

Questão 1 **Teste Rápido da Urease**

Um paciente de 55 anos de idade foi atendido no ambulatório de clínica médica de um hospital de média complexidade, com queixa de epigastria em queimação, aliviada pela ingestão de alguns alimentos, além de plenitude pós-prandial e certo grau de disfagia. O paciente faz uso de inibidor de bomba de prótons há 4 semanas, sem relatar melhora. No exame físico, não foram observadas alterações dignas de nota. Diante do quadro, foi solicitada investigação por endoscopia digestiva alta, que revelou a presença de pangastrite enantematosa leve a moderada, sem úlceras.

Diante da suspeita de gastrite crônica associada ao *Helicobacter pylori*, qual é o melhor método para confirmar o nexo causal com a bactéria naquele momento?

- ☐ A Teste da urease em amostras de biópsia gástrica.
- ☐ B Exame respiratório com solução de ureia marcada com C13.
- ☐ C Pesquisa direta de antígeno do *Helicobacter pylori* por meio de ELISA.
- ☐ D Análise histopatológica de fragmento de biópsia gástrica corado pela hematoxilina-eosina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178604](#)

Questão 2 **Definição e Sintomas** **Diagnóstico** **Síndrome Dispéptica**

Sobre doenças gastrointestinais funcionais, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- ☐ () Síndrome do intestino irritável e dispepsia funcional são caracterizadas por sintomas recorrentes e crônicos de dor e desconforto em abdome inferior e epigástrico, respectivamente.
- ☐ () Doenças funcionais gastrointestinais apresentam certas características em comum, como uma maior prevalência em homens, maior sensibilidade ao estresse, menor percepção aos sinais viscerais e frequente coexistência de doenças psiquiátricas e dor crônica.
- ☐ () Hipersensibilidade visceral, resposta aumentada ao estresse, hipervigilância aos sintomas corporais e ansiedade relacionada aos sintomas parecem ter um papel importante nas doenças funcionais, embora sua fisiopatogenia não esteja completamente entendida.
- ☐ () Os critérios diagnósticos para síndrome do intestino irritável, de acordo com o consenso de Roma IV, são dor abdominal recorrente (no mínimo 1 vez por semana, nos últimos 3 meses) com sintomas por, no mínimo, 6 meses, e associada com 2 ou mais dos seguintes sintomas: dor relacionada à evacuação, dor associada à mudança na frequência e/ou no formato das fezes, perda de peso não intencional, anemia.

- ☐ A E - C - C - E.
- ☐ B C - E - C - E.
- ☐ C E - C - E - C.
- ☐ D C - E - E - C.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169584](#)

Questão 3 **Síndrome Dispéptica**

Homem de 72 anos se queixa de dor epigástrica intensa cerca de 40 minutos após as refeições, com uma hora de duração, há cerca de 2 meses. Nega alteração do hábito intestinal, distensão abdominal, náuseas, vômitos, pirose ou regurgitação. A dor nunca ocorre durante a noite ou o desperta do sono. Perdeu 7kg nesse período e tem evitado se alimentar. É tabagista desde os 20 anos e fuma um maço de cigarros ao dia. É etilista, ingerindo duas latas de cerveja ao dia, há sete anos. É portador de hipertensão arterial sistêmica e faz uso de losartana há 5 anos. O exame físico não apresenta anormalidades. A endoscopia digestiva alta e a tomografia computadorizada do abdome não revelaram anormalidades. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico MAIS PROVÁVEL para esse paciente:

- ☐ A Angina mesentérica
- ☐ B Dispepsia funcional
- ☐ C Pancreatite crônica
- ☐ D Síndrome de super-crescimento bacteriano

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168774](#)

Questão 4 **Tratamento**

Homem, 32 anos, comparece a consulta queixando de plenitude pós-prandial e saciedade precoce há 3 meses. Nega perda de peso, vômitos, dor epigástrica ou alteração na cor ou consistência das fezes. Exame físico sem alterações. A conduta mais adequada para este paciente é:

- ☐ A Iniciar inibidor da bomba de prótons para tratar síndrome dispéptica.
- ☐ B Prescrever procinético para tratar síndrome dispéptica.
- ☐ C Iniciar IBP e procinético e solicitar endoscopia digestiva alta.
- ☐ D Solicitar endoscopia digestiva alta e prescrever IBP.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167917](#)

Questão 5 **Síndrome Dispéptica**

Paciente masculino, 52 anos de idade, atendido ambulatorialmente com queixa de dispepsia há cerca de cinco meses. Tabagista, sem comorbidades ou antecedentes cirúrgicos. A respeito da condução do quadro descrito, assinale a alternativa incorreta.

