



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE

RESIDÊNCIA MÉDICA 2007

Ginecologia e Obstetrícia

(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	
▶		▶	



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE

Caso Clínico 1 (2,00 pontos)

Paciente de 34 anos, Gesta IV Para IV, dirige-se ao Serviço Universitário de Ginecologia, acompanhada de seu esposo, com queixas de sangramento pós-coito e dispareunia. Relata ciclos menstruais regulares, sendo a última menstruação há 15 dias. Ao exame ginecológico, observa-se tumoração vegetante, no colo uterino, com aproximadamente 5 cm, hipervascularizada e sangrante ao manuseio.

Considerando essas informações, responda aos subitens que seguem.

- A)** Qual a conduta a ser adotada?
- B)** Na anamnese, objetivando esclarecer a origem da doença, o médico deve procurar descobrir quais fatores de risco?
- C)** Que importância o parceiro tem nesse diagnóstico?
- D)** Explique como o médico deve comunicar sua expectativa de diagnóstico à paciente .

Espaço para a resposta

Fim do espaço

Caso Clínico 2 (2,00 pontos)

Paciente de 24 anos vem à Maternidade trazendo o resultado de uma ultra-sonografia transvaginal, que mostra: útero com volume de 140 cm³, endométrio de 10 mm, ovários com volume de 10 cm³ e presença de mioma subseroso, no fundo uterino, com 2,3 cm³. Gesta 0 Para 0 e usa anticoncepcional hormonal há dois anos. Nega queixas e mostra um hemograma com hematócrito de 36%. Vem encaminhada por um posto de saúde para submeter-se a uma miomectomia.

Com base nesse caso, responda aos subitens seguintes.

- A)** Quais os sintomas mais freqüentes associados aos leiomiomas?
- B)** Quando um mioma tem realmente indicação de tratamento?
- C)** Qual a conduta mais apropriada?
- D)** Explique como o médico deve detalhar para a paciente a conduta mais adequada no momento.

Espaço para a resposta

Fim do espaço

Caso Clínico 3 (2,00 pontos)

Paciente de 46 anos chega ao ambulatório relatando menopausa há dois anos e queixando-se de ondas de calor, irritabilidade, vagina seca no ato sexual e insônia, sintomas, esses, que têm prejudicado a sua qualidade de vida. Nega passado cirúrgico e comorbidades.

Com base nesse quadro, responda aos subitens abaixo.

- A)** Que exames devem ser solicitados como propedêutica básica para o uso de Terapia Hormonal?
- B)** Na consulta de retorno, a paciente entrega os exames, cujos resultados foram normais, e relata o desejo de usar terapia hormonal. Qual a terapêutica mais adequada para essa paciente?
- C)** A paciente, mesmo desejando usar a terapia hormonal, mostra-se temerosa quanto ao aparecimento de câncer de mama, embora não tenha antecedentes na família. Em relação a câncer de mama e a reposição hormonal, que informações o médico deve prestar à paciente como forma de tranquilizá-la?
- D)** Se, apesar da terapêutica hormonal, não ocorrer melhora na secura vaginal quando a paciente mantiver relações sexuais, que terapêutica poderia ser acrescentada?

Espaço para a resposta

Fim do espaço

Caso Clínico 4 (2,00 pontos)

Primigesta de 31 anos, com 37 semanas de idade gestacional, procura o setor de emergência obstétrica com quadro de sangramento transvaginal acompanhado de dor intensa no abdome inferior. Ao exame clínico, foi evidenciada palidez das mucosas, PA = 130x80mmHg, tônus uterino aumentado, atividade uterina de 03 contrações a cada 10 minutos, feto em apresentação cefálica, bradicardia fetal, hemorragia de média intensidade, proveniente do colo uterino, dilatação cervical de aproximadamente 3cm e bolsa das águas íntegra.

Considerando esse quadro clínico, responda aos subitens que seguem.

- A)** Qual é a hipótese diagnóstica mais provável?
- B)** Qual a conduta a ser imediatamente adotada?
- C)** A amniotomia estaria indicada? Justifique.
- D)** Diante da persistência de sangramento transvaginal intenso após as providências tomadas, qual a conduta a ser adotada?

Espaço para a resposta

Fim do espaço

Caso Clínico 5 (2,00 pontos)

Paciente G II P 0 A I, com 31 semanas de gestação, chega à emergência da maternidade referindo perda líquida há duas horas. Ao exame, encontra-se com bom estado geral, afebril ($T = 36,5^{\circ}\text{C}$) e com leve palidez cutâneo-mucosa. ACF=148 bpm e dinâmica uterina ausente.

Com base nessas informações, responda aos subitens a seguir.

- A)** Qual o provável diagnóstico?
- B)** Qual a propedêutica necessária para confirmação do diagnóstico?
- C)** Qual a conduta a ser tomada?
- D)** Qual a complicação mais temível?
- E)** Como deve ser feito o diagnóstico dessa complicação e quais condutas devem ser adotadas?

Espaço para a resposta

Fim do espaço