÉDICA
2012**

PROVA TIPO C

C / EG – ENDOSCOPIA GINECOLÓGICA

CONCURSO 2012 PARA RESIDÊNCIA MÉDICA

UFF – UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
HUAP – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO
COREME – COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA



1ª ETAPA - PROVA C/EG

ENDOSCOPIA GINECOLÓGICA

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Verifique se este caderno contém enunciadas cinco questões; caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
- No espaço reservado à identificação do candidato, além de assinar, escreva o número de inscrição e seu nome, nos campos respectivos.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Todas as questões desta prova deverão ser respondidas, exclusivamente, nas páginas numeradas de 7 a 21.
- Cada resposta deve ser precedida da indicação da questão a que se refere.
- Na avaliação do desenvolvimento das questões, apenas será considerado o que estiver escrito a caneta, com tinta azul ou preta, nas páginas indicadas.
- O tempo disponível para realizar esta prova é de quatro horas.
- Ao terminar, entregue ao fiscal este caderno devidamente assinado. Tanto a falta de assinatura quanto a assinatura fora do local apropriado ou qualquer informação que o identifique poderá invalidar sua prova.
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.

DIGITAL		RESERVADO À IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO									
		NÚMERO DE INSCRIÇÃO									
		NOME									
		ASSINATURA: _____									

RESERVADO À BANCA AVALIADORA		
ENDOSCOPIA GINECOLÓGICA		rubrica:

1ª Questão: (2,0 pontos)

Paciente de 43 anos, gesta 3 para 2 (1 cesariana), LT aos 28 anos, ciclos 6/26, refere aumento progressivo do fluxo menstrual há 2 anos, dismenorréia nos 2 primeiros dias, mastódinia e irritabilidade. No período pós-menstrual apresenta secreção vaginal de cor amarela, nega odor, prurido ou dispareunia.

RESPONDA:

- Que dados seriam importantes para complementar a anamnese?
- Qual a propedêutica apropriada? Por favor, separar em básica e avançada.
- Quais hipóteses diagnósticas? Justifique.

2ª Questão: (2,0 pontos)

--	--

Em relação à estática pélvica feminina, descreva os componentes do sistema de suspensão, do sistema de contenção e do sistema de sustentação dos órgãos pélvicos.

3ª Questão: (2,0 pontos)

--	--

Paciente com 28 anos gesta 1 para 1, parto cesariano, queixando-se de hipermenorréia com coágulo e dismenorréia progressiva há 2 anos, no momento apresentando anemia. Ultrassonografia apresentando mioma intramural de 35 mm e dois miomas subserosos de 20 e 25 mm, eco endometrial de 12 mm. No exame histeroscópico foi encontrado hipertrofia de endométrio, abaulamento branco e duro de 20 mm em parede anterior, ocupando terço superior e parte do médio, com componente intramural menor que o intracavitário.

PERGUNTA-SE:

- Como é classificado este mioma Segundo a classificação da sociedade europeia de endoscopia ginecológica?
- Segundo a classificação de mioma submucoso de Lasmar, 2005 (STEPW) como seria classificado este mioma, conforme o escore e o grupo?
- Na sua orientação quanto ao procedimento cirúrgico, miomectomia histeroscópica, o que você informaria à paciente?

4ª Questão: (2,0 pontos)

Na abordagem laparoscópica das doenças ginecológicas benignas a miomectomia é considerada a cirurgia de maior complexidade. No caso de paciente nuligesta de 28 anos, magra, apresentando aumento do volume pélvico-abdominal, ao toque bimanual percebe-se que o útero apresenta-se nodular, 2 nódulos de 3 e 5 cm, o menor em região cornual direita e o maior em parede posterior. Discorra sobre o caso e indique a conduta a ser tomada.

5ª Questão: (2,0 pontos)

--	--

Cite em ordem descendente os ramos viscerais da artéria ilíaca interna ou hipogástrica na pelve feminina.