- ☐ A Está indicada a realização de endoscopia digestiva alta.
- ☐ B Para diagnóstico de doença do refluxo gastroesofágico (DRGE), faz-se necessária a confirmação da exposição anormal do esôfago inferior ao refluxo gástrico.
- ☐ C Constatada doença de refluxo gastroesofágico, está indicada a cirurgia antirrefluxo de Nissen como primeira escolha de tratamento.
- ☐ D Dentre os diagnósticos diferenciais para o sintoma, uma possibilidade é a neoplasia gástrica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166552](#)

Questão 6 **Indicações de Pesquisa e Tratamento Tratamento Esquemas de Tratamento**

Leia o caso clínico a seguir.

Paciente do sexo feminino, de 20 anos, com dispepsia há seis meses, sem tratamentos prévios. Foi submetida a endoscopia que evidenciou gastrite antral enantematosa leve. A avaliação histopatológica demonstrou presença de *Helicobacter pylori* em pequena quantidade no antro gástrico.

Neste caso, a conduta inicial mais apropriada é:

- A Lanzoprazol 30 mg/1x/dia, por 28 dias.
- B Lanzoprazol 30 mg + domperidona 10 mg/2x/dia, por 28 dias.
- C Lanzoprazol 30 mg/2x/dia + Claritomicina 500 mg/2x/ dia + Amoxicilina 1000 mg/2x/dia, por 14 dias.
- D Lanzoprazol 30 mg/2x + Amoxicilina 1000 mg/2x + levofloxacina 500 mg/1x, por 10 dia

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166368](#)

Questão 7 Doenças Associadas ao H pylori Tratamento Medicamentoso

Um homem, com 58 anos de idade, foi atendido em ambulatório de hospital secundário. Relatava dor e queimação epigástrica que aumentava após a ingestão de alimentos, acompanhada de plenitude pós-prandial. Realizou endoscopia digestiva alta que evidenciou úlcera com 5 mm de diâmetro na parede anterior do antro gástrico, na região pré-pilórica. Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa que apresenta a conduta adequada a ser seguida.

- A Solicitar endoscopia com biópsias seriadas para excluir neoplasia gástrica e pesquisar *Helicobacter pylori*.
- B Indicar tratamento operatório pela localização da úlcera e risco de perfuração.
- C Prescrever inibidor de secreção gástrica por 6 a 8 semanas e solicitar endoscopia com pesquisa de *Helicobacter pylori*, avaliando a cicatrização.
- D Prescrever inibidor da secreção gástrica e tratar *Helicobacter pylori* empiricamente por sua prevalência em ulcerosos, evitando recidiva.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153246](#)

Questão 8 Investigação Complementar

Paciente de 77 anos, masculino, tabagista, procurou atendimento na Unidade Básica de Saúde (UBS) por queixa de plenitude pós-prandial associado à epigastralgia sem irradiação há 4 meses. Refere emagrecimento não quantificado no período.

Qual a melhor conduta?

- A Tratar o paciente empiricamente para *Helicobacter pylori*.
- B Mediar o paciente com inibidor de bomba de prótons e reavaliar em 6 meses.
- C Mediar o paciente com inibidor de bomba de prótons e dar alta para o paciente.
- D Mediar o paciente com inibidor de bomba de prótons e solicitar uma Endoscopia Digestiva Alta.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000151653](#)

Questão 9 Manifestações Clínicas Obstrução Hemorragia Digestiva

Em relação à doença ulcerosa péptica, é CORRETO afirmar:

- A Até 50% dos pacientes com hemorragia digestiva alta ulcerosa são assintomáticos, antes do episódio de hemorragia.
- B A despeito do tratamento atual, a prevalência de obstrução gástrica em pacientes com úlceras pré- pilóricas ou duodenais é alta, em torno de 60%.
- C As úlceras gástricas e duodenais com boa resposta clínica ao tratamento dispensam endoscopia de controle.
- D A infecção pelo *Helicobacter pylori* associada à úlcera gástrica ocorre em torno de 95% dos casos.
- E Presença de *Helicobacter pylori* não foi associada à prevalência de câncer gástrico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146904](#)

Questão 10 Esquemas de Tratamento

Um homem de 45 anos procura atendimento devido à epigastralgia em queimação há 6 meses, a qual melhora com a alimentação e com o uso de ranitidina. Ele nega uso de anti-inflamatórios não esteroides, assim como etilismo e tabagismo. Realizou endoscopia digestiva alta que revelou gastrite erosiva crônica e úlcera duodenal. A pesquisa de *H. pylori* foi positiva. Ele apresenta história de alergia grave à benzilpenicilina (anafilaxia). Assinale a alternativa que contém o tratamento recomendado para esse paciente.

- A Inibidor de bomba de prótons em dose padrão + amoxicilina 1,0 g + claritromicina 500 mg, 2 vezes/dia, durante 7 dias.
- B Inibidor de Bomba de Prótons em dose padrão, 2 vezes/dia + subcitrate de bismuto coloidal 120 mg, 4 vezes/dia + cloridrato de tetraciclina 500 mg, 4 vezes/dia + metronidazol 250 mg, 4 vezes/dia, durante 7 a 10 dias.
- C Inibidor de bomba de prótons em dose padrão + amoxicilina 1,0 g, 2 vezes/dia nos primeiros 5 dias, seguido de Inibidor de bomba de prótons em dose padrão + claritromicina 500 mg + tinidazol 500 mg, 2 vezes/dia, por mais 5 dias.
- D Inibidor de Bomba de Prótons em dose padrão, 2 vezes/dia + claritromicina 500 mg, 2 vezes/dia + metronidazol 500 mg, 2 vezes/dia, durante 10 a 14 dias.
- E Inibidor de bomba de prótons em dose padrão + amoxicilina 1,0 g + claritromicina 500 mg, 2 vezes/dia, durante 10 dias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146736](#)

Questão 11 Diagnóstico e Controle de Cura Indicações de Pesquisa e Tratamento Doença Ulcerosa Péptica DUP

Paciente feminina, 39 anos, queixando-se de epigastralgia há 5 meses, realiza endoscopia digestiva alta com úlcera ativa na parede anterior do bulbo duodenal, com teste de urease positivo. Assinale a alternativa correta.

- A A cultura da mucosa gástrica é o método de escolha para o diagnóstico de *H. pylori* quando uma endoscopia é realizada.
- B A sorologia é o método de escolha para se realizar confirmação da erradicação após o tratamento.
- C Deve-se realizar o teste da uréase apenas em úlceras com sangramento recente.
- D Histologia, cultura e teste rápido da urease são os testes invasivos para o diagnóstico de *H. pylori*.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000145644](#)

Questão 12 Definição e Sintomas Investigação Complementar

A dispepsia é definida como um distúrbio da digestão caracterizado por sintomas no trato gastrointestinal como dor, queimação ou desconforto na região superior do abdômen, porém seu mecanismo fisiopatológico ainda é desconhecido e configura-se como uma queixa frequente entre os idosos. Sobre o tema, é correto afirmar que.

- A Os idosos dispépticos devem ser tratados com antibióticos e inibidor de bomba de prótons, sendo desnecessário investigação específica.
- B As causas da dispepsia, geralmente são investigadas a partir da endoscopia, sendo que a endoscopia alta é um exame de primeira linha na investigação da dispepsia em idosos.
- C Constipação, hipovitaminoses e acidose metabólica são achados que podem ser evidenciados em pacientes com dispepsia.
- D Os idosos dispépticos devem ser desestimulados à ingestão hídrica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000145226](#)

Questão 13 **Estrutura e Mecanismos Patogênicos** **Doenças Associadas ao H pylori**

Os mecanismos pelos quais a infecção crônica pelo H. Pylori contribui para a formação de úlcera duodenal incluem os relatados abaixo, EXCETO

- A Estímulo da secreção de gastrina.
- B Indução de metaplasia gástrica no duodeno.
- C Aumento da produção de somatostatina.
- D Estímulo de reação inflamatória e resposta imune significativas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000143830](#)

Questão 14 **Esquemas de Tratamento**

Leia o caso clínico a seguir.

