

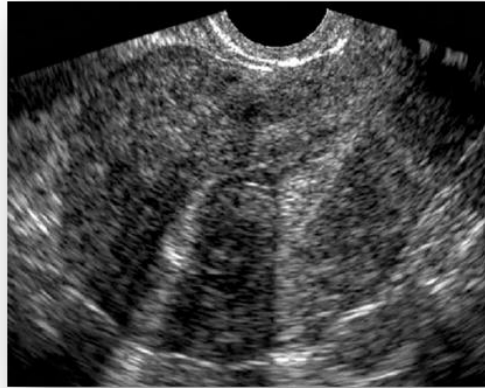
**CONCURSO PARA OBTENÇÃO
DE CERTIFICADO DE
ATUAÇÃO NA ÁREA DE
ENDOSCOPIA GINECOLÓGICA**

PROVA TEÓRICO-PRÁTICA

QUESTÃO

1

Paciente de 25 anos de idade, com metrorragia e desejo gestacional, realizou USG TV com diagnóstico de mioma submucoso de 4 cm. À histeroscopia observou-se mioma G0, ocupando 2/3 da parede lateral esquerda no terço superior da cavidade uterina.



Qual é a melhor indicação?

- A - Análogo GNRH por três meses e novo USG após.
- B - Miomectomia HSC.
- C - Análogo do GnRH antes da HSC e / ou miomectomia em dois tempos.
- D - Miomectomia não histeroscópica.

QUESTÃO

2

Paciente de 56 anos de idade, menopausada há quatro anos, IMC de 33. Refere sangramento vaginal, sendo realizado histeroscopia (conforme imagem), com biópsia de endométrio com material insuficiente. Contudo, no acompanhamento ambulatorial, continuou com queixa de sangramento vaginal.

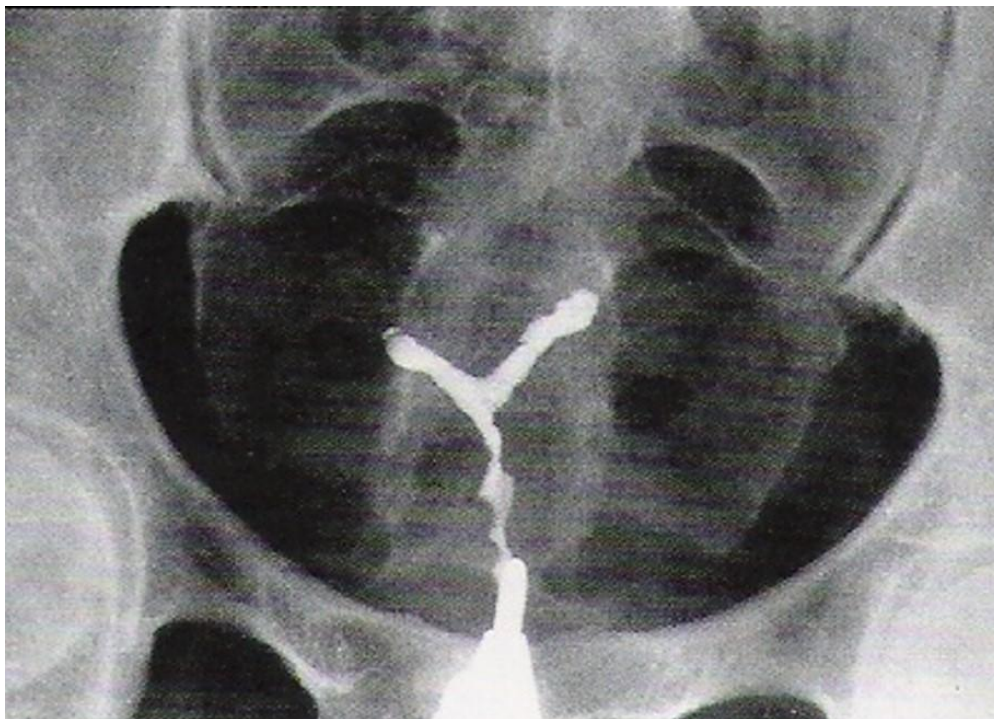


Qual é a conduta a ser tomada?

- A - Dar alta ambulatorial, pois o achado é normal, e retorno anual.
- B - Realizar acompanhamento clínico ambulatorial com novo USG em seis meses.
- C - Solicitar novo USG.
- D - Realizar nova histeroscopia com biópsia de endométrio.**

QUESTÃO | A imagem a seguir se refere a:

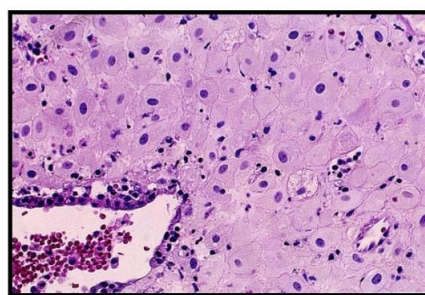
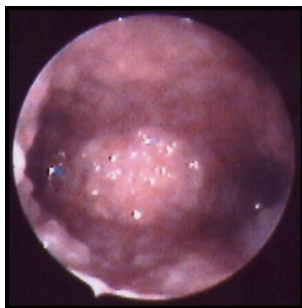
3



- A - Não é possível dar o diagnóstico apenas com essa imagem.
- B - Útero arqueado.
- C - Útero bicornio.
- D - Útero septado.

QUESTÃO | A partir da análise das imagens, é correto afirmar que esse endométrio corresponde a:

4



- A - Endométrio proliferativo.
- B - Endométrio secretor.
- C - Endométrio decidualizado.
- D - Câncer de endométrio.

QUESTÃO | A imagem a seguir corresponde à:

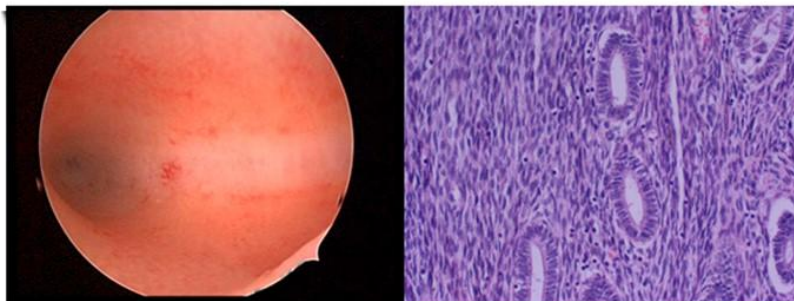
5



- A - Gestação inicial.
- B - Adenomiose.**
- C - Mioma degenerado.
- D - Doença trofoblástica gestacional.

QUESTÃO | Ao avaliar as imagens a seguir, pode-se afirmar que esse endométrio corresponde a:

