

QUESTÕES PROVA DISCURSIVA

TEMA 2018

1) Paciente de 40 anos submetida à adenomastectomia bilateral com reconstrução imediata. Três semanas após procedimento queixa-se de dor abaixo da mama esquerda.



Baseado na história e na foto acima, responda:

a) Qual a hipótese diagnóstica ?

- b) Quais exames de imagem você solicitaria para elucidar o diagnóstico ?
- c) Qual o tratamento ?

2) Paciente submetida à mastectomia direita + biópsia de linfonodo sentinela + reconstrução imediata com prótese retromuscular + mamoplastia (simetrização) contralateral. Realizou radioterapia no lado direito. Queixa de endurecimento de mama direita e assimetria. Exame clínico revela à inspeção assimetria e alteração da forma; à palpação mama encontra-se endurecida. Nega dor.



- a) Baseado no exame clínico qual a hipótese diagnóstica?
- b) Você solicitaria exames complementares? Se sim, qual / quais e porquê?
- c) Quais as possíveis etiologias?
- d) Qual a conduta já que a paciente deseja corrigir os problemas?
(Pele e tecido celular subcutâneo não se encontram delgados)

3) Qual a principal irrigação do complexo aréolo papilar da foto abaixo?



4) Você realizou uma cirurgia conservadora em uma paciente de 76 anos, hígida, cujo anátomo-patológico evidenciou carcinoma de tipo não especial, grau 2, pT1(1,6cm)N0(Is). Imuno-histoquímico sugerindo perfil Luminal (receptores hormonais positivos, HER-2 negativo). Filho da paciente é médico e questiona sobre a necessidade de radioterapia complementar.

Baseado nos resultados de estudos publicados sobre esta questão (não realização de radioterapia em idosas), explique o que você sabe sobre risco de recidiva local, sobrevida global, índice de mastectomias e necessidade de tratamento sistêmico.

5) Paciente com 24 anos, G1P0 com IG = 24 semanas.

- Sem patologias de base e sem antecedentes mamários
- Refere aumento do volume das mamas e dor desde o início da gestação, principalmente à esquerda, com piora acentuada nas duas últimas semanas.



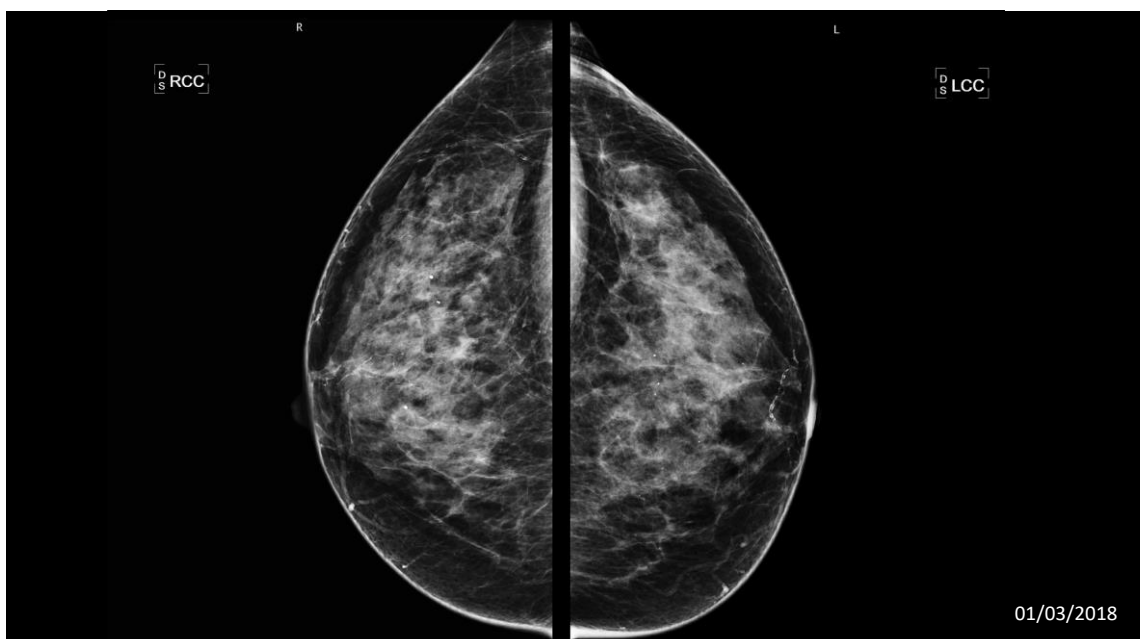
- US mamário: ausência de lesões sólidas ou císticas
- Biópsia incisional: hipertrofia e hiperplasia dos lóbulos, com ácinos de aspecto secretor e extensa proeminência vascular capilar do estroma com hiperplasia ductal típica associada.

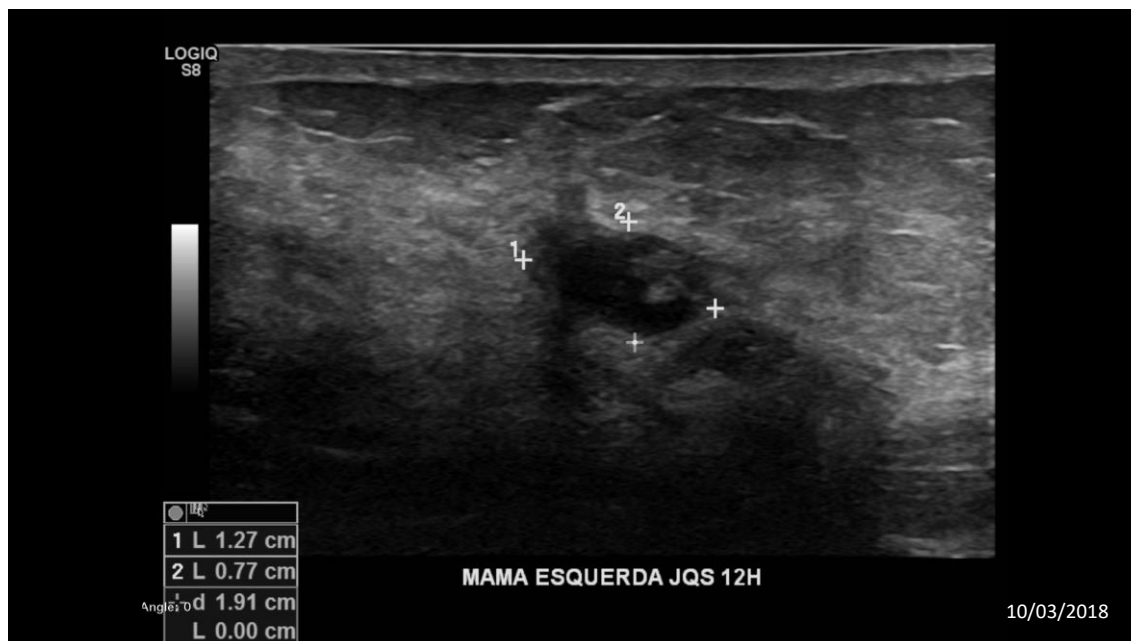
Pergunta-se:

1- Qual o diagnóstico mais provável?

2 – Conduta? Justifique sucintamente.

6) Paciente de 60 anos vem ao seu consultório trazendo exames de rotina solicitados pelo ginecologista para sua avaliação. Paciente com irmã mais velha que teve câncer de mama aos 50 anos e faleceu da doença aos 55 anos. Sem comorbidades. Ela realizou mamografia no dia 01/03/2018 classificada como Birads 2 e ultrassonografia realizada em 10/03/2018 (imagens em anexo).

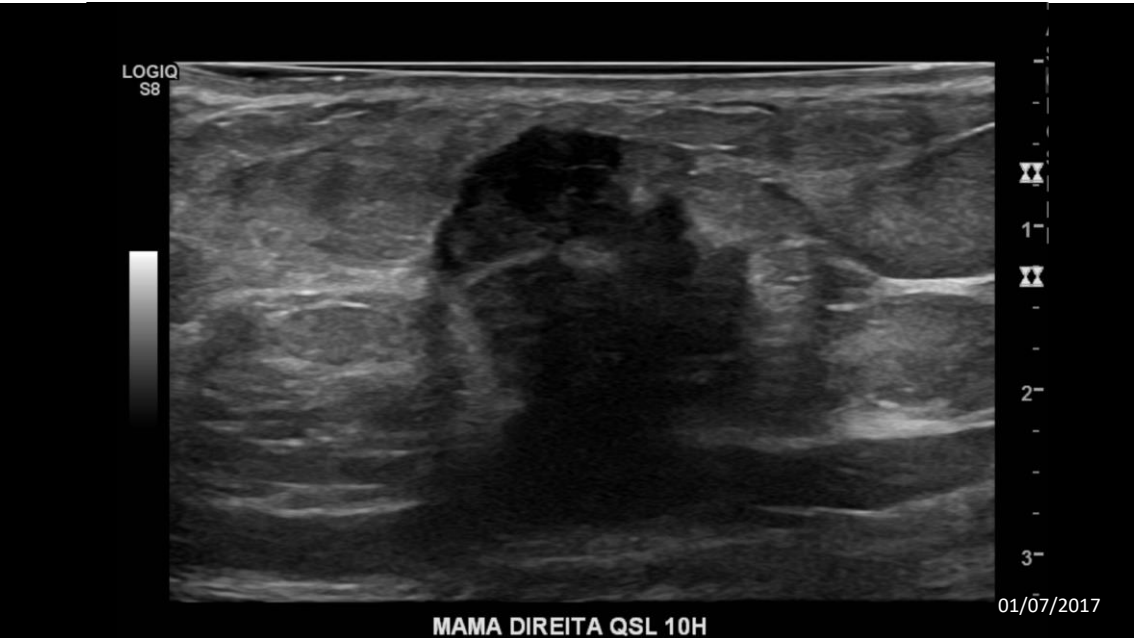
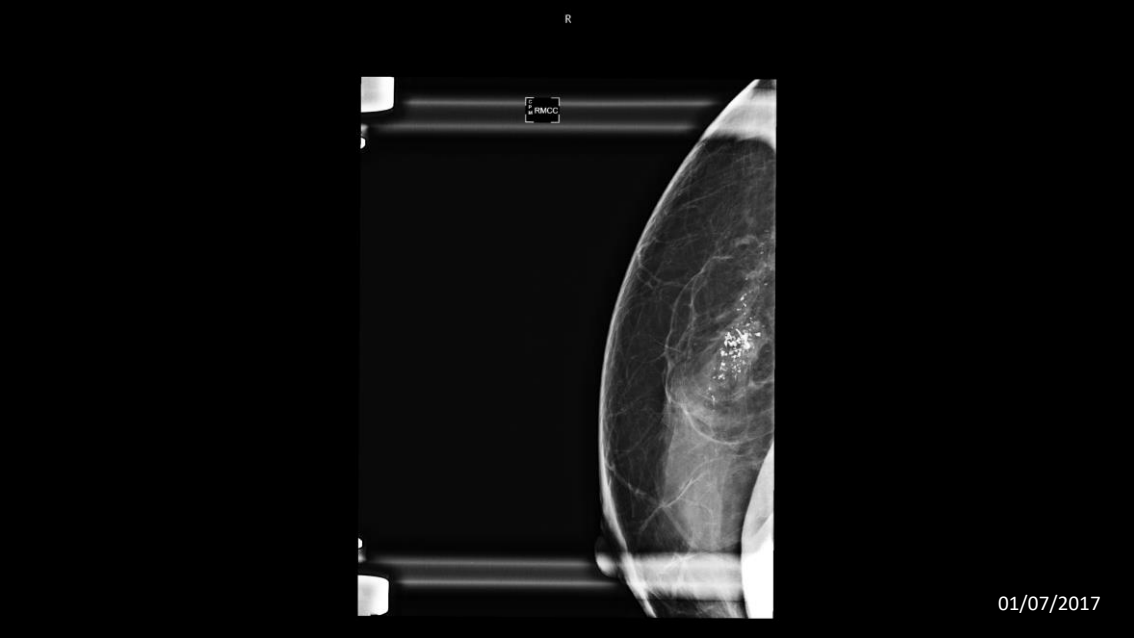


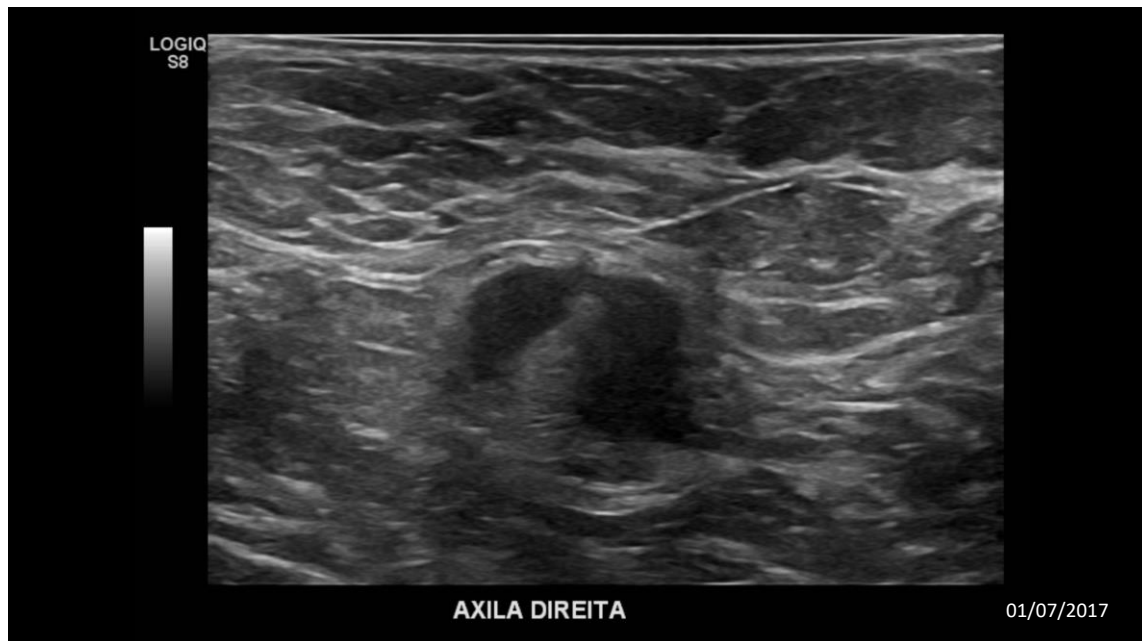


- Você concorda com a classificação mamográfica? Justifique.
- Como você descreveria a lesão ultrassonográfica? Qual seria o birads?
- Qual seria o melhor método para investigar? Justifique.

7) Paciente de 60 anos vem ao seu consultório encaminhada para avaliação de nódulo palpável há 2 meses com crescimento rápido no período. Não fazia rastreamento mamográfico há 7 anos desde que a filha mais nova faleceu de câncer de mama aos 38 anos. Não apresenta comorbidades. Refere implantes mamários aos 42 anos (estético). Ao exame físico apresenta nódulo palpável no quadrante súperolateral da mama direita de 4,5 cm e axila com linfonodo palpável. Você solicita biopsia percutânea com agulha grossa da mama que revelou carcinoma mamário invasivo sem outra especificação, grau histológico e nuclear 3 com imunohistoquímica RE negativo, RP negativo, CerbB2 positivo 3/3 e Ki67 de 40%.



