



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

MISSÃO INSTITUCIONAL

Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.

CADERNO DE QUESTÕES

EDITAL 03/2009 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 14 - MÉDICO I (Gastroenterologia)

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____ - _____





HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **dez** (10) questões dissertativas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Responda às questões dissertativas diretamente no CADERNO DE RESPOSTAS, evitando rasuras.
- 5 Utilize caneta esferográfica de tinta azul para responder às questões dissertativas no CADERNO DE RESPOSTAS, nos espaços destinados a elas.
- 6 Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 7 Ao terminar a prova, o candidato deverá entregar o CADERNO DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 8 A duração da prova é de **3 horas e 30 minutos**, já incluído o tempo destinado à elaboração das respostas das questões dissertativas no CADERNO DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, o CADERNO DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhido.
- 9 O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida 1 (uma) hora do seu início.
- 10 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!



Instrução: Responda às questões de números **01** a **10** no CADERNO DE RESPOSTAS, de forma dissertativa, atendo-se ao solicitado em cada uma delas.

01. Discuta os mecanismos fisiopatogenéticos envolvidos na dispepsia funcional.

02. Paciente masculino, 50 anos, portador de vírus C, cirrótico, não respondedor a tratamento prévio com interferon peguilado e ribavirina, não alcoolista, vem à consulta referindo fadiga, insônia e aumento do volume abdominal nos últimos dias. Esse paciente está usando propranolol, espironolactona e furosemida. Ao exame físico, apresenta-se apirético, com sinais de desnutrição, com ascite grau 2, com edema +++/4 e sem *flapping*. Traz exames coletados na véspera que mostram Ht 34%, Hb 12,0 g%, leucócitos 4000 sem formas jovens, creatinina 1,3 mg/dL e sódio 130mEq/L, e ecografia de andar superior do abdome, realizada no último mês, mostrando fígado heterogêneo, de tamanho reduzido, e ascite. Discuta, com base em princípios fisiopatológicos:

- a) a abordagem diagnóstica;
- b) a abordagem terapêutica.

03. Discuta o papel do rastreamento endoscópico no paciente com retocolite ulcerativa, visando a detecção precoce do câncer colorretal.

04. Discuta a conduta clínica e endoscópica na abordagem do paciente cirrótico com hemorragia secundária a varizes esofágicas.

05. Discuta a conduta clínica e endoscópica na abordagem do paciente cirrótico com hemorragia secundária a varizes de fórnice gástrico.

06. Discuta criticamente o papel da tomografia computadorizada no quadro clínico de uma pancreatite aguda biliar.

07. Paciente de 57 anos de idade, usuário de anti-inflamatório não esteroide, apresenta-se na Sala de Emergência com hematêmese e melena. Após estabilização hemodinâmica, é realizada endoscopia digestiva alta. Ao exame endoscópico, é encontrada uma úlcera duodenal de 0,5 cm de diâmetro em parede posterior do bulbo duodenal, com coágulo aderido à parede. Não há outros achados endoscópicos significativos.

Qual sua conduta endoscópica e clínica diante de tais achados?

08. Paciente de 20 anos de idade, previamente hígido, relata que, 24 horas após ter participado de uma festa, onde ingeriu alimentos variados, iniciou com diarreia volumosa (10 evacuações nas últimas 10 horas), cólicas abdominais, náusea, vômitos e febre de 38,5°C. Nega evacuações com sangue.

Qual sua conduta clínica diante desse quadro?

09. Explique o conceito de hipersensibilidade visceral no contexto dos distúrbios funcionais do aparelho digestivo.

10. Paciente de 60 anos de idade é admitido na Sala de Emergência relatando história de dor em hipocôndrio direito (HD). Apresenta icterícia, colúria, calafrios e febre de 39,0°C. Refere ter sido colecistectomizado há dois anos. Na revisão dos sistemas, não se detecta nada digno de nota. Ao exame físico, afora febre, icterícia e desconforto à palpação do HD, nenhum achado clinicamente relevante é detectado.

Qual sua conduta clínica diante desse quadro?