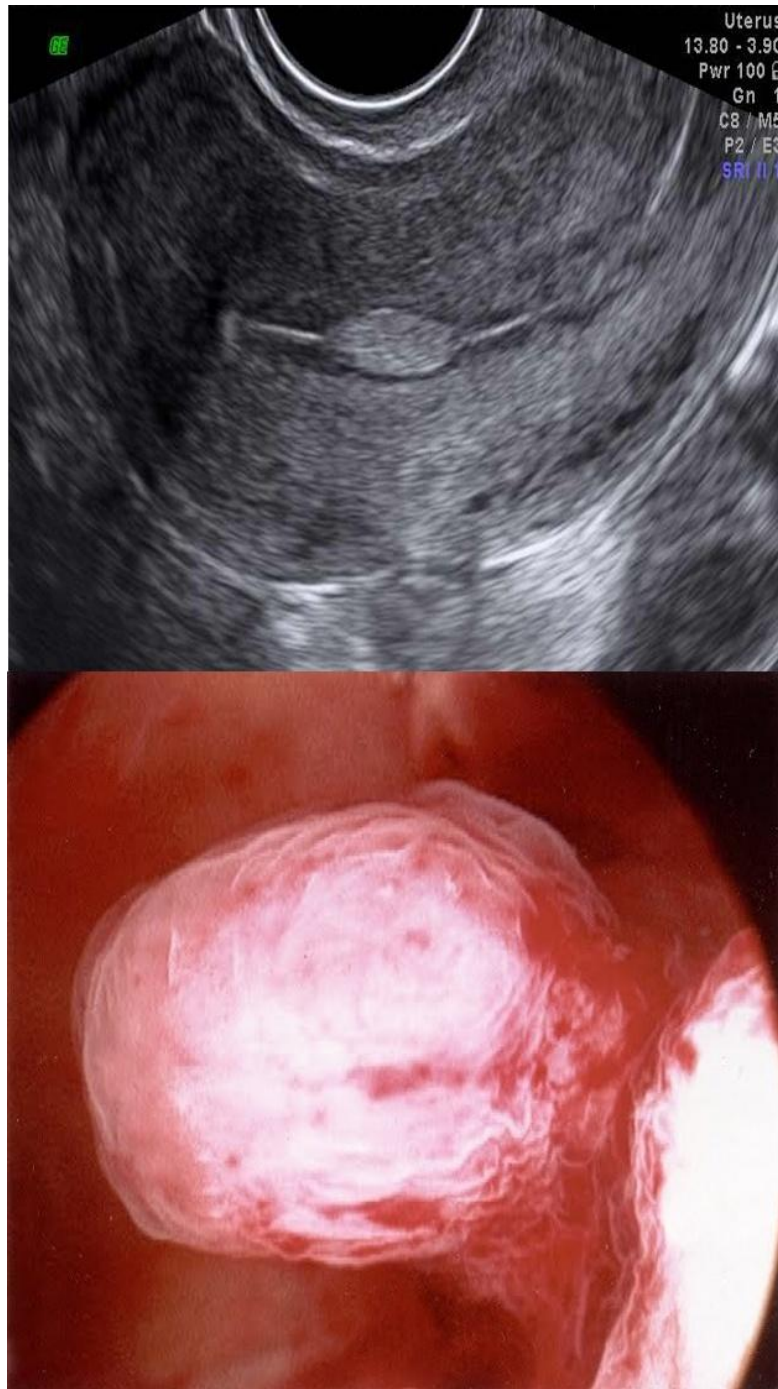
6



- A - Endométrio proliferativo.
- B - Endométrio secretor.
- C - Hiperplasia endometrial.
- D - Endométrio atrófico.

QUESTÃO 7 Paciente de 63 anos de idade, assintomática, realizou USG e HSC diagnóstica cujas imagens estão demonstradas a seguir.

7



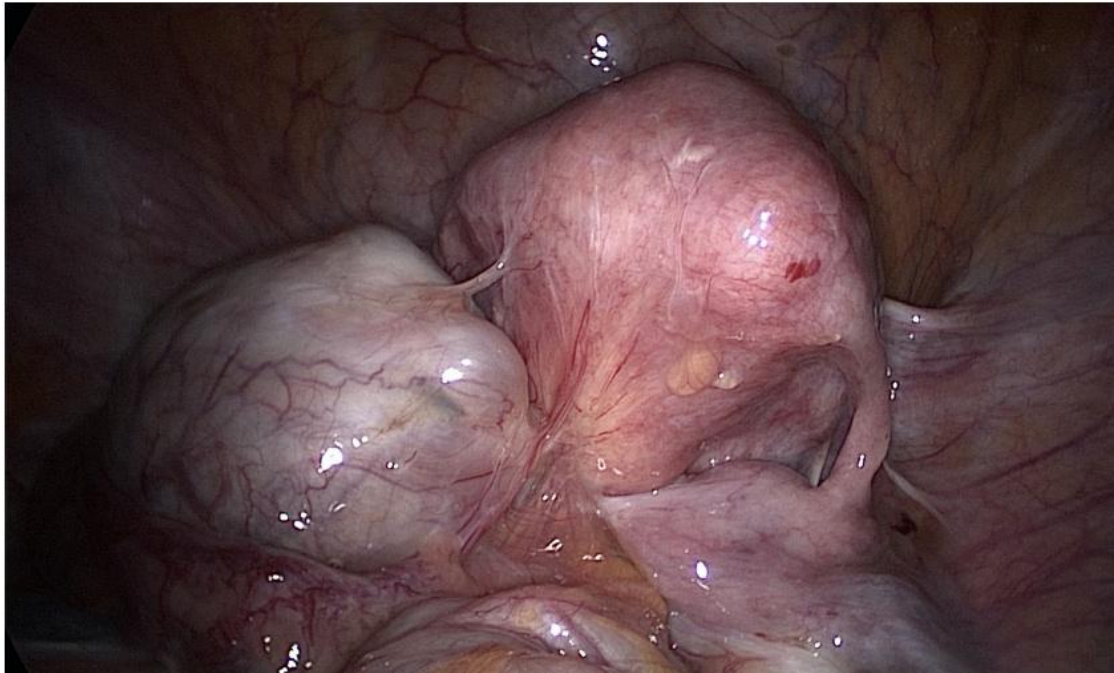
Qual deve ser a conduta nesse caso?

- A - Biópsia de endométrio. Caso o pólipó seja benigno, apenas observar.
- B - Não realizar mais nada, pois os pólipos na pós-menopausa nunca malignizam.
- C - Realizar HSC operatória.
- D - Controle por USG e HSC com BE de seis em seis meses.

QUESTÃO

8

Considerando a imagem, qual é a classificação da endometriose em questão, segundo a ASRM (American Society for Reproductive Medicine) e porquê?



A - III (Moderada) – cisto anexial esquerdo > 3 cm e aderência densa em tuba uterina direita.

B - IV (Severa) – endometriose retrocervical, septo retovaginal e retossigmoide > 3 cm.

C - IV (Severa) – bloqueio completo de fundo de saco posterior, cisto anexial esquerdo > 3 cm e aderência densa em tuba uterina direita.

D - III (Moderada) – bloqueio completo de fundo de saco posterior.

QUESTÃO | O que está representado na imagem a seguir?

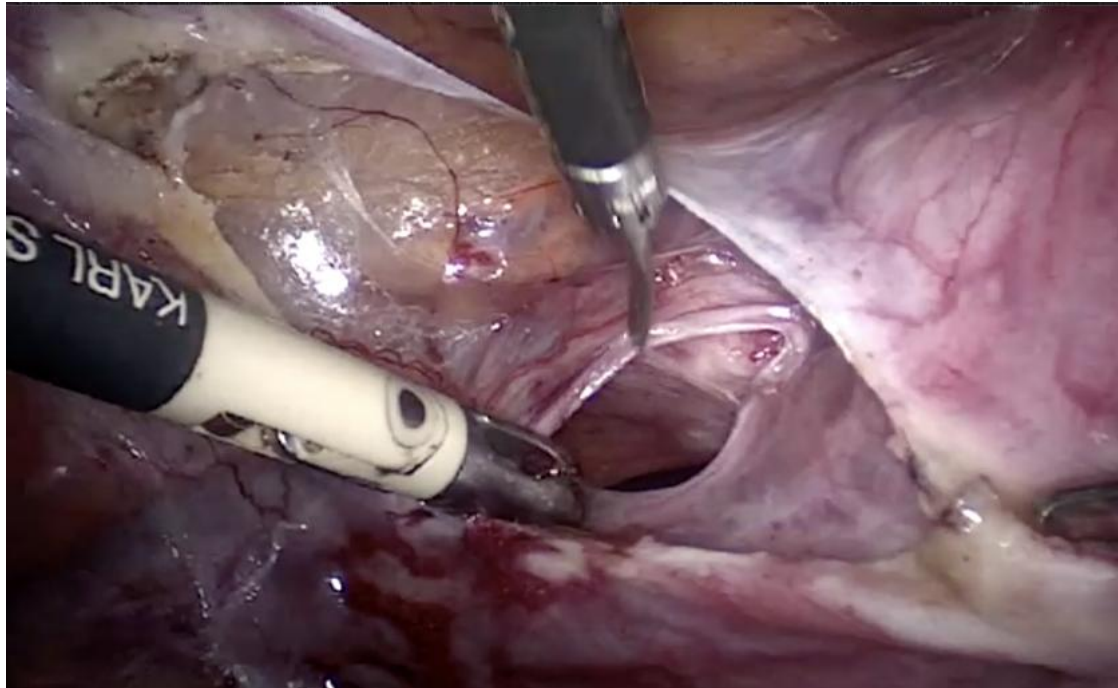
9



- A - Lesão intestinal após a primeira punção.
- B - Punção pré-peritoneal.
- C - Lesão vesical.
- D - Primeira punção realizada com trocater óptico.**

QUESTÃO | Normalmente, o que se obtém com esse passo da histerectomia?

10



- A - Lateralização da artéria uterina, facilitando sua ligadura.
- B - Facilitação do desenvolvimento do *flap* vesical.
- C - Lateralização do ureter e medianização da artéria uterina.
- D - Criação do espaço pararretal.

QUESTÃO **ANULADA**

11

O vídeo a seguir mostra uma das possíveis técnicas cirúrgicas para retirada de peças em cirurgia minimamente invasiva.

Qual é o nome correto dessa técnica?

- A - Morcelamento sob técnica de Lash.
- B - Morcelamento em cunha.
- C - Morcelamento sob técnica de hemissecção.
- D - Morcelamento sob técnica de secção em espiral.

QUESTÃO **ANULADA**

12

No que consiste a técnica realizada no vídeo?

- A - Diminuição do diâmetro anteroposterior e transversal do útero.
- B - Enucleação do útero, deixando-o em formato mais oval.
- C - Secção do útero em fragmentos menores.
- D - Esvaziamento e redução do útero, por meio de incisões.

QUESTÃO **ANULADA**

13

Pensando em garantir uma boa sutura laparoscópica, qual conceito faz com que o cirurgião se aproxime do chamado “ponto perfeito”, que foi utilizado na sutura demonstrada no vídeo?