Paciente procedente do interior de Goiás, do sexo feminino, de 35 anos, com história prévia de tratamento de gastrite crônica relacionada ao H. pylori há um ano atrás, tendo utilizado o esquema triplice (IBP + Amoxicilina 1 g + Claritromicina 500 mg), duas vezes ao dia por sete dias. Na sua última endoscopia, há 20 dias, evidenciou úlcera duodenal em cicatrização (fase H2 da classificação de Sakita) com anatomopatológico mostrando gastrite crônica leve, com atividade leve e presença do H. pylori (+/3+).

Nesse caso, qual é a melhor conduta?

- A Retratar com tratamento triplice (IBP + Amoxicilina 1 g + Claritromicina 500 mg), duas vezes ao dia, dessa vez estendido por 14 dias.
- B Retratar com tratamento triplice (IBP + Amoxicilina 1 g + metronidazol 500 mg), duas vezes ao dia, por sete dias.
- C Retratar com tratamento triplice (IBP + Amoxicilina 1g), duas vezes ao dia, + Levofloxacina 500 mg, uma vez ao dia, por 14 dias.
- D Retratar com tratamento quádruplo (IBP + Amoxicilina 1 g + metronidazol 500 mg + Furazolidona 200 mg), duas vezes ao dia, por sete dias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000142574](#)

Questão 15 **Indicações Relativas NãoObrigatórias** **Tratamento**

Mulher de 45 anos apresenta dor epigástrica em queimação associada a sensação de plenitude pós-prandial, há aproximadamente 1 ano. Refere que alguns alimentos costumam causar mais sintomas, como frituras, refrigerantes e molhos industrializados. EDA: pangastrite enantemática leve e gastrite erosiva antral intensa associada a bulbodoudenite erosiva leve com teste da urease positivo.

O tratamento de escolha é

- ☐ A amoxicilina 1 g, claritromicina 500 mg e IBP em dose plena, todos de 12/12 h, por 7 dias.
- ☐ B amoxicilina 1 g, claritromicina 500 mg e IBP em dose plena, todos de 12/12 h, por 14 dias.
- ☐ C levofloxacina 500 mg 1 x ao dia, claritromicina 500 mg e IBP em dose plena de 12/12 h por 7 dias.
- ☐ D levofloxacina 500 mg 1 x ao dia, claritromicina 500 mg e IBP em dose plena de 12/12 h por 14 dias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141651](#)

Questão 16 **Interação com Outras Drogas**

Inibidores de bomba de prótons são frequentemente prescritos em associação com outros medicamentos. Entretanto, algumas interações medicamentosas podem ser limitantes ou cursar com eventos adversos graves.

EM RELAÇÃO À ASSOCIAÇÃO COM OMEPRAZOL É CORRETO:

- ☐ A Fenobarbital; redução de ação anticonvulsivante.
- ☐ B Fluconazol; aumento de toxicidade hepática.
- ☐ C Clopidogrel; redução de atividade antiplaquetária.
- ☐ D Warfarina; redução de atividade anticoagulante.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141117](#)

Questão 17 **Indicações de Pesquisa e Tratamento**

A descoberta do ***Helicobacter pylori*** (Hp) foi uma das maiores conquistas da história moderna da gastroenterologia. O Hp acomete 50% da população mundial, com maior prevalência em regiões de menor nível socioeconômico e baixo saneamento. A maioria das pessoas infectadas permanece assintomática, mas uma parte desenvolverá a doença.