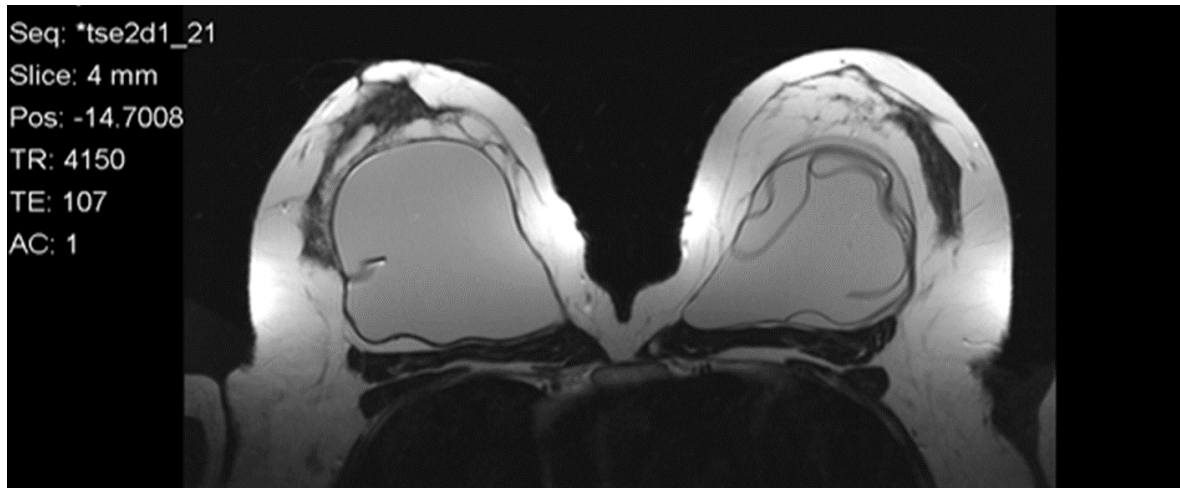




- a) Qual seria sua conduta inicial para o tratamento?
- b) Se você optasse por tratamento quimioterápico neoadjuvante qual seria o melhor esquema? Justifique.
- c) Em relação ao linfonodo axilar você acha necessário investigar previamente? Justifique.
- d) Caso a paciente respondesse completamente clínica e radiograficamente com algum tratamento neoadjuvante, qual seria a opção cirúrgica na mama? Justifique

8) Paciente de 30 anos, com mastalgia acíclica de leve intensidade na mama esquerda.

- Sem patologias de base
- Antecedente familiar : tia materna com ca de mama aos 59 anos
- Usuária de implante de silicone há 7 anos
- Em consulta de rotina com cirurgião plástico foi solicitada uma ressonância mamária para investigar a mastalgia



Questões:

- a) Descreva a imagem de ressonância.
- b) Hipótese diagnóstica?
- c) Conduta?

9) Paciente de 36 anos, G0P0

- AP: hígida, 4 ciclos de estimulação ovariana para FIV sem sucesso (fator tubáreo)
 - AF: Câncer de mama – mãe (58 anos, falecida), irmã (29 anos – falecida), tio materno câncer de adrenal (39 anos, tratado).
 - Assintomática e Exame físico normal
 - Mamografia e US de mamas BIRADS 1
-
- Dados relevantes da família: duas tias maternas saudáveis, sem conhecimento da causa de óbito dos avós. A irmã (única) fez pesquisa de mutações – sequenciamento completo de BRCA 1 e 2: ausência de mutações patogênicas.

Perguntas:

a) – Há indicação de prosseguir a avaliação oncogenética? Se sim, qual seria a melhor abordagem?

b) – Ela ainda deseja gestação mas tem receio de aumento do risco para câncer de mama e novos ciclos de estimulação ovariana. Qual sua resposta, dentro do caso atual?

10) As fotos abaixo mostram necrose de pele secundária a realização de reconstrução mamária com retalho do músculo grande dorsal. Como abordaria e trataria essa complicação considerando os estágios apresentados (imediate, intermediário e tardio)?



a) PO IMEDIATO.



b) PO INTERMEDIÁRIO.



c) PO INTERMEDIÁRIO.



d) PO TARDIO.