- A - A busca pelo paralelismo entre o porta-agulha e a linha da incisão.
- B - A busca pelo perpendicularismo entre a agulha e o porta-agulha.
- C - A entrada da agulha no tecido em um ângulo o mais próximo possível de 45 graus.
- D - A sutura da cúpula em dois planos (mucosa e seromuscular).

QUESTÃO **ANULADA**

14

Analise o vídeo a seguir, que mostra a técnica cirúrgica para a abordagem conservadora dos cistos anexiais, mais especificamente no caso do endometrioma ovariano.

Qual é o nome correto da técnica mostrada no vídeo?

- A - *Stripping*.
- B - *Slicing*.
- C - *Drilling*.
- D - Tração e contração.

QUESTÃO **ANULADA**

15

Pensando no desejo reprodutivo da paciente e na busca pela menor agressão possível à reserva ovariana, assinale a alternativa que aponta uma medida a ser tomada durante o procedimento cirúrgico no vídeo.

- A - Mínimo uso de energia durante a dissecação do cisto.
- B - Sutura sistemática do ovário.
- C - Suspensão do ovário.
- D - Uso da energia bipolar na hemostasia rigorosa do ovário.

QUESTÃO **ANULADA**

16

Avalie o vídeo a seguir, que mostra uma dissecação retroperitoneal durante uma cirurgia oncológica.

Qual o espaço retroperitoneal dissecado que aparece com contorno pontilhado ao final do vídeo?

- A - Espaço pararretal de Latzko.
- B - Espaço pararretal de Okabayashi.
- C - Espaço paravesical medial.
- D - Espaço paravesical lateral.

QUESTÃO **ANULADA**

17

Qual estrutura anatômica, identificada no vídeo na cor verde, é tracionada, auxiliando a dissecação do espaço retroperitoneal em questão?

- A - Infundíbulo pélvico.
- B - Nervo hipogástrico.
- C - Ureter.
- D - Nervo obturador.

QUESTÃO **ANULADA**

18

Analise o vídeo a seguir, que mostra uma complicação durante uma cirurgia laparoscópica para tratamento de endometriose de compartimento posterior, mais especificamente em ligamentos uterossacos.

Qual é a energia utilizada na pinça central na cirurgia?

- A - Energia ultrassônica.
- B - Energia monopolar.
- C - Energia bipolar avançada.
- D - Energia bipolar.

QUESTÃO | **ANULADA**

19

É a conduta correta para resolução da complicação mostrada no vídeo:

- A - Sutura da solução de continuidade, invaginando a região com dano térmico.
- B - Ressecção discoide da área lesada.
- C - Ressecção segmentar da área lesada.
- D - Ostomia protetora para posterior reconstrução intestinal.

QUESTÃO

20

Paciente com 65 anos de idade, usuária de tamoxifeno, apresentou três episódios de sangramento pós-menopáusico no último semestre. Ela traz à consulta ecografia transvaginal que descreve o endométrio heterogêneo, espessura endometrial de 1 cm. Submetida à histeroscopia com achado na figura a seguir.

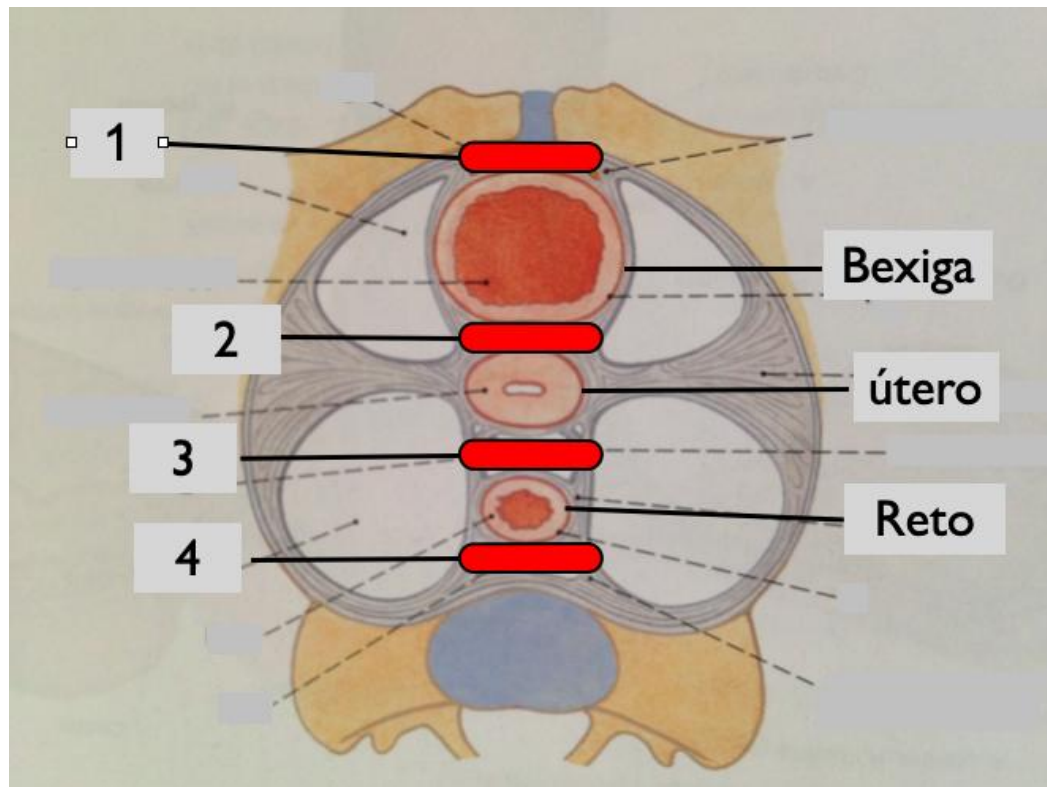


Qual é o diagnóstico provável?

- A - Atrofia cística.
- B - Pólipo endometrial.
- C - Câncer de endométrio.
- D - Metaplasia óssea.

QUESTÃO 21 | Relacione os espaços avasculares da linha média da pelve feminina que aparecem na imagem com as devidas cirurgias aos quais o desenvolvimento desses espaços são tempo obrigatório:

21



A - 1. espaço vesicovaginal - cirurgia de Burch / 2. espaço de Retzius - histerectomia / 3. espaço pré-sacral - endometriose profunda / 4. espaço retovaginal - retossigmoidectomia.

B - 1. espaço pré-sacral - histerectomia / 2. espaço vesicovaginal - endometriose profunda / 3. espaço de Retzius - cirurgia de Burch / 4. espaço retovaginal - retossigmoidectomia.

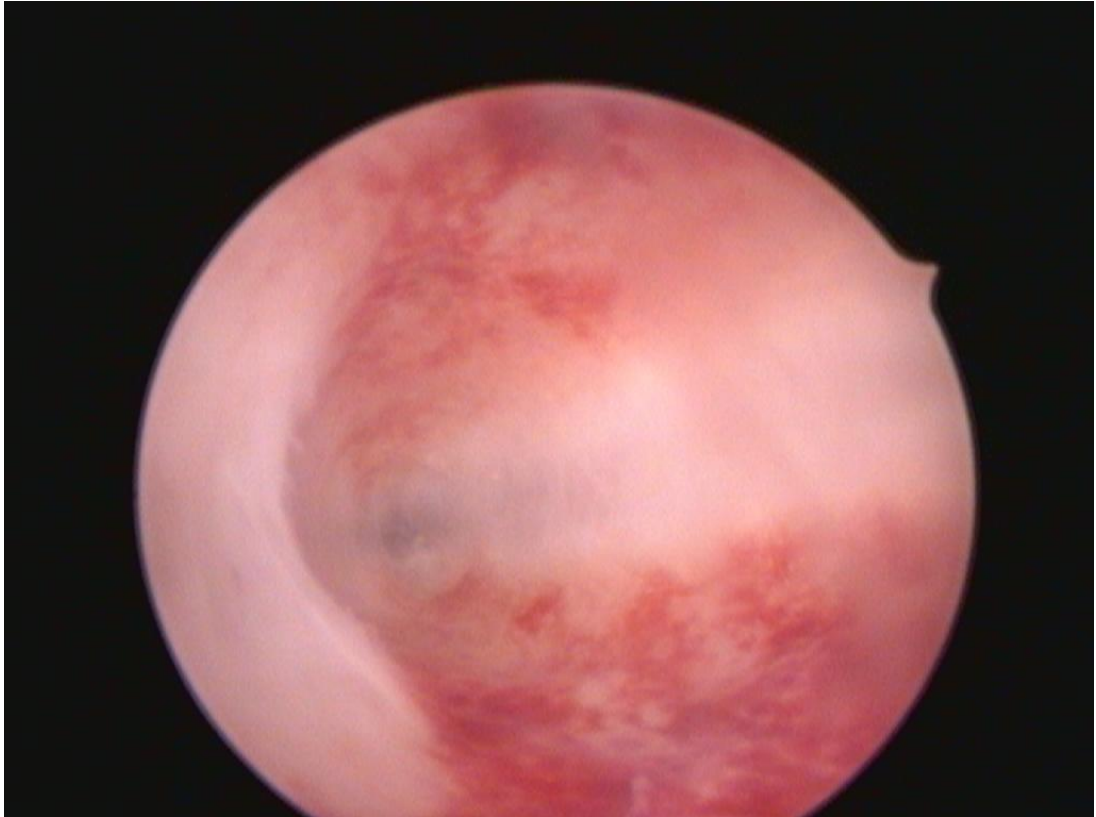
C - 1. espaço de Retzius - cirurgia de Burch / 2. espaço vesicovaginal - histerectomia / 3. espaço retovaginal - endometriose profunda / 4. espaço pré-sacral - retossigmoidectomia.