É necessário testar e, se comprovado, tratar a infecção por Hp quando há presença de

- ☐ A metaplasia intestinal, tumor estromal gastrointestinal (GIST) e úlcera duodenal.
- ☐ B doença ulcerosa péptica, uso prolongado de AAS e anti-inflamatórios, e doença do refluxo gastroesofágico.
- ☐ C linfoma MALT gástrico, dispepsia funcional e vários pólipos hiperplásicos.
- ☐ D gastrite atrófica, câncer gástrico em parente de primeiro grau e forte desejo do paciente.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000140633](#)

Questão 18 **Diagnóstico e Controle de Cura** **Os Métodos Invasivos** **Os Métodos Não Invasivos**

Qual dos seguintes testes é o mais apropriado para um homem de 50 anos que completou um curso de amoxicilina,

claritromicina e omeprazol há 06 semanas para uma úlcera duodenal associada ao *Helicobacter pylori* que estava causando sangramento gastrointestinal?

- A Sorologia para *Helicobacter pylori*.
- B Pesquisa do antígeno fecal para *Helicobacter pylori*.
- C Teste respiratório com lactulose radiomarcada.
- D Endoscopia Digestiva Alta e biópsia de mucosa duodenal.
- E Endoscopia Digestiva Alta e teste de urease.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000134647](#)

Questão 19 Definição e Sintomas Investigação Complementar

Paciente do sexo feminino, 45 anos de idade, atendida ambulatorialmente com queixa de dispepsia há cerca de cinco meses. Sem comorbidades ou antecedentes cirúrgicos.

A respeito da condução do quadro descrito, assinale a alternativa incorreta.

- A Há indicação de endoscopia digestiva alta.
- B A pHmetria de 24 horas é o exame que confirmaria a doença de refluxo gastroesofágico.
- C Constatada doença de refluxo gastroesofágico, há indicação de cirurgia de Nissen.
- D Neoplasia gástrica é um possível diagnóstico diferencial.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000133943](#)

Questão 20 Definição e Sintomas Tratamento Investigação Complementar

Homem com 61 anos vem à consulta com quadro de plenitude pós-prandial e saciedade precoce nos últimos 3 meses. Nega perda de peso, vômitos, pirose ou epigastria. Nega alterações na consistência, cor ou volume das fezes. Usa losartana 50mg para hipertensão arterial há 5 anos. Ao exame físico, apresenta índice de massa corpórea de 31 kg/m², encontra-se em bom estado geral, normocorado, eupneico, anictérico. Ausculta cardiopulmonar normal. PA:135x80 FC:85 bpm FR:18 irpm. Abdomem com ruídos hidroaéreos presentes, globoso, timpânico, sem massas palpáveis ou visceromegalias, sem sinais de ascite. Sem linfonodomegalias.

Pensando no diagnóstico de síndrome dispéptica, baseado nos critérios de Roma IV, deve-se:

- A Prescrever inibidor da bomba de prótons associado a procinético para prova terapêutica.
- B Solicitar Endoscopia digestiva alta e iniciar procinético para síndrome do desconforto pós prandial.
- C Solicitar endoscopia digestiva alta e, a partir do resultado, tratar *Helicobacter pylori* como prova terapêutica.
- D Tratar parasitose intestinal e, caso os sintomas persistam, iniciar inibidor da bomba de prótons.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000133164](#)

Questão 21 Definição e Sintomas Tratamento

Leia o caso clínico a seguir.

Paciente jovem, do sexo feminino, com sintomas recentes de dispepsia funcional, sem nenhum sinal de alarme, apresenta teste respiratório positivo para *Helicobacter pylori*.

Nesse caso, qual conduta deve ser realizada?

- ☐ A Solicitar endoscopia digestiva alta (EDA) com biópsia para avaliar o grau de atividade inflamatória antes de iniciar tratamento.
- ☐ B Iniciar tratamento com inibidor de bomba de prótons e, após oito semanas, solicitar endoscopia digestiva alta (EDA) caso não apresente remissão dos sintomas.
- ☐ C Tratar imediatamente a infecção pelo *H. pylori* e fazer controle de tratamento após quatro semanas com novo teste respiratório.
- ☐ D Tratar imediatamente a infecção pelo *H. pylori* e fazer controle de tratamento logo após o término dos antibióticos com endoscopia digestiva alta (EDA).

