



## PROVA AMB, AMRIGS, ACM e AMMS 2020

### RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: GASTROENTEROLOGIA / PEDIATRIA

#### Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem a Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta azul ou preta, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
3. Certifique-se de que este caderno:
  - contém 30 (trinta) questões.
4. Cada questão oferece 4 (quatro) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C e D, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. No caderno de prova, pode-se rabiscar, riscar e calcular.
6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
7. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida. Caso deixe o local de aplicação antes de transcorridas 2 (duas) horas de prova, o candidato deverá entregar também o caderno de questões.
8. As provas padrão serão disponibilizadas nos sites da AMRIGS, ACM, AMMS e Fundatec.
9. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
10. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
11. Os gabaritos preliminares da prova serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução.

Boa prova!



**QUESTÃO 01** – Mulher, 25 anos de idade, apresenta dor súbita com diagnóstico de cólica biliar e provável icterícia obstrutiva. A ultrassonografia abdominal mostra cálculos na vesícula e dilatação do ducto biliar. Após 48h, há diminuição significativa da bilirrubinemia e das enzimas hepáticas. Qual o próximo passo mais adequado a ser dado?

- A) Colangiopancreatografia por ressonância magnética.
- B) Tomografia computadorizada.
- C) Ecoendoscopia.
- D) Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica.

**QUESTÃO 02** – Em relação às colites pseudomembranosas, é correto afirmar que:

- A) Os sintomas surgem imediatamente após exposição ao antibiótico.
- B) Megacólon tóxico é complicação grave decorrente da colite pseudomembranosa.
- C) A intervenção cirúrgica é alta nos casos de colite pseudomembranosa.
- D) Acometem reto, cólon e intestino delgado com a mesma frequência.

**QUESTÃO 03** – Todos os fatores listados a seguir estão diretamente relacionados com o aumento do risco de câncer do intestino grosso nos pacientes com retocolite ulcerativa, EXCETO:

- A) Diagnóstico concomitante de colangite esclerosante primária.
- B) Tempo de duração da doença superior a 10 anos.
- C) Presença de pólipos hiperplásicos na colonoscopia de vigilância.
- D) História familiar de câncer colorretal em familiar de primeiro grau diagnosticado antes dos 50 anos.

**QUESTÃO 04** – Qual das seguintes alternativas acerca da história natural das pancreatites agudas está correta?

- A) A taxa de mortalidade geral pode chegar até 25%.
- B) A maioria dos pacientes com pancreatite aguda apresenta modificações persistentes funcionais e morfológicas após a cura.
- C) 30% dos pacientes têm um quadro clínico de pancreatite aguda leve.
- D) 20% dos pacientes têm pancreatite grave.

**QUESTÃO 05** – Um homem de 45 anos é encaminhado ao serviço de urgência do hospital com diagnóstico de pancreatite. É realizada uma tomografia computadorizada imediatamente a sua chegada, com contraste radiológico por via oral e intravenosa. Há sinais de inflamação pancreática e peripancreática. Nenhum defeito de perfusão é observado no parênquima pancreático. O uso precoce do contraste venoso nesse paciente:

- A) Exclui pancreatite necrotizante.
- B) É necessário para se obter o grau "E" da classificação de gravidade da pancreatite aguda por Balthazar.
- C) Aumenta o risco de necrose tubular aguda.
- D) Aumenta o risco de o paciente desenvolver pancreatite necrosante.

**QUESTÃO 06** – Um homem de 64 anos de idade é examinado no ambulatório devido à queixa de dor abdominal. Uma TC abdominal demonstrou calcificações no parênquima pancreático, cálculo intraductal e pequenos cistos, achados que são compatíveis com o diagnóstico de Pancreatite Crônica. Ele relata que ingere de 3 a 4 doses de destilados quase diariamente, com aumento da ingestão nos finais de semana, e que tem esse hábito há mais de 25 anos. Ele foi diagnosticado com diabetes mellitus. Permaneceu com os hábitos do etilismo e tabagismo. Ele ficou incapaz de exercer suas funções laborativas como supervisor em um supermercado devido à dor. Clinicamente, seu sintoma predominante é dor abdominal periumbilical com irradiação para as costas. A dor piora após se alimentar. Ele relata intensa astenia e depressão. Dos seguintes fatores, qual é o MENOS provável de ajudar na melhora da sua qualidade de vida?

- A) Melhorar a atividade física.
- B) Controlar a dor.
- C) Tratar a diarreia.
- D) Cessar o etilismo.

