

CONCURSO 2017 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 5 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)

Sobre materiais, instrumentais e equipamentos laparoscópicos e histeroscópicos, proceda como se pede:

- a) Cite o nome de três pinças atraumáticas de apreensão.
- b) Indique a melhor sequência de conexão dos aparelhos para videodocumentações histeroscópicas e laparoscópicas.
- c) Aponte as cores básicas de um sinal luminoso.
- d) Esclareça o que se entende por *white balance*.
- e) Cite três características da fonte de luz de xenônio empregada nos procedimentos histeroscópicos e videolaparoscópicos

2ª Questão: (2,0 pontos)

--	--

Sobre punções, pneumoperitônio e inventário, responda o que for solicitado:

- a) Faça um desenho esquemático com os vários pontos possíveis para realização da primeira punção na laparoscopia, identificando cada um deles.
- b) Aponte três motivos que justifiquem, na maioria das laparoscopias ginecológicas, a escolha da punção na cicatriz umbilical.
- c) Descreva a técnica de primeira punção umbilical semiaberta empregada na cirurgia laparoscópica.
- d) Na parede abdominal anterior encontram-se estruturas anatômicas envoltas por peritônio que formam pregas. Sua identificação é importante, pois são realizadas punções acessórias que podem transfixá-las. Quais são estas estruturas e por quem elas são constituídas?
- e) Aponte dois motivos pelos quais se solicita ao anestesista o posicionamento de Trendelenburg para a paciente após a realização do inventário da cavidade abdominal nas laparoscopias ginecológicas.
- f) Cite duas situações em que é recomendável a sutura aponeurótica nos sítios de punção videolaparoscópica.

3ª Questão: (2,0 pontos)

--	--

Responda o que for solicitado sobre as afecções ginecológicas:

- a) Durante uma histeroscopia em uma paciente com queixa de sangramento uterino anormal, o atendente se depara com um pólipó fibrocístico, pediculado, de aproximadamente 1,5 cm em parede posterior, com vascularização normal. Descreva sucintamente o tratamento cirúrgico histeroscópico recomendado para esta situação, detalhando o meio de distensão, a escolha do instrumental e do meio de energia visando à menor incidência de complicações.
- b) Indique as alterações degenerativas de um mioma associadas à embolização de artérias uterinas.
- c) Cite duas medidas que podem ser adotadas na tentativa de diminuir de forma drástica o sangramento decorrente de complicação da miomectomia laparoscópica.
- d) Cite três formas de retirada de leiomiomas da cavidade abdominal após a realização de miomectomia videolaparoscópica em paciente *virgo*.
- e) Identifique a melhor conduta diante de uma ecografia com tumor anexial regular, anecoico, homogêneo, com aproximadamente 5,5 cm em paciente eumenorreica e assintomática com aspirações reprodutivas futuras.

4ª Questão: (2,0 pontos)

No caso de uma paciente com 23 anos que apresenta dor abdominal aguda e hipotensão importante, sinais de irritação peritoneal, dor à mobilização uterina e tumoração anexial direita, sem atraso menstrual, com laparoscopia diagnóstica que revela hemoperitônio e sangramento ativo discreto em formação cística ovariana direita, indique a conduta correta, comentando.

5ª Questão: (2,0 pontos)

--	--

Ainda sobre o caso descrito na 4ª questão:

Cite três sintomas que levantam a suspeita diagnóstica de endometriose, comentando.

Resposta:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas:

Respostas: