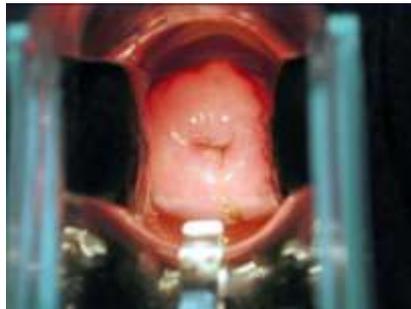


## CASO 1

Paciente 23 anos, que acude à Unidade Sanitaria e diz que há três meses que incomoda o lado direito da pelve, a dor é muito parecida a uma cólica e desaparece quando a menstruação termina. DUM foi 15 de Maio, ela visita a US o dia 26 de Maio. Iniciou as relações sexuais aos 14 anos de idade e nunca utilizou um método anticonceptivo, refere que não engravidou até agora além de não se cuidar. Também refere dor nas costas principalmente lombar e da coxa, dor nas mamas, períodos irregulares, algumas vezes acontecem náuseas e as relações sexuais são com muita dor, porque sente pressão e dor abdominal o mesmo que se reflete até a bexiga e às vezes ao reto, sempre está a ter problemas para urinar, e o peso está a aumentar. Na observação dos genitais externos observa-se a figura 1



Ao ser perguntada ela diz que isso já tem muito tempo, mais não está a causar nenhuma molestia so quando ela limpa a região com força, sangra e aparece outro mais. Durante a avaliação com o espéculo mostra Figura 2



depois de fazer a pincelada com acido acetico observa-se a figura 3 y 4



durante o exame bimanual apanha-se a vagina elástica profunda, colo do útero no centro. Na mobilização do Colo uterino a paciente relata dor intensa e quando se busca a trompa de Falópio e o ovário do lado esquerdo não está a sentir-se, mas quando procura-se no lado direito sente-se uma massa macia e circular de mais ou menos 4 x 4 centímetros de longitud. O corpo do útero está lateralizado ao lado esquerdo.

**Qual é o diagnóstico e qual seria a conduta e procedimentos a seguir neste caso?**

### **Caso 2**

Senhora de 37 anos de idade visita a unidade sanitária a referir dor e calor na parte baixa do abdômen especialmente quando têm relações sexuais. Outro sintoma é a muita fadiga e algumas vezes a menstruação é irregular com períodos que vão de 20 até 90 dias. Quando é perguntada refere que teve 3 abortos provocados e o último foi há 2 meses com uma pessoa da comunidade. Ela não tem parceiro fixo, sempre está a sofrer de abundante secreção vaginal que cheira mal e inclusive produz um sangramento irregular.

Durante a observação dos genitais externos não se encontrou nada, mais quando se faz avaliação com espéculo observa-se figura 1



Depois de ter feito a limpeza do colo vê-se a figura 2



Quando se realiza o exame bimanual, a paciente refere uma dor intensa no baixo ventre, além disso, o útero encontra-se ligeiramente aumentado de tamanho, mais ao exame de subunidade beta não está grávida.

**Observação:** Nesta paciente não se fez a pincelada com ácido acético, porque não tinha material.

**Qual é o diagnóstico e qual seria a conduta e procedimentos a seguir neste caso?**

## Respostas:

### Caso Nº 1

A paciente tem os seguintes diagnósticos:

- Condilomas Acuminados
- Cervicite a primeira vista
- Depois da pincelada de ácido acético pode dizer que tem o NIC I
- DIP
- Quisto ou Cisto de Ovario

### Caso Nº 2

A paciente tem os seguintes diagnósticos:

- Doença inflamatória pélvica
- Pólipo Cervical
- Cervicite
- Possível mioma uterino