D - 1. espaço retovaginal - endometriose profunda / 2. espaço pré-sacral - retossigmoidectomia / 3. espaço de Retzius - histerectomia / 4. espaço retovaginal - cirurgia de Burch.

QUESTÃO

2
2

Paciente de 28 anos de idade, infertilidade primária, refere sangramento intermenstrual há oito meses. Ecografia transvaginal sem alterações. Submetida a procedimento histeroscópico com o achado a seguir.

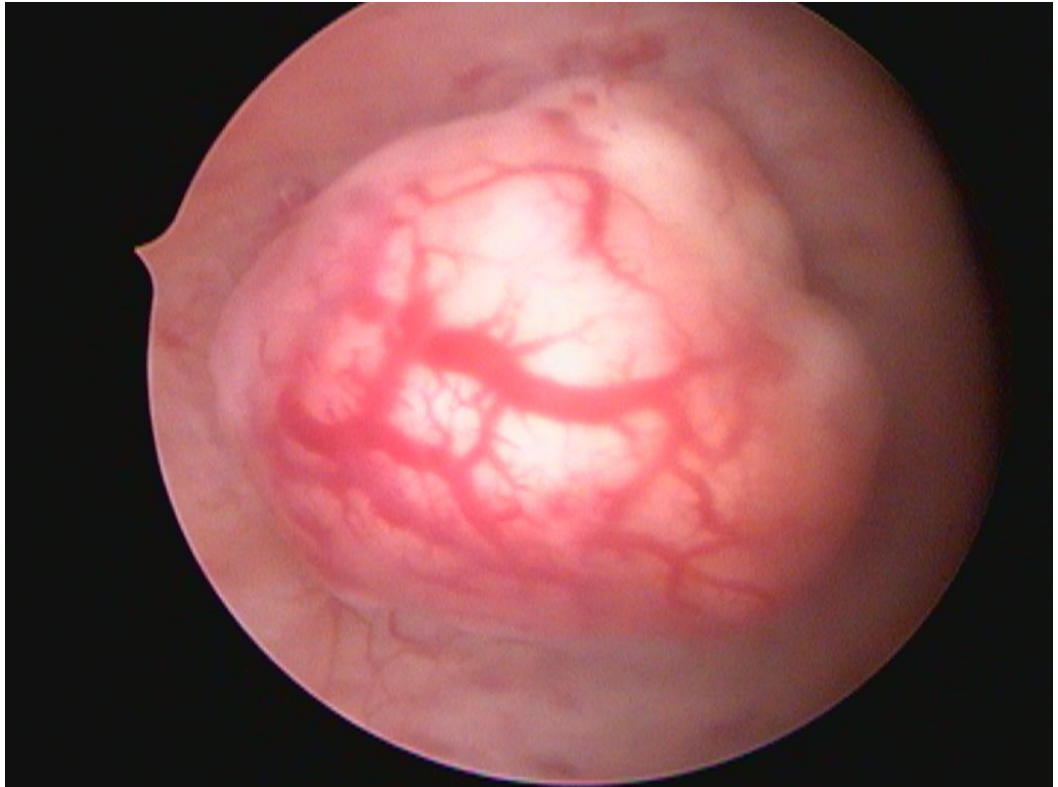


Qual é o diagnóstico provável?

- A - Câncer de endométrio.
- B - Atrofia.
- C - Ação de gestágenos.
- D - Endometrite.

QUESTÃO Paciente com 37 anos de idade e desejo gestacional vem encaminhada por sangramento uterino anormal para tratamento cirúrgico e traz uma histeroscopia diagnóstica com a imagem a seguir.

23



Qual é a conduta indicada?

- A - Expectante por um ano.
- B - Miomectomia histeroscópica.**
- C - Histerectomia.
- D - Embolização do mioma.

QUESTÃO **ANULADA**

24

Os destaques dessa imagem se relacionam com áreas de risco mais frequentes de lesão durante a cirurgias laparoscópicas da seguinte estrutura:

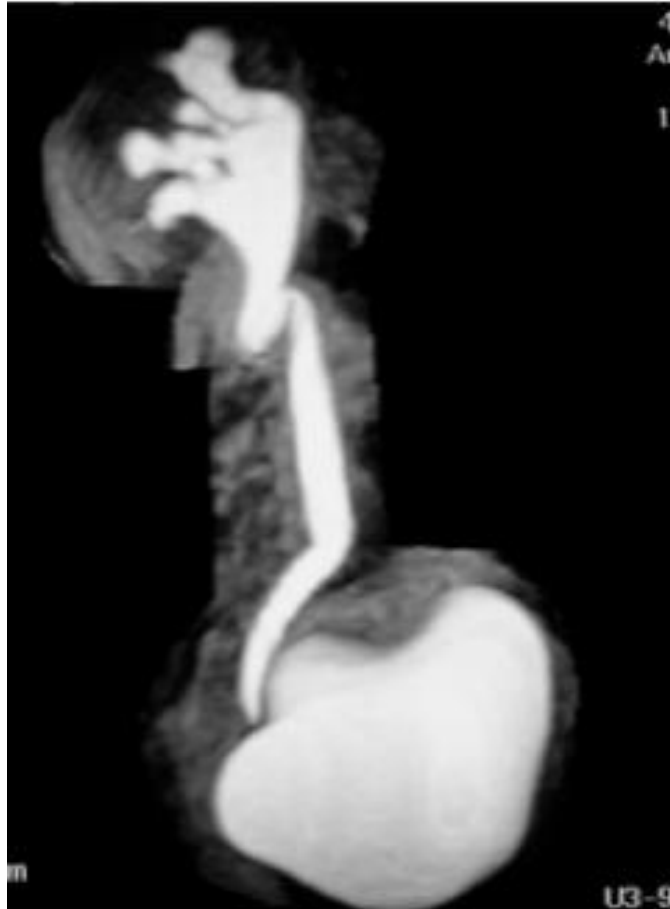


- A - Artéria.
- B - Nervo.
- C - Ureter.
- D - Veia.

QUESTÃO

25

Paciente de 33 anos de idade, nuligesta, em uso de anticoncepcional oral combinado desde a adolescência, parou o anticoncepcional para tentar engravidar há um ano. Refere dor pélvica acíclica leve e cíclica moderada. Ao realizar os exames gerais, foi diagnosticado hidronefrose à esquerda.

