



### **QUESTÃO 1 (não repetir o enunciado)**

- a) Doença Celíaca; Dermatite herpetiforme.
  
- b) Adenocarcinoma de intestino delgado; Linfoma de células T associado à enteropatia.

### **QUESTÃO 2**

a) Jejum. Suporte ventilatório (máscara de oxigênio e monitorização com oximetria). Estabilização hemodinâmica com cristaloides. Não está indicada transfusão sanguínea (para pacientes cardiopatas o Hb alvo deve ser  $\geq 10$  g/dL). Suspender Clopidogrel, manter aspirina. Inibidor de bomba de prótons endovenoso.

b) Pelo escore de Glasgow-Blatchford paciente apresenta alto risco de ressangramento e morte. Deve ser submetida à endoscopia digestiva sob intubação orotraqueal para proteção de vias aéreas.

Bibliografia: Gralnek IM, Stanley AJ, Morris AJ et al. Endoscopic diagnosis and management of nonvariceal upper gastrointestinal hemorrhage (NVUGIH): European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Guideline - Update 2021. *Endoscopy*. 2021 Mar;53(3):300-332.

### **QUESTÃO 3**

- a) Monitorização prolongada do refluxo pela pHmetria ou pela impedâncio-pHmetria esofágica de 24 horas.
  
- b) Ressecção endoscópica com banda (ligadura elástica) ou CAP

### **QUESTÃO 4**

a)

3 pts: Diagnóstico de colangite biliar primária (cirrose biliar primária - CBP) - diferenciais com colangite esclerosante primária, síndrome mista de hepatite auto-imune (HAI)/CBP podem ser citadas. (Se citar HAI isolada, Hepatite B, Doença Hepática Gordurosa Não Alcoólica e Álcool como diagnósticos prováveis – perde 1pt)

2 pts: Os exames devem incluir ANTICORPO ANTIMITOCONDRIA (POSITIVO) e/ou biópsia hepática com lesão ductal florida/ductopenia (2 de 3 critérios entre: padrão colestativo, anticorpo e biópsia para definir diagnóstico).

b)

3 pts: Tratamento com ácido ursodesoxicólico na dose 13-15mg/kg de peso.

1 pt: Segunda linha de tratamento com fibratos, usado em associação quando não atingir resposta.

1 pt: Colestiramina ou Rifampicina para controle do prurido/ se citar investigação ou tratamento de osteoporose também ganha o ponto

## QUESTÃO 5

a)

1 pt: Lesão renal aguda em grau 2 (AKI-II)

1 pt: Suspensão dos diuréticos

1 pt: Suspensão do AAS e losartana.

2 ptos: Albumina dose de 1g/kg de peso por 2 dias (associar ou não hidratação venosa com cristalóide)

Paracentese de grande volume- perde 1 pt, diurético EV -perde 1 pt; Terlipressina ou diálise – perde 1 pt)

b)

3 pontos: Diagnóstico etiológico é sd. Hepatorrenal (critérios: ter cirrose com ascite, lesão renal aguda, não resposta com prova de albumina, ausência de choque, ausência de droga nefrotóxica, ausência de lesão renal parenquimatosa).

2 ptos: Terlipressina + albumina (noradrenalina +albumina é opção, se só citar essa, ganha 1 pt)