Essa questão possui comentário do professor no site [4000131271](#)

Questão 22 **Indicações de Pesquisa e Tratamento** **Classificação de Forrest** **Indicações Absolutas Obrigatórias**

Paciente feminina, 45 anos, dá entrada no pronto socorro com quadro de melena e hematêmese com 12 horas de evolução. Encontra-se estável hemodinamicamente. Relata uso de anti-inflamatório para dor lombar nos últimos 10 dias. Realiza endoscopia digestiva alta que mostra uma lesão ulcerada bulbar classificada como Sakita A1 e Forrest IIa com teste de urease positivo. Em relação a este caso clínico, analise as assertivas abaixo:

- I) Esta lesão deve ser tratada endoscopicamente devido ao alto risco de ressangramento.
- II) O achado endoscópico, demonstrado pela classificação Forrest IIa, indica para uma lesão ulcerada com sangramento ativo.
- III) Esta paciente pode ser tratada clinicamente com a realização de um inibidor da bomba de prótons associado com um bloqueador de H₂.
- IV) Devido a localização bulbar da lesão ulcerada, a erradicação do *H. pylori* não esta indicada como parte do tratamento clínico.

Estão corretas as assertivas

- ☐ A I apenas.
- ☐ B I e II apenas.
- ☐ C III e IV apenas.
- ☐ D II, III e IV apenas.
- ☐ E Todas assertivas estão corretas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000129911](#)

Questão 23 **Definição e Sintomas** **Investigação Complementar** **Síndrome Dispéptica**

Considere as assertivas abaixo sobre dispepsia funcional.

- I - A confirmação do diagnóstico definitivo de dispepsia funcional depende da realização de endoscopia digestiva alta.
- II. - É frequente a transição de sintomas de dispepsia funcional para sintomas da síndrome do intestino irritável, num mesmo paciente, ao longo do tempo.
- III. - Dispepsia funcional pode se desenvolver após um episódio agudo de gastroenterite, ou após infecção por *Giardia*.

Quais são corretas?

- ☐ A Apenas I
- ☐ B Apenas II
- ☐ C Apenas III
- ☐ D Apenas II e III
- ☐ E I, II e III

Essa questão possui comentário do professor no site [4000085681](#)

Questão 24 Esquemas de Tratamento

Considere as assertivas abaixo sobre *Helicobacter pylori*.

- I - As taxas de resistência do *Helicobacter pylori* para amoxicilina e para claritromicina são altas em muitos países, mas não no Brasil.
- II. - No tratamento, o uso de doses duplas de inibidores da bomba de prótons (40 mg de omeprazol ou equivalentes, 2 vezes/dia) com antibióticos aumenta as chances de erradicação da bactéria.
- III. - Em consequência da alta prevalência da infecção pelo *Helicobacter pylori* em nosso meio, o risco de reinfecção é alto em adultos após o tratamento de erradicação da bactéria.

Quais são corretas?

- ☐ A Apenas I
- ☐ B Apenas II
- ☐ C Apenas III
- ☐ D Apenas I e II
- ☐ E I, II e III

Essa questão possui comentário do professor no site [4000085652](#)

Questão 25 Linfomas Gástricos Doenças Associadas ao *H pylori*

Assinale a alternativa que responde CORRETAMENTE à pergunta abaixo. Qual é o tratamento de primeira escolha na maioria dos casos de linfoma gástrico tipo MALT (mucosa-associated lymphoid tissue)?

- A Ressecção cirúrgica.
- B Quimioterapia.
- C Radioterapia.
- D Quimioterapia mais radioterapia.
- E Erradicação do *H. pylori*.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000083871](#)

Questão 26 Indicações Relativas NãoObrigatórias Epidemiologia Indicações de Pesquisa e Tratamento

As alternativas sobre a erradicação de *H. pylori* são verdadeiras, EXCETO:

- A A cura da infecção prognóstica, uma taxa bastante reduzida de recorrência de úlcera.
- B A terapia antimicrobiana adequada leva à erradicação em mais de 80% dos casos.
- C O tratamento bem-sucedido pode ser documentado repetindo-se a sorologia em quatro a seis semanas.
- D Os pacientes em uso crônico de aspirina ou antiinflamatórios têm indicação de pesquisa e erradicação da infecção.