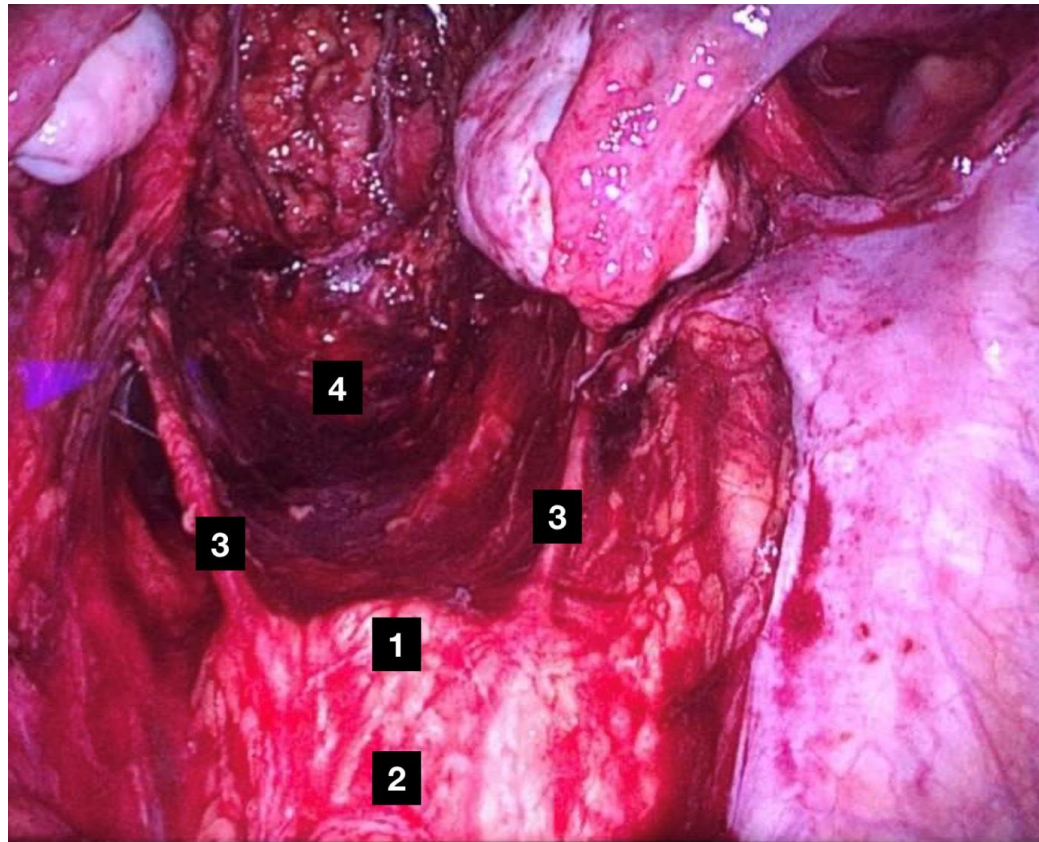


Diante dessa situação, assinale a alternativa que contém, respectivamente o exame, a alteração e a patologia.

- A - Urografia excretora, estenose ureteral, endometriose.
- B - Ultrassom com preparo intestinal, litíase renal, hiperuricemia.
- C - Ressonância magnética, invasão tumoral do ureter, câncer de colo.
- D - Tomografia computadorizada, má formação ureteral, uso de droga teratogênica na gestação.

QUESTÃO | Relacione corretamente as seguintes estruturas apontadas na imagem.

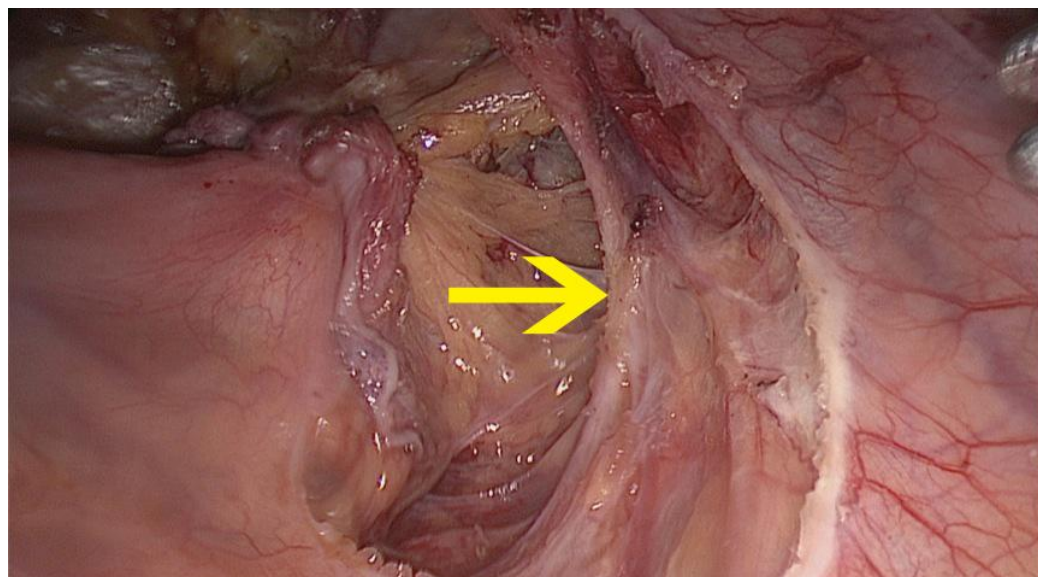
26



- A - 1. veia cava; 2. artéria aorta; 3. ligamento uterossacro; 4. fáscia endossacral.
- B - 1. promontório; 2. veia cava; 3. nervo hipogástrico; 4. retossigmoide.
- C** - 1. promontório; 2. plexo hipogástrico superior; 3. nervo hipogástrico, 4. fáscia pressacral.
- D - 1. sacro; 2. plexo hipogástrico superior; 3. ligamento uterossacro; 4. fáscia endossacral.

QUESTÃO | Qual estrutura pode ser identificada na imagem a seguir?

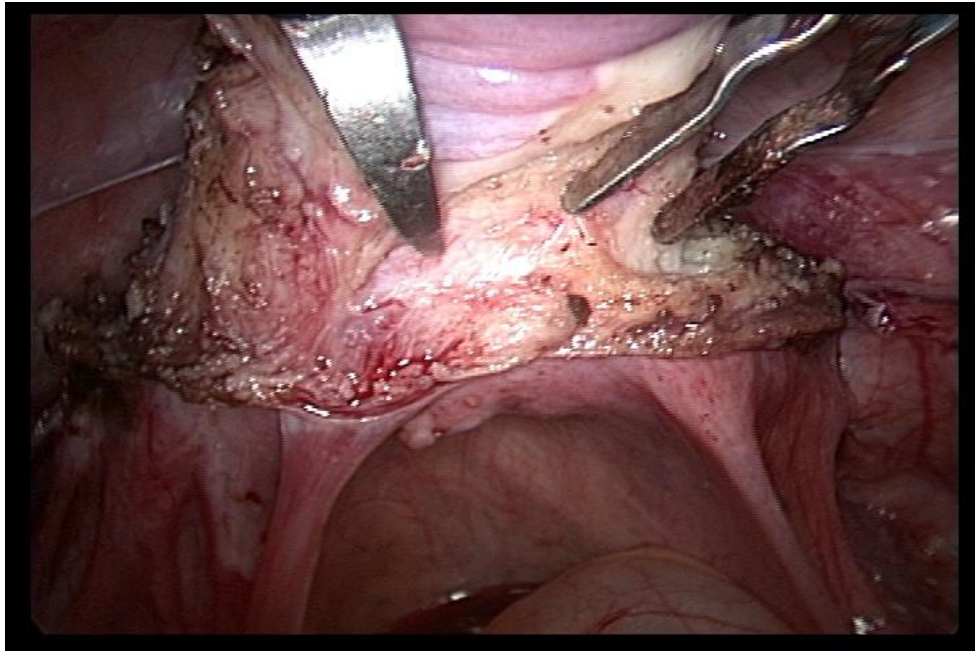
27



- A - Nervo hipogástrico.
- B - Nervo obturador.
- C - Nervo lombossacral.
- D - Nervo esplâncnico pélvico.

QUESTÃO Na imagem a seguir, é possível visualizar a realização de uma histerectomia total laparoscópica seguindo a técnica

28



A - extrafascial, não sendo necessária a fixação dos ligamentos uterossacros e paramétrios devido à preservação do anel pericervical.