**QUESTÃO 07** – Mulher de 50 anos, com história de doença hepática avançada devido à hepatite C crônica, chega ao pronto-socorro do hospitalar com hemorragia gastrointestinal alta. Ressuscitação volêmica e octreotida são iniciados. Na endoscopia digestiva alta, sangramento ativo no esôfago impede a visualização adequada. Essa situação deve ser conduzida com qual dos seguintes métodos?

- A) Escleroterapia endoscópica.
- B) Retirada do endoscópio e tamponamento com balão de Sengstaken-Blakemore.
- C) Retirada do endoscópio e colocação imediata de TIPS.
- D) Ligadura elástica circunferencial do esôfago inferior.

**QUESTÃO 08** – Um paciente de 75 anos de idade é trazido ao pronto atendimento após ter apresentado vários dias diarreia de grande volume, fezes líquidas e vômitos de repetição. Ao exame físico, apresenta PA=60/40 mmHg e FC=110 bpm. Seus exames laboratoriais na internação revelam TGO=3.510 U/L e TGP=4.250 U/L. Bilirrubina=4,5 mg/dL e INR=2,1. Um dia após ter sido hospitalizado e após ter recebido hidratação vigorosa através de solução endovenosa, suas transaminases diminuíram muito e seu nível de INR é de 1,5. Qual é o diagnóstico mais provável desse paciente?

- A) Insuficiência hepática aguda.
- B) Hepatite isquêmica.
- C) Coledocolitíase.
- D) Hepatite alcoólica.

**QUESTÃO 09** – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2 de acordo com as seguintes doenças da pele e com a patologia gastrointestinal associada.

**Coluna 1**

- 1. Dermatite herpetiforme (DH).
- 2. Porfíria cutânea tardia.
- 3. Eritema migratório necrolítico.
- 4. Eritema nodoso.
- 5. Nódulo da irmã Maria José.

**Coluna 2**

- ( ) Tumor pancreático.
- ( ) Doença de Crohn.
- ( ) Doença celíaca.
- ( ) Infecção pelo vírus da hepatite C.
- ( ) Câncer gástrico.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 3 – 4 – 1 – 2 – 5.
- B) 1 – 2 – 3 – 4 – 5.
- C) 4 – 3 – 2 – 5 – 1.
- D) 3 – 5 – 4 – 1 – 2.

**QUESTÃO 10** – Mulher de 25 anos apresentava dor epigástrica em queimação há 1 ano e realizou EDA, que demonstrou gastrite endoscópica antral enantematosa leve, com teste da urease positivo. Realizou tratamento para erradicação do *Helicobacter pylori* com Amoxicilina 1 g 12/12h + Claritromicina 500 mg 12/12h + Omeprazol 20 mg 2X/d, por 14 dias. Após dois meses, ela estava assintomática, usando IBP diário. Os seguintes cuidados de acompanhamento poderiam ser apropriados, EXCETO:

- A) Realizar uma endoscopia e obter uma biópsia do estômago para checar *H. pylori*.
- B) Verificar as fezes para antígeno *H. pylori*.
- C) Teste sorológico para anticorpo *H. pylori*.
- D) Fazer um teste respiratório após o paciente estar fora do IBP por duas semanas.

**QUESTÃO 11** – Em relação aos mecanismos fisiopatológicos dos distúrbios funcionais gastroduodenais, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Esvaziamento gástrico retardado está presente em 25% a 35% dos casos.
- B) A associação com distúrbios psiquiátricos (ansiedade, depressão) é comumente reconhecida.
- C) Hipossensibilidade à estimulação mecânica do estômago e intestino delgado proximal é bastante frequente.
- D) *Helicobacter pylori*, antígenos alimentares, aumento da permeabilidade e inflamação da mucosa duodenal de baixo grau são outras possíveis causas de dispepsia.

**QUESTÃO 12** – Considerando o tratamento da esofagite eosinofílica, assinale a alternativa correta.

- A) Inibidores de bomba de prótons não são indicados no tratamento inicial.
- B) Corticoterapia tópica é tratamento preferencial em relação à corticoterapia oral.
- C) Dieta de eliminação, empírica ou baseada em testes alérgicos, não é recomendada.
- D) Terapia anti-IgE, anti-interleucina 5 ou anti-TNF podem ser usados como tratamentos inicial.

**QUESTÃO 13** – Durante a pandemia ocasionada pelo novo Coronavírus (COVID-19), foram descritos alguns sinais e sintomas gastrointestinais associados a essa doença. Qual das condições abaixo NÃO tem sido descrita como manifestação digestiva da COVID-19?

- A) Sangramento gastrointestinal.
- B) Diarreia.
- C) Náuseas e vômitos.
- D) Dor abdominal.