4000080664

Questão 27 Sorologia Análise Histopatológica Pesquisa do Antígeno Fecal

O teste com o melhor custo efetivo para avaliar a eficácia do tratamento de erradicação do *Helicobacter pylori* é o(a):

- A antígeno fecal
- B teste da urease
- C sorologia no plasma
- D endoscopia digestiva

Essa questão possui comentário do professor no site [4000077037](#)

Questão 28 Efeitos do Uso Crônico Manifestações Clínicas Inibidores da Bomba de Prótons IBP

Vinicius, 45 anos, é empresário e viajará para Manaus a trabalho por 6 meses. Queixa-se de rouquidão pela manhã e azia há 4 anos. Foram prescritos alguns medicamentos sintomáticos e inibidor de bomba de próton (IBP), proposta a investigação diagnóstica e a profilaxia de doenças do viajante. O uso prolongado de IBP aumenta a incidência de:

- A tumor carcinoide
- B anemia megaloblástica
- C fraturas de quadril
- D miocardiopatia

Essa questão possui comentário do professor no site [4000071367](#)

Questão 29 Definição e Sintomas Tratamento Investigação Complementar

Em relação aos quadros de dispepsia, é correto afirmar:

- ☐ A Quadro clínico de pirose e regurgitação é característico de infecção por *Helicobacter Pylori*.
- ☐ B No tratamento de *H. Pylori* em pacientes alérgicos à penicilina, deve-se prescrever o esquema metronidazol 500 mg + claritromicina 500 mg + omeprazol 20 mg.
- ☐ C Na presença de perda de peso, deve-se primeiramente tentar o tratamento empírico antes de realizar a endoscopia digestiva alta.
- ☐ D Em casos de úlcera gástrica, a prevalência de *H. Pylori* é menor que 10%.
- ☐ E Cães são os reservatórios primários do *H. Pylori*, sendo estes a fonte de infecção.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000057215](#)

Questão 30 Diagnóstico e Controle de Cura Indicações de Pesquisa e Tratamento

Uma paciente de 67 anos de idade apresenta, há dois meses, dor epigástrica em pontada, com intensidade 7 em 10, diária, que piora com a alimentação. Realizou endoscopia digestiva alta, que mostrou uma úlcera gástrica de 2 cm em parede posterior de corpo gástrico, A2 de Sakita, sem sinais de sangramento. A biópsia mostrou processo inflamatório crônico, com *H. pylori* negativo. Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa correta

- ☐ A A ressecção endoscópica da úlcera é o tratamento mais atual para a doente.
- ☐ B A úlcera deverá ser tratada com adrenalização e clipagem endoscópica.
- ☐ C A gastrectomia parcial está indicada no momento.
- ☐ D O uso de bloqueador H2, associado a procinéticos, é o tratamento de escolha para a paciente.
- ☐ E A endoscopia digestiva alta está indicada após dois meses de tratamento com inibidor de bomba de prótons.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000049101](#)

Questão 31 Doenças Associadas ao *H pylori*

A infecção gástrica pelo *H. pylori* induz alterações na secreção gástrica de ácido e na mucosa gástrica que se relacionam a diferentes desfechos clínicos. Dessa forma:

- ☐ A A úlcera duodenal se associa a hipersecreção ácida e pangastrite atrófica
- ☐ B O câncer gástrico se associa a acidez gástrica normal e gastrite predominantemente antral
- ☐ C A úlcera duodenal se associa a hiposecreção ácida e gastrite predominantemente antral
- ☐ D O câncer gástrico se associa a hiposecreção ácida e pangastrite atrófica

Essa questão possui comentário do professor no site [4000048054](#)

Questão 32 Diagnóstico e Controle de Cura Análise Histopatológica Teste Rápido da Urease

A infecção por *Helicobacter pylori* (HP) é uma das infecções bacterianas crônicas mais comuns em humanos. De acordo com o IV Consenso Brasileiro sobre o HP,

- A o teste rápido da urease é recomendado para controle de terapia de erradicação.
- B o exame histológico é o método padrão-ouro para diagnóstico da infecção.
- C a triagem do HP após a terapia de erradicação deve ser realizada pelo menos quatro semanas após o término do tratamento.
- D a realização de cultura com antibiograma antes do início do tratamento é recomendada devido à crescente resistência bacteriana.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000024823](#)