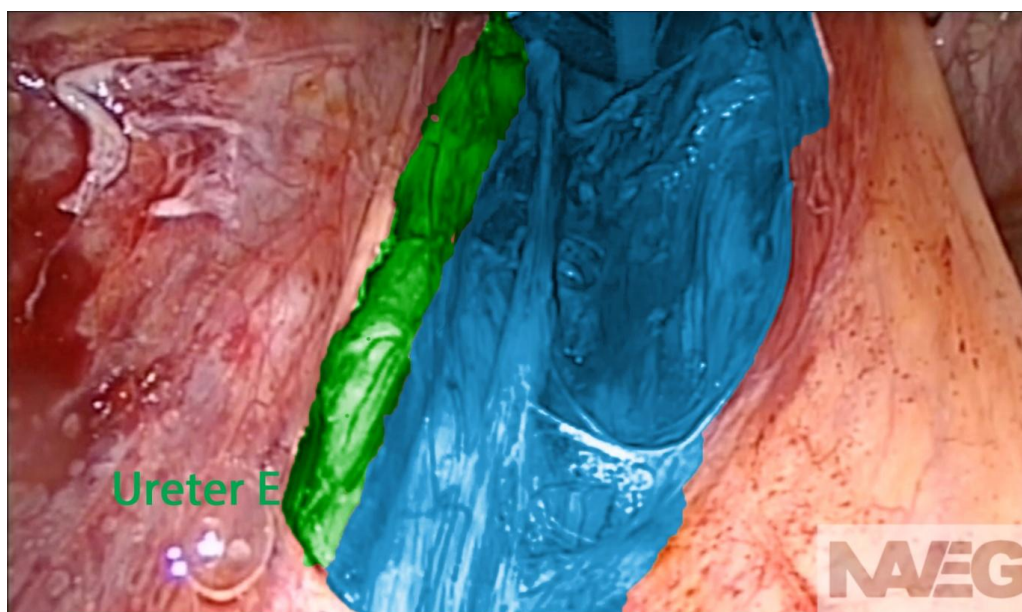
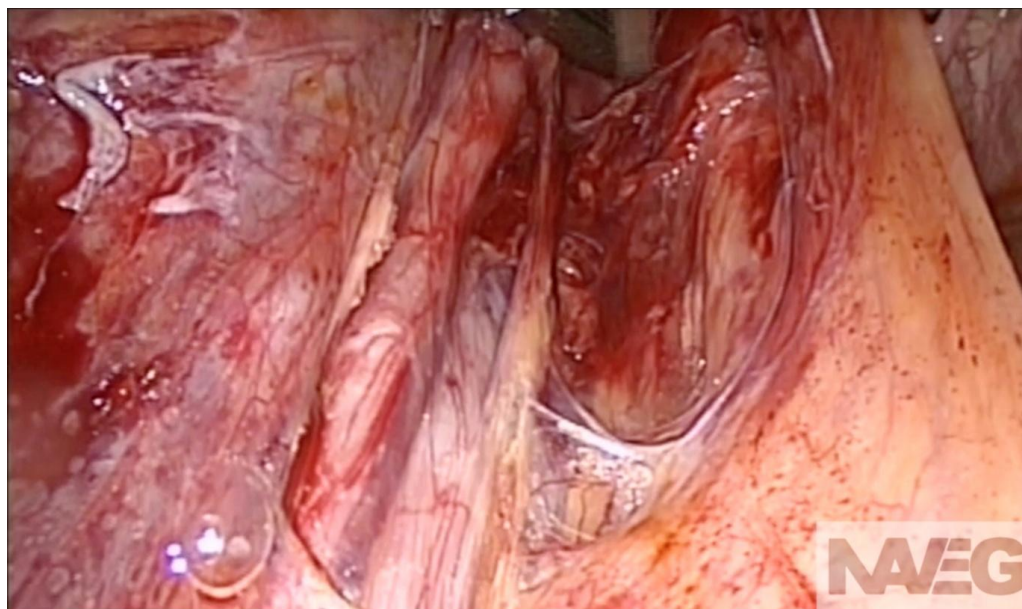
B - intrafascial, não sendo necessária a fixação dos ligamentos uterossacros e paramétrios devido à preservação do anel pericervical.

C - extrafascial, devendo ser realizada a fixação dos ligamentos uterossacros e paramétrios.

D - intrafascial, devendo ser realizada a fixação dos ligamentos uterossacros e paramétrios.

QUESTÃO Na imagem a seguir, identifica-se, em azul, o

29



- A - espaço de Latzko.
- B - espaço de Yabuki.
- C - espaço de Okabayashi.
- D - espaço paravesical.

QUESTÃO

30

Paciente com 36 anos de idade, encaminhada ao ambulatório de histeroscopia, chega a consulta em abril referindo abortamento espontâneo em fevereiro do mesmo ano. Foi submetida a duas curetagens pós-aborto, porém traz ecografia mostrando conteúdo endometrial hiperecogênico compatível com restos ovulares. Relata desejo gestacional. Assintomática, com BHCG negativo e tipagem sanguínea positiva. Submetida à histeroscopia diagnóstica com a imagem a seguir.



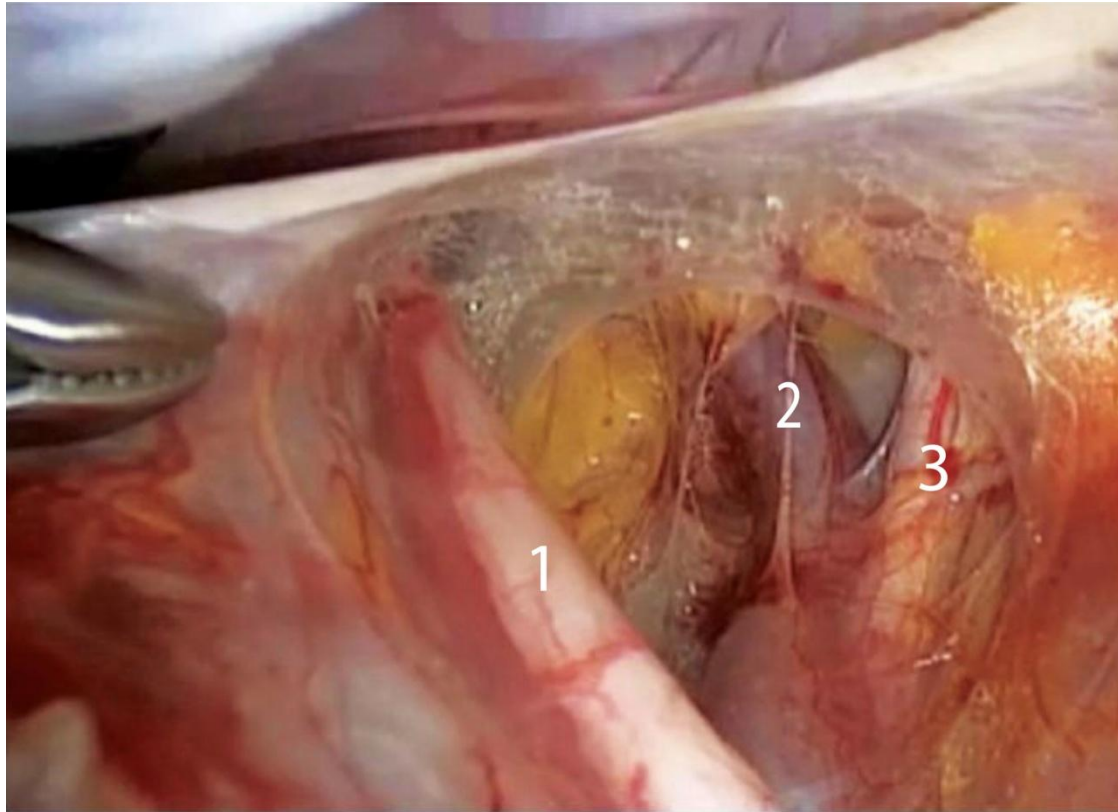
Qual é a conduta a seguir?

- A - Anticoncepcional por 12 meses.
- B - Nova curetagem uterina.
- C - Histeroscopia cirúrgica com uso de energia sempre, pois a hemostasia é difícil nos casos de restos ovulares.
- D - Histeroscopia cirúrgica, preferencialmente sem uso de energia.

QUESTÃO

Durante uma miomectomia laparoscópica, optou-se pela realização de ligadura temporária das artérias uterinas.

31

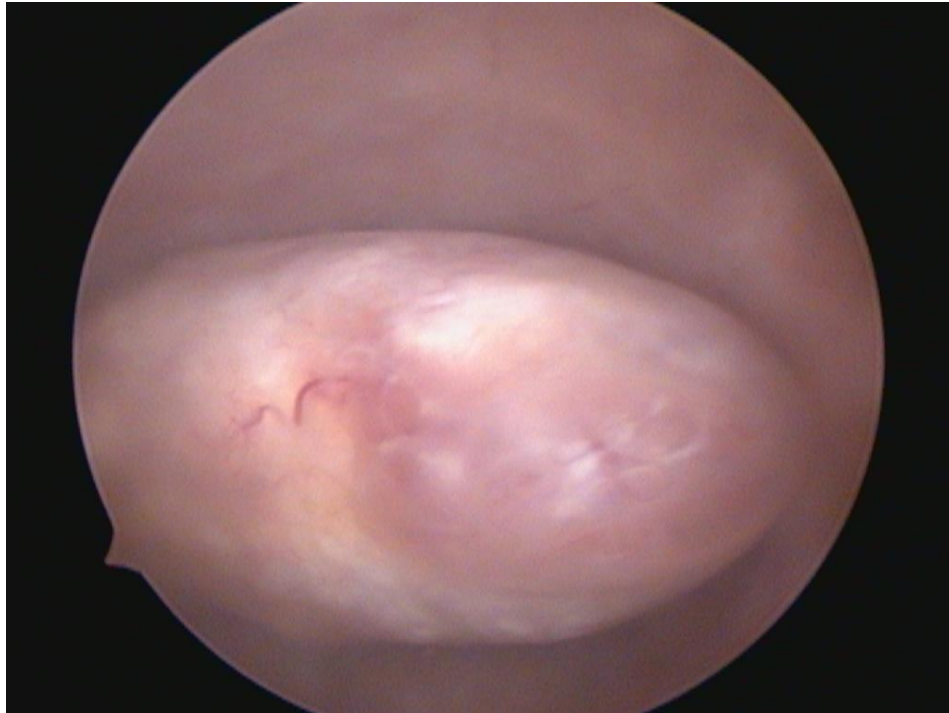


Os marcos anatômicos a serem seguidos são:

- A - 1. ureter direito; 2. artéria umbilical obliterada; 3. artéria uterina.
- B - 1. artéria ilíaca interna direita; 2. artéria vesical superior; 3. artéria uterina.
- C - 1. artéria ilíaca interna; 2. artéria uterina; 3. artéria epigástrica superior.
- D - 1. ureter direito; 2. artéria uterina; 3. artéria umbilical obliterada.