**QUESTÃO 14** – Em relação à constipação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Colonoscopia deve ser realizada em pacientes com sinais de alarme ou com idade para screening de câncer colorretal.
- B) Manometria anorretal, defecografia, teste de expulsão do balão e avaliação do trânsito colônico são exames indicados para pacientes que não apresentam melhora ao uso de fibras e laxativos.
- C) Prucalopride é indicado para tratamento de pacientes com trânsito colônico lento.
- D) Linaclotide e lubiprostone são medicações indicadas para distúrbios de defecação (obstrução de saída funcional, dissinergia anorretal ou disfunção de assoalho pélvico).

**QUESTÃO 15** – Em relação ao diagnóstico e tratamento da hemocromatose hereditária, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Pacientes com transaminases alteradas, saturação da transferrina acima de 45% e/ou ferritina elevada, devem realizar teste para detectar mutação do gene HFE.
- B) Ressonância magnética com quantificação de ferro hepático é o exame preferencial para pacientes que apresentam homozigose para C282Y.
- C) Flebotomias podem ser usadas com tratamento de primeira linha para pacientes que apresentam genotipagem com homozigose para C282Y ou heterozigose composta C282Y/H63D.
- D) Uso de quelantes do ferro estão somente indicados em pacientes que são intolerantes ou refratários à flebotomia.

**QUESTÃO 16** – Em relação às complicações da meningite bacteriana na criança, assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas, nas assertivas abaixo.

- ( ) Hipertensão intracraniana.
- ( ) Trombose vascular cerebral.
- ( ) Alterações da motilidade ocular.
- ( ) Empiema subdural.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – F – F – F.
- B) F – V – F – V.
- C) V – F – V – F.
- D) V – V – V – V.

---

**QUESTÃO 17** – Analise as assertivas abaixo em relação às determinações do Estatuto da Criança e do Adolescente:

- I. Determina que o Código de Ética Médica tenha especial preocupação com o sigilo de crianças e adolescentes, respeitando a capacidade de compreensão do paciente pediátrico.
- II. Determina que, a partir dos 13 anos, quando ocorrer conflito entre os interesses do adolescente e dos pais, deverá prevalecer a vontade do adolescente.
- III. Determina o direito à autonomia de crianças e adolescentes.
- IV. Determina a proteção integral da criança e do adolescente.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II e IV.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas I, III e IV.
- D) I, II, III e IV.

---

**QUESTÃO 18** – Menino de 4 anos é levado ao Pronto Atendimento Pediátrico por edema e eritema palpebral à direita. Enxerga bem, movimentação sem problemas o globo ocular e não tem proptose. A mãe refere que está há 10 dias com sintomas gripais, sem tratamento. A impressão diagnóstica é de:

- A) Dermatite alérgica.
- B) Celulite pré-septal.
- C) Celulite pós-septal.
- D) Abscesso orbitário.

---

**QUESTÃO 19** – Considerando a Doença de Kawasaki, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- ( ) A sua etiologia é desconhecida mas tem terapêutica estabelecida.
- ( ) A presença de febre é um critério obrigatório.
- ( ) O exantema é polimórfico e inespecífico.
- ( ) O tratamento com doses anti-inflamatórias de ácido acetilsalicílico deve ser prescrito durante 30 dias.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – V – F – F.
- B) F – F – V – V.
- C) V – V – V – F.
- D) V – F – F – V.

**QUESTÃO 20** – Analise as assertivas a seguir tendo como referência o diagnóstico de SEPSE:

- I. As idades que envolvem os extremos da vida são as de maior incidência.
- II. A presença de febre é um critério obrigatório para o diagnóstico.
- III. A faixa etária é um importante fator para a escolha do tratamento na ausência de foco infeccioso primário.
- IV. As respostas endócrinas e metabólicas decorrentes da liberação de citocinas são as responsáveis pelas manifestações clínicas e gravidade dos casos.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e III.
- B) Apenas II e IV.
- C) Apenas I, III e IV.
- D) I, II, III e IV.

**QUESTÃO 21** – Assinale a alternativa correta, considerando a hipertensão arterial em crianças e adolescentes.

- A) A criança e o adolescente são considerados normotensos se a PA estiver abaixo do percentil 90, com base na idade, sexo e altura.
- B) Nas crianças e adolescentes, a obesidade e as dislipidemias têm reflexos significativamente inferiores na pressão arterial, quando comparados aos adultos.
- C) A hipertensão arterial que se manifesta no período neonatal raramente se deve a uma doença identificável.
- D) Considerando-se o contexto epidemiológico e importância da hipertensão na infância, as diretrizes atuais recomendam a medida da pressão arterial anualmente, em todas as crianças a partir de 1 ano de vida.

**QUESTÃO 22** – Qual é a alteração urológica mais frequentemente associada à infecção urinária na infância?

- A) Refluxo vesicoureteral.
- B) Válvula de uretra posterior.
- C) Rim único.
- D) Divertículo de bexiga.

**QUESTÃO 23** – Em relação ao crescimento na adolescência, analise as assertivas abaixo:

- I. O crescimento na adolescência é desproporcional, iniciando-se, primeiramente, pelas extremidades distais.
- II. As meninas, além de iniciarem a puberdade mais cedo, apresentam um pico de velocidade de crescimento mais precocemente que os meninos, entre os estádios 2 e 3 de Tanner.
- III. Durante a puberdade, em ambos os sexos, os esteroides sexuais, principalmente os estrógenos, são essenciais para acelerar o crescimento por meio da ação em receptores específicos da placa epifisária, promovendo crescimento e mantendo abertas as epífises.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

**QUESTÃO 24** – O eritema tóxico neonatal é uma afecção do recém-nascido que se inicia \_\_\_\_\_ de vida, podendo acometer todo o tegumento, \_\_\_\_\_ regiões palmares e plantares, e \_\_\_\_\_ tratamento específico.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) após a primeira semana – não poupando – não requer
- B) entre 24-72 horas – não poupando – requer
- C) após a primeira semana – poupando – requer
- D) entre 24-72 horas – poupando – não requer

**QUESTÃO 25** – São características gerais da Síndrome de Münchhausen por procuração:

- I. Queixas constantes de sinais e sintomas de doenças, de várias localizações, associadas com patologias habituais, porém, sem resposta aos tratamentos.
- II. Busca de atendimento médico frequente, por parte do agressor, por queixas de sintomas fixos e sem resposta aos tratamentos convencionais, ou com sintomas variados e procura de consultas em especialistas de diversas áreas, sem obtenção de melhora.
- III. Da parte da criança, a vítima, há uma colagem no discurso do agressor, muitas vezes repetindo com as mesmas palavras a queixa de ter sintomas dos quais não sabe nem o significado.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

**QUESTÃO 26** – São critérios necessários para o diagnóstico de PICA (alimentação de substâncias não nutritivas e não alimentares):

- I. Ocorrer a alimentação de substâncias não nutritivas e não alimentares persistente durante um período de, pelo menos, um mês.
- II. Presença de comportamento alimentar inadequado para o nível de desenvolvimento, sendo sugerida uma idade mínima de 2 anos.
- III. Associação com deficiência dos micronutrientes ferro e zinco.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

**QUESTÃO 27** – Em relação às complicações da caxumba, são afirmações corretas, EXCETO:

- A) A orquite é um achado mais frequente em adolescentes pós-puberdade quando comparado aos pré-púberes.
- B) Na maior parte dos casos, a orquite é bilateral.
- C) Pode ocorrer atrofia dos testículos, mas a esterilidade é rara mesmo com o envolvimento bilateral.
- D) A ooforite é incomum em adolescentes pós-púberes, mas pode causar dor severa e pode ser confundida com apendicite.

**QUESTÃO 28** – Em relação à dengue na criança, analise as seguintes assertivas:

- I. Pode manifestar-se como síndrome febril com sinais e sintomas inespecíficos, sem sinais de localização.
- II. A prova do laço positiva na infância representa sempre um sinal de dengue grave, indicando necessidade de cuidados intensivos.
- III. Num segundo episódio de dengue, o risco de evoluir para uma forma mais grave da doença é maior.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

**QUESTÃO 29** – Em relação à vacina contra a hepatite B, é correto afirmar que:

- A) Em recém-nascidos sem fatores de risco, a primeira dose da vacina deve ser aplicada aos dois meses, associada à vacina pentavalente.
- B) Crianças com peso de nascimento inferior a 2.000g só devem receber a vacina após atingir 2 Kg.
- C) Crianças maiores de dois anos e adolescentes que não foram vacinados contra hepatite B devem receber vacina em dose única para garantir a indução de imunidade em longo prazo.
- D) Recém-nascidos de mães portadoras de hepatite B devem receber imunoglobulina humana específica (IGHB) e a primeira dose da vacina hepatite B, preferencialmente nas primeiras 12 horas de vida.

**QUESTÃO 30** – Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

- I. Lactentes amamentados no peito apresentam incidência de anemia ferropriva menor em relação aos bebês alimentados com leite de vaca.

**PORQUE**

- II. No leite materno, a maior proporção do ferro está ligada à fração caseína (65-81%), e, no leite de vaca, à fração soro (61-73%).

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.