Questão 33 **Ligadura Elástica Endoscópica** **Hemorragia Digestiva** **Profilaxia Antibiótica**

No tocante às hemorragias digestivas altas, assinale a INCORRETA:

- A A doença ulcerosa péptica é a maior causa de hemorragia digestiva alta.
- B O H. pylori é associado com recorrência de sangramento em pacientes com úlcera duodenal.
- C A passagem de sonda nasogástrica é recomendada na maioria dos casos.
- D A profilaxia de peritonite bacteriana espontânea é recomendada em todos os pacientes com hemorragias digestivas altas varicosas.
- E A eficácia da ligadura é maior que a escleroterapia para pacientes com hemorragia varicosa aguda.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000020185](#)

Questão 34 **Esquemas de Tratamento**

Uma paciente de 41 anos de idade, com queixa de dor epigástrica em queimação de longa data relacionada à ingestão de alimentos condimentados, retorna em consulta ambulatorial tendo como resultado de endoscopia digestiva alta o diagnóstico de úlcera duodenal e pesquisa de H. pylori positivo. Relatava uso esporádico de antiácidos, mas com pouca melhora da dor. Nega uso de Anti-inflamatórios não Esteroidais (AINES). Qual a associação de medicamentos com melhor nível de evidência científica para o tratamento desse caso?

- A Agente antissecretor, omeprazol e claritromicina.
- B Inibidor da bomba de prótons, eritromicina e amoxicilina.
- C Inibidor da bomba de prótons, amoxicilina e claritromicina.
- D Antagonistas do receptor H2 de histamina, claritromicina e amoxicilina.
- E Manter antiácidos e iniciar inibidor de bomba de prótons.

4000015399

Questão 35 **Epidemiologia** **Indicações de Pesquisa e Tratamento** **Pesquisa do Antígeno Fecal**

Paciente de 60 anos, sexo feminino, relata que há 6 meses iniciou um quadro de dor em região epigástrica de moderada intensidade, sem irradiação e 2 vezes por semana. Há 3 meses evoluiu com piora da intensidade e da frequência do sintoma. Refere dor epigástrica diária, principalmente após a alimentação. Foi à consulta com o gastroenterologista, que solicitou uma endoscopia digestiva alta. O exame histológico evidenciou gastrite crônica com presença de H. pylori. De acordo com o IV Consenso Brasileiro sobre a infecção por Helicobacter pylori, assinale a alternativa correta.

- A A fase adulta é considerada o período de maior risco para aquisição de *H. pylori*.
- B Os seres humanos são o único reservatório e principal fonte de transmissão de *H. pylori*.
- C A pesquisa de *H. pylori* após a terapia de erradicação deverá ser realizada pelo menos 12 semanas após o término do tratamento.
- D O teste do antígeno fecal usando anticorpos monoclonais é o exame padrão ouro para o diagnóstico não invasivo de infecção por *H. pylori*.
- E O teste rápido da urease é o exame recomendado para controle da erradicação de *H. pylori* após o tratamento, sem a necessidade de exame adicional.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000010116](#)

Questão 36 Esquemas de Tratamento

Homem de 52 anos, atendido na UBS com queixa de dor epigástrica, pirose, empachamento pós-prandial e plenitude gástrica há quatro meses. Retorna ao ambulatório com o resultado da endoscopia digestiva alta, que evidenciou úlcera péptica com pesquisa de H. Pylori positiva. Além do inibidor de bomba de prótons, o tratamento medicamentoso recomendado para o paciente é:

- A Claritromicina na dose de 500 mg de 12/12horas por 10 dias
- B Claritromicina e amoxicilina, ambos na dose de 1g uma vez ao dia por 14 dias
- C Amoxicilina na dose de 500mg de 8/8h por 7 dias
- D Claritromicina 500 mg de 12/12 horas e amoxicilina 1 g de 12/12h por 7dias

Essa questão possui comentário do professor no site [4000007626](#)

Respostas:

[illegible]