QUESTÃO | Paciente com sangramento pós-menopáusico apresenta a imagem histeroscópica a seguir.

32

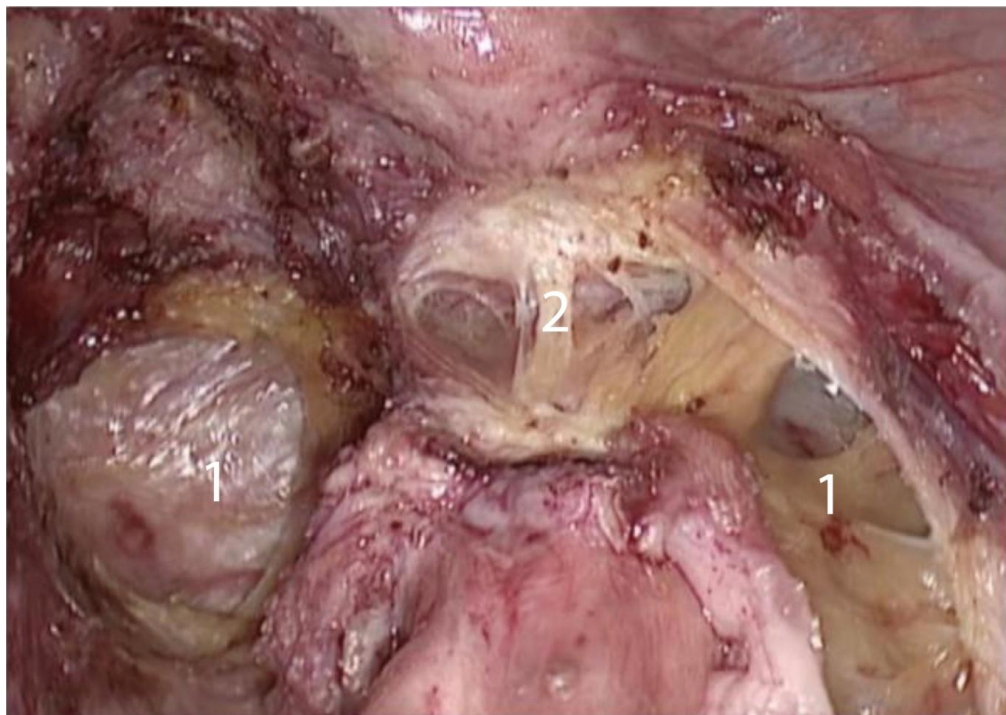


Qual é a conduta a seguir?

- A - Biópsia dirigida da projeção polipoide e acompanhamento ecográfico posterior.
- B - Uso de estrogênio isolado para cessar o sangramento.
- C - Polipectomia histeroscópica.
- D - Apenas acompanhamento ecográfico posterior.

QUESTÃO Durante a abordagem da endometriose intestinal, devem ser abordados os seguintes espaços:

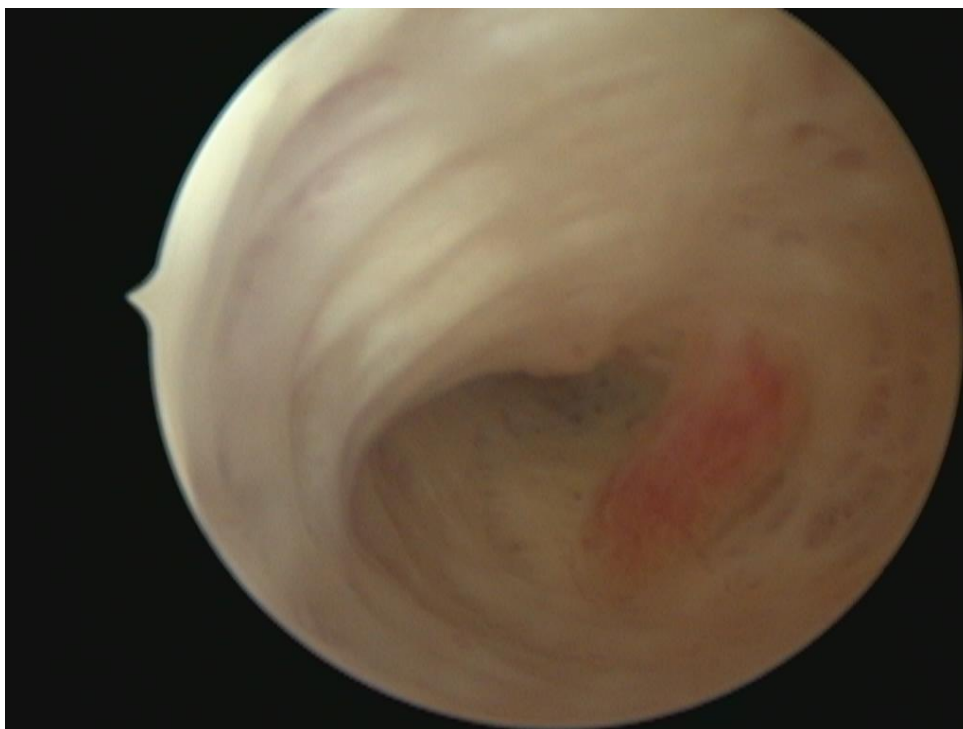
33



- A - Pararretal e retovaginal.
- B - Pararretal e pressacral.
- C - Retrorretal e retovaginal.
- D - Retrorretal e pararretal.

QUESTÃO | A imagem histeroscópica a seguir corresponde a:

34

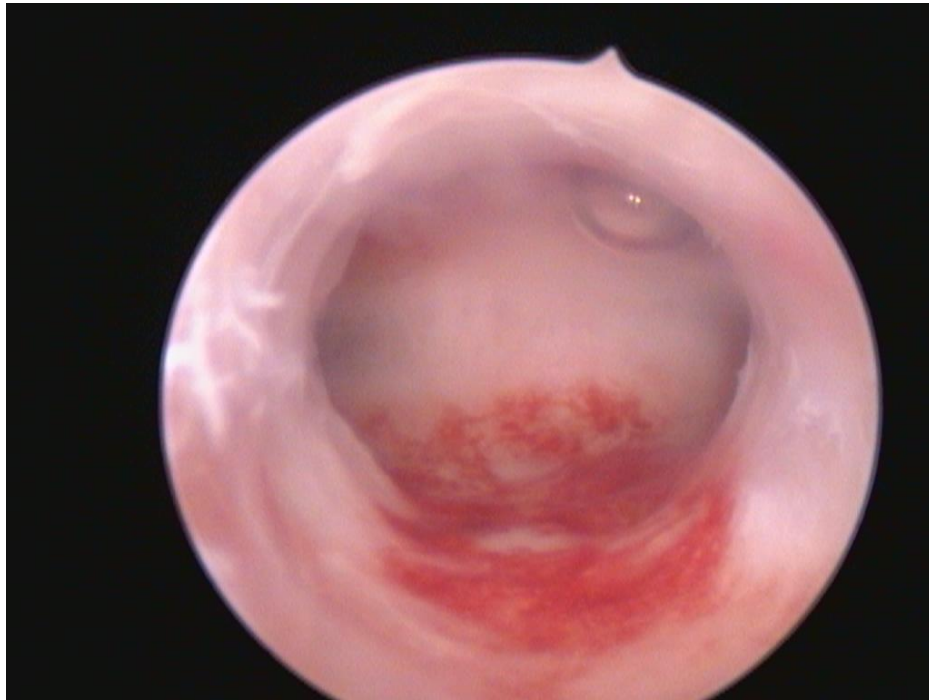


- A - Óstio tubário direito.
- B - Óstio tubário esquerdo.
- C - Pólipo endocervical.
- D - Pólipo endometrial.

QUESTÃO

35

Paciente de 49 anos de idade, com sangramento uterino anormal sem resposta ao tratamento clínico hormonal, prole completa. Útero de tamanho usual e sem alterações morfológicas na ultrassonografia. Submetida à histeroscopia com o achado da imagem a seguir.



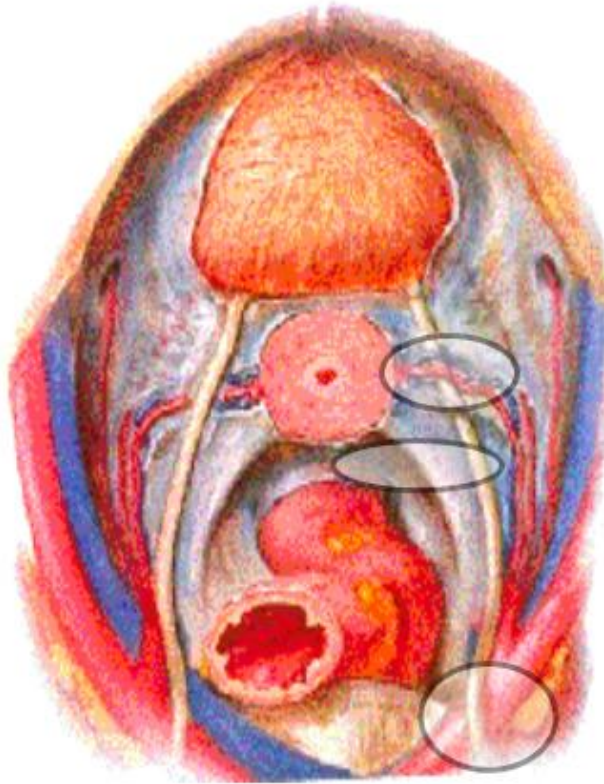
Qual é o tratamento adequado?

