

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2018
PADRÃO DE RESPOSTAS – PRELIMINAR

PROVA PARA O PROGRAMA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Situação-Problema 1

- A) Inibição da ciclo-oxigenase 1 (COX 1), com conseqüente inibição da produção de prostaglandinas, muco e bicarbonato.
- B) A erosão é superficial e atinge apenas a mucosa, enquanto a úlcera se estende até a muscular da mucosa ou mais profundamente.
- C) Quaisquer três dos seguintes:
- Idade avançada;
 - Antecedente de úlcera péptica;
 - Antecedente de sangramento gastrointestinal;
 - Uso de anticoagulantes;
 - Uso de corticoesteróides;
 - Uso associado de AAS e/ou Clopidogrel;
 - Uso de inibidores da recaptção de serotonina;
 - Uso de altas doses de anti-inflamatórios;
 - Infecção por H. pylori;
 - Presença de comorbidades crônicas debilitantes.

Situação-Problema 2

- A) Carcinoma de células escamosas **OU** Carcinoma epidermóide.
- B) Quaisquer quatro dos seguintes:
- Uso / consumo de álcool, alcoolismo, etilismo;
 - Uso / consumo de cigarro / tabaco, tabagismo;
 - Pobreza / baixo status sócio-econômico;
 - História de ingestão de soda cáustica no passado;
 - Infecção por HPV;
 - Dieta: rica em vegetais em conserva (compostos nitrosos);
 - Alimentos e bebidas quentes;
 - Acalásia;
 - Tilose;
 - Síndrome de Plummer-Vinson;
 - Doença Celíaca.
- C) Ecoendoscopia / ultrassonografia endoscópica.

Situação-Problema 3

- A) Cápsula endoscópica.
- B) Angiodisplasia **OU** ectasia vascular.
- C) Coagulação com plasma de argônio **OU** eletrocoagulação **OU** termocoagulação com *Heater-probe*.

Situação-Problema 4

- A) Síndrome hepato-renal.
- B) Terlipressina + albumina.
- C) Uso de albumina.

Situação-Problema 5

- A) Doença hepática gordurosa não alcoólica **OU** Esteatohepatite **OU** NASH **OU** Esteatose hepática.
- B) Resistência insulínica.
- C) HOMA (*Homeostasis Model Assessment*).

Situação-Problema 6

- A) Ruptura de varizes esofágicas. Ligadura elástica de varizes esofágicas.
- B) Gradiente de pressão venosa hepática igual ou superior a 20mmHg.
- C) TIPS.

Situação-Problema 7

- A) Anticorpo anti-endomísio e anticorpo anti-transglutaminase tecidual.
- B) Calprotectina fecal.
- C) Loperamida.

Situação-Problema 8

- A) Pancreatite auto-imune.
- B) IgG4.
- C) Prednisona.

Situação-Problema 9

- A) Cessação do etilismo e do tabagismo **OU** parada do uso de álcool e cigarro.
- B) Duas das seguintes:
 - Diabetes melitus descompensado **OU** insuficiência endócrina do pâncreas;
 - Malabsorção de proteínas, carboidratos e gorduras, levando a esteatorréia **OU** insuficiência exócrina do pâncreas;
 - Ingesta calórica reduzida por medo de se alimentar e desencadear dor abdominal (sitofobia);
 - Saciedade precoce causada por gastroparesia **OU** obstrução da via de saída gástrica **OU** obstrução duodenal.
- C) Suplementação de enzima pancreática (lipase).

Situação-Problema 10

- A) Citomegalovírus (CMV) e Clostridium difficile.
- B) Ciclosporina e Infliximabe.
- C) Colectomia **OU** colectomia total.

Situação-Problema 11

- A) Child A – 6 pontos.
- B) Contratura de Dupuytren.
- C) Úlcera péptica.

Situação-Problema 12

- A) Citar dois dos seguintes:
Tosse ou engasgo durante a deglutição;
Regurgitação naso-faríngea;
Nasalidade;
Ptose palpebral.
- B) A não-transiluminação da parede abdominal, sugerindo a presença de alguma alça intestinal **OU** outro obstáculo entre a parede abdominal e a parede gástrica.
- C) Dois dos seguintes:
Elevação da cabeceira da cama menor que 30 graus durante a infusão da dieta;
Motilidade gástrica reduzida / gastroparesia;
Reflexo de tosse deprimido ou ausente;
Infusão rápida /em bolus da dieta.

Situação-Problema 13

- A) Pseudo-obstrução colônica aguda **OU** Síndrome de Ogilvie.
- B) Neostigmine.
- C) Atropina.

Situação-Problema 14

- A) Fatores de risco:
- Consumo de álcool;
- Tabagismo;
- Sedentarismo;
- Alto consumo de carne vermelha;
- Obesidade **OU** alto consumo de calorias;
- Dieta rica em gorduras.
- Fatores de proteção:
- Atividade física;
- Consumo de frutas / vegetais / fibras na dieta;
- Alto consumo / suplementação de cálcio / selênio / folato;
- Tratamento hormonal com estrogênio / progesterona;
- Uso de AAS / anti-inflamatórios não esteróides;
- B) Instabilidade cromossômica.
- C) - Intubação cecal em mais de 90% dos exames;
- índice de detecção de adenomas em 25% dos homens e 15% das mulheres acima de 50 anos em uma primeira colonoscopia para rastreamento de neoplasia colorretal;
- Tempo de retirada do aparelho em tempo igual ou maior a seis minutos.

Situação-Problema 15

- A) Insuficiência hepática aguda **OU** Insuficiência hepática fulminante **OU** Hepatite fulminante.

- B) Infecção **OU** Sepsis **E** Edema cerebral **OU** Hipertensão intra-craniana.

- C) Transplante hepático.