

RESIDÊNCIA MÉDICA 2007

Endoscopia Ginecológica

(Questões teórico-práticas)

INSTRUÇÕES

1	Identifique-se na parte inferior desta capa. Caso se identifique em qualquer outro local deste Caderno, você será excluído do Processo Seletivo.
2	Este Caderno contém 05 casos clínicos e respectivas questões. Verifique se está completo e sem imperfeições gráficas que possam dificultar a leitura. Detectado algum problema, comunique-o, imediatamente, ao Fiscal.
3	O valor total de cada caso clínico vem indicado na própria questão.
4	Você será avaliado exclusivamente por aquilo que escrever dentro do espaço destinado ao texto definitivo.
5	Escreva de modo legível. Dúvida gerada por grafia, sinal ou rasura implicará redução de pontos.
6	O verso da capa e as páginas em branco deste Caderno servirão para rascunho.
7	Você dispõe de, no máximo, três horas para responder às questões.
8	Antes de retirar-se definitivamente da sala, devolva este Caderno ao Fiscal.

Identificação do Candidato

Nome completo (em letra de forma)		Nº da Inscrição
▶		▶
Nº da Turma	Assinatura	
▶	▶	

Caso Clínico 1 (2,00 pontos)

Paciente de 19 anos procura o Ambulatório Pré-natal da UFRN, portando uma ultrasonografia obstétrica que mostra um feto de 16 semanas, portador de anencefalia. Ela busca interromper a gestação.

Com base nessa situação, responda aos subitens que seguem.

- A)** Como você explicaria à paciente o que é anencefalia?
- B)** Para onde deve ser encaminhada a paciente, a fim de interromper a gestação?
- C)** Quais documentos a paciente deverá apresentar e quem autoriza a interrupção da gestação?
- E)** Que documento deverá ser emitido se o feto nascer morto e pesar 600g?

Espaço para a resposta

Fim do espaço

Caso Clínico 2 (2,00 pontos)

Paciente, 25 anos, Gesta II Para II, chega ao ambulatório de Patologia do Trato Genital Inferior, com citologia oncótica demonstrando diagnóstico sugestivo de HPV.

Com base nessas informações, responda aos subitens abaixo.

- A)** Que lesões visualizadas na citologia sugeriram o diagnóstico de HPV?
- B)** Após análise do resultado da citologia, qual a conduta seguinte?
- C)** Na conduta anterior, que alterações esperamos encontrar que sugerem a ocorrência de HPV?
- D)** Qual o exame com nível de evidência A para diagnóstico de HPV?

Espaço para a resposta

Fim do espaço

Caso Clínico 3 (2,00 pontos)

Paciente de 21 anos chega ao Ambulatório Universitário e informa que se encontra grávida e que a gestação é resultante de violência sexual. Expressa o desejo de interromper a gestação.

Responda, com base nessas informações, aos subitens que seguem.

- A)** Até que idade gestacional o serviço de saúde pode realizar a interrupção da gestação?
- B)** Que documento é necessário para que a gestação seja interrompida?
- C)** Quais os medicamentos usados na profilaxia das DSTs não-virais em mulheres adultas vítimas de violência sexual?
- D)** Em até quantas horas se deve utilizar a profilaxia para HIV em pacientes gestantes que sofreram violência sexual?

Espaço para a resposta

Fim do espaço

Caso Clínico 4 (2,00 pontos)

Paciente gesta I para 0, com aborto 0, com 33 semanas de gestação, chega à emergência da maternidade com queixa de lombalgia há três dias, associada a polaciúria e disúria. Relata calafrios, náuseas e vômitos desde o dia anterior e piora do quadro clínico há duas horas. Ao exame: 39,1°C; Sinal de Giordano positivo, dinâmica uterina de 1/30" em 10 minutos; colo fechado e posterior. BCF 136 bpm.

Considerando esse quadro, responda aos subitens abaixo.

- A)** Que conduta deve ser adotada?
- B)** Quais os exames laboratoriais que fazem parte da propedêutica para esse quadro clínico?
- C)** Qual a conduta a ser adotada visando à maturação pulmonar fetal?
- D)** Em casos de recidivas, que medicação deverá ser administrada até o final da gestação?

Espaço para a resposta

Fim do espaço

Caso Clínico 5 (2,00 pontos)

Paciente GII P0 AI, com 36 semanas de gestação, chega à emergência com quadro de epigastralgia, cefaléia , diplopia, náuseas e vômitos. Ao exame: PA=170 x 120mmHg, proteinúria de fita=+++ , AST 170U/L, LDH=720U/L e plaquetas de 68.000/mm³. ACF= 136 bpm. Dinâmica uterina ausente. Toque vaginal revela colo dilatado 2 cm, feto em situação longitudinal e apresentação cefálica.

Com base nesse quadro clínico, responda aos subitens seguintes.

- A)** Qual a patologia que caracteriza esse quadro clínico?
- B)** Qual a conduta a ser adotada?
- C)** Qual o hipotensor mais adequado para essa situação? Justifique.
- D)** Qual a fisiopatologia da epigastralgia?

Espaço para a resposta

Fim do espaço