- A - Histerectomia.
- B - Progestogênio isolado.
- C - DIU hormonal.
- D - Doxíciclina e ceftriaxone.

QUESTÃO **ANULADA**

36

Ao se iniciar a histeroscopia ambulatorial, foi identificada a seguinte lesão em região ístmica. Logo, é possível afirmar:



- A - A paciente não tem doença maligna intracavitária.
- B - Trata-se de pólio endocervical fibroso.
- C - Trata-se de mioma submucoso nível 1.
- D - Trata-se de um pólio endometrial em parede anterior.

QUESTÃO 37 Em uma paciente com sangramento uterino anormal, a visão histeroscópica é sugestiva de:

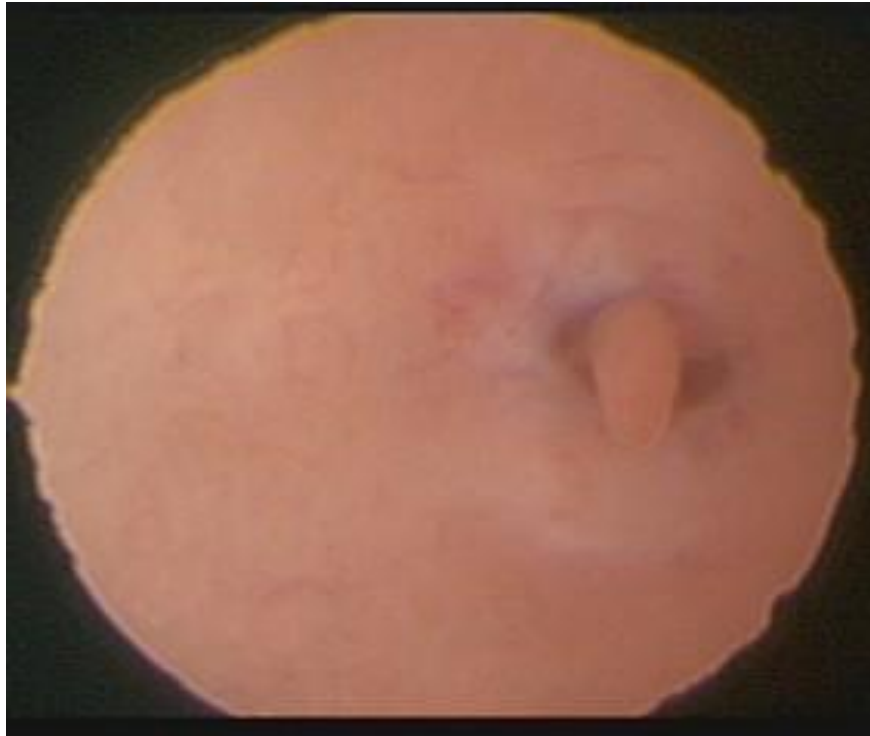
37



- A - Pólipo endocervical.
- B - Retenção de produto da concepção.
- C - Mioma submucoso.
- D - Restos embrionários.

QUESTÃO | Analise a imagem a seguir.

38

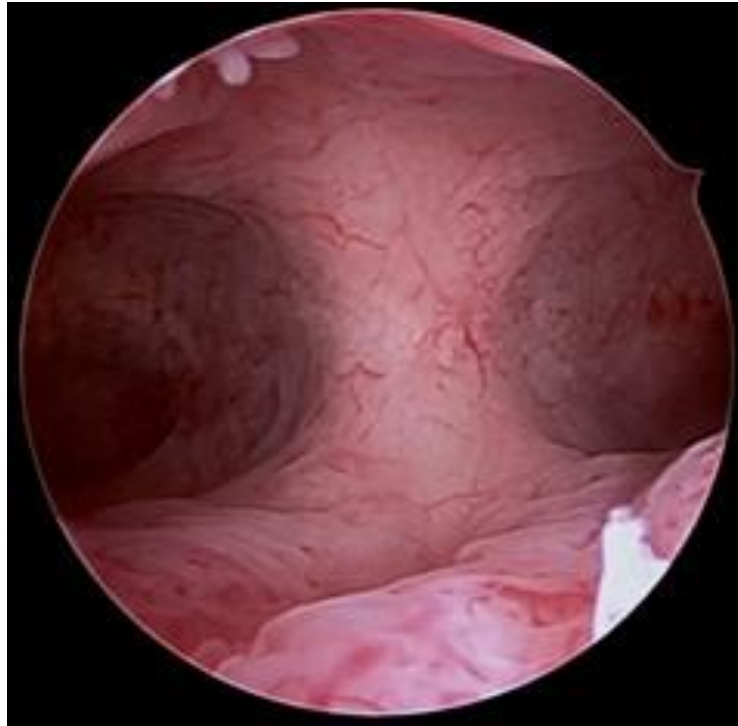


Qual é a suspeita diagnóstica?

- A - Retenção de produto da concepção.
- B - Pólipo em óstio tubário esquerdo.
- C - Mioma submucoso com pequeno componente intramural.
- D - Corpo estranho na cavidade uterina.

QUESTÃO | O que se pode afirmar a respeito desse achado histeroscópico?

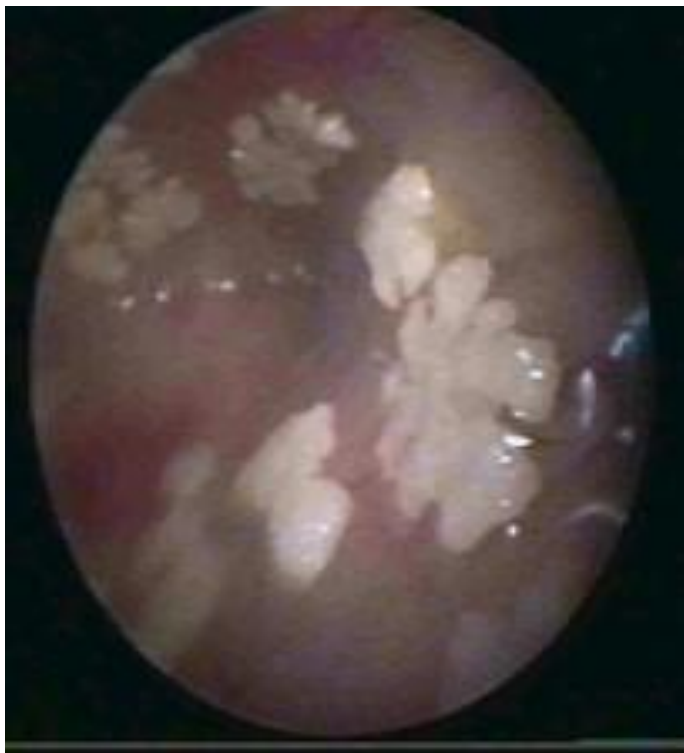
39



- A - É provável septo uterino, o correto será realizar exame de imagem para avaliar a parte externa do útero.
- B - É provável útero arqueado e não tem indicação cirúrgica se a paciente não deseja gravidez.
- C - É provável útero bicornio, apenas indicaria intervenção cirúrgica após dois abortamentos.
- D - É provável mioma intramural com pequeno componente submucoso com possível miomectomia histeroscópica em dois tempos.

QUESTÃO | O achado histeroscópico é de:

40



- A - Fio de sutura.
- B - Sinéquias fibrosas.
- C - Miomas submucosos.
- D - Metaplasia óssea.**

GABARITO DA PROVA

Questão	Gabarito
1	C
2	D
3	A
4	C
5	B
6	A
7	C
8	C
9	D
10	C
11	ANULADA
12	ANULADA
13	ANULADA
14	ANULADA
15	ANULADA
16	ANULADA
17	ANULADA
18	ANULADA
19	ANULADA
20	C
21	C
22	D
23	B
24	ANULADA
25	A
26	C
27	A
28	B
29	C
30	D
31	D
32	C
33	A
34	C

CONCURSO PARA OBTENÇÃO DE CERTIFICADO DE ATUAÇÃO NA
ÁREA DE **ENDOSCOPIA GINECOLÓGICA** - PROVA TEÓRICO-PRÁTICA

35	D
36	ANULADA
37	A
38	B
39	A
40	D