

**Questão 1** Diagnóstico

Mulher, 21 anos de idade, procura atendimento ambulatorial para investigação de diarreia crônica. Faz uso de anticoncepcional injetável. Ao exame, apresenta-se em bom estado geral, descorada +/4+. Realizados exames laboratoriais, com Hb: 10,5g/dL, ferritina 25ng/mL, vitamina D 11ng/dL. Solicitada endoscopia digestiva alta, com achado de redução do pregueado mucoso em segunda porção duodenal. Diante do quadro clínico,

Identifique o anticorpo associado ao diagnóstico mais provável.

- ☐ A Anticélula parietal.
- ☐ B Antitransglutaminase tecidual.
- ☐ C Anti-Saccharomyces cerevisiae (ASCA).
- ☐ D Anticitoplasma de neutrófilo (ANCA).

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165016](#)

**Questão 2** Manifestações Clínicas Condições Associadas

Paciente feminina, 2 anos, portadora de síndrome de Down, é levada ao pediatra por apresentar diarreia crônica associada a distensão abdominal. Mãe afirma que a criança já vem apresentando os sintomas desde 1 ano de idade e refere apresentar dificuldade de ganho de peso desde então. Além disso, está preocupada porque percebeu que a filha é a menor da sala.

A respeito do caso clínico apresentado, analise as alternativas em busca da correta:

- ☐ A Provavelmente a condição que levou ao quadro diarreico na criança não tem associação com o fato de ela ser portadora de síndrome de Down.
- ☐ B Diante do quadro de diarreia crônica associada a distensão abdominal e perda de peso na criança em questão, deveremos pensar sobretudo em condições que levem à diarreia crônica de natureza inflamatória.
- ☐ C Intolerância transitória à lactose é a principal hipótese para o caso
- ☐ D Caso paciente apresente negatividade para antitransglutaminase tecidual IgA, a possibilidade de doença celíaca deverá ser descartada.
- ☐ E Tireoidite de Hashimoto, diabetes mellitus tipo 1 e deficiência de IgA também podem ser encontradas nesse contexto.

[4000147575](#)

**Questão 3** Classificação em Subtipos Diagnóstico

Faz parte da classificação de Roma IV. para o fechamento do diagnóstico da síndrome do intestino irritável:

- A Dor abdominal recorrente ao menos uma vez por semana, nos últimos 3 meses.
- B Diarreia e vômitos pelo menos uma vez na semana, nos últimos 3 meses.
- C Sangue retal associado à distensão, pelo menos um episódio no último mês.
- D Três ou mais evacuações por dia com muco nas fezes.
- E Perda ponderal com diarreia e/ou constipação nos últimos 6 meses.

4000141043

#### Questão 4 Tratamento

Paciente de 16 anos, sexo feminino, com história de alteração do hábito intestinal, com períodos de diarreia persistente e distensão abdominal, associada a fraqueza das unhas, queda de cabelo e lesões herpetiformes pruriginosas.

O exame laboratorial que pode orientar a hipótese diagnóstica mais provável é:

- A antitireoglobulina.
- B antiendomísio.
- C antiglândula.
- D p-ANCA.
- E antiperoxidase.

4000141007

#### Questão 5 Manifestações Clínicas Diagnóstico

Paciente de 32 anos vem à consulta para avaliação de quadro de desconforto abdominal difuso e distensão abdominal, com 10 meses de evolução, sem alteração evidente do hábito intestinal. A paciente é magra, com índice de massa corpórea pouco acima do limite inferior do normal, porém nega perda ponderal nos últimos meses. Relata ainda que apresentava anemia por deficiência de ferro, atribuída ao sangramento menstrual regular, porém sem recuperação completa da anemia após a reposição com sulfato ferroso e indução de amenorreia com o uso de anticoncepcional hormonal injetável trimestral.

Diante desse quadro clínico, deve-se:

- A não indicar a investigação complementar nesse momento, devido ao provável diagnóstico de síndrome do intestino irritável.
- B realizar colonoscopia para investigação de sangramento, justificando a provável perda crônica de ferro.
- C investigar com dosagem de IgA total, pesquisar anticorpo antitransglutaminase tecidual e realizar endoscopia digestiva alta com biópsias do duodeno.
- D repor sulfato ferroso endovenoso antes da realização de outros exames complementares, além de prescrever dieta rica em fