

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
FACULDADE DE MEDICINA/HOSPITAL DAS CLÍNICAS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA – COREME**

**PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
MÉDICA 2014 – EDITAL N. 001/2013**

CRITÉRIOS DA AVALIAÇÃO DE HABILIDADES E COMPETÊNCIAS

O Centro de Seleção da Universidade Federal de Goiás coloca à disposição os Critérios da Avaliação de Habilidades e Competências da prova prática de Acesso Direto e Pré-Requisito do Processo Seletivo para Residência Médica – 2014.

MASTOLOGIA

Questão 01 _____

Sim, o laudo do Bi-RADS é dado para cada mama em separado. Esse deverá identificar a mama quanto ao lado, descrever a localização topográfica e as alterações mamográficas visibilizadas.

(1,5 ponto)

Questão 02 _____

O léxico Bi-RADS 0 indica que a avaliação mamográfica foi inconclusiva e é necessário avaliação adicional com outro método de imagem. Exemplo: Ultrassonografia da Mama, Ressonância Magnética das Mamas ou Tomossíntese Mamária.

(1,5 ponto)

Questão 03 _____

A categoria do BiRADS da lesão mamográfica projetada é 5. Justifica-se essa interpretação devido a lesão ter densidade maior que o tecido adjacente, margens espiculadas, não circunscritas e com presença de microcalcificações irregulares com pleomorfismo no interior da massa.

(1,5 ponto)

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
FACULDADE DE MEDICINA/HOSPITAL DAS CLÍNICAS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA – COREME**

Questão 04

A paciente necessita de ter diagnóstico para estabelecer a conduta terapêutica. Logo, deve-se solicitar exame de avaliação histológica, punção biópsia por agulha grossa e Estudo Imuno-Histoquímico. A biópsia incisional ou a excisional podem ser feitas, porém não são as mais indicadas, porque retardam a quimioterapia neoadjuvante, implantam células no trajeto da abordagem cirúrgica e alteram o estadiamento clínico.

(1,5 ponto)

Questão 05

A conduta inicial mais adequada é quimioterapia neoadjuvante, porque a paciente possui axila comprometida N2.

(1,5 ponto)

Questão 06

Carcinoma Mamário.

(1,0 ponto)

Questão 07

Deve-se colher a secreção ductal para avaliação citológica, solicitar ultrassonografia para caracterizar a lesão. Caso essa seja sólida e de característica suspeita indica -se mamografia e punção por agulha grossa com a finalidade de avaliar a mama oposta e a histologia do nódulo respectivamente para posteriormente estabelecer a conduta. Se o nódulo for cístico pode-se puncioná -lo e avaliar as características do líquido, se este for sanguinolento solicitar citologia do mesmo. Em se tratando de nódulo sólido com características ultrassonográfias de benignidade deve-se puncioná-lo por agulha fina. Confirmando benignidade tanto na citologia da punção e na citologia da secreção ductal deve-se discutir com a paciente a possibilidade de realizar exérese da lesão e microductectomia, se não houver prole definida ou exérese dos ductos principais se ela não for mais amamentar e a descarga papilar a incomode. Pode-se também realizar seguimento clínico da lesão.

(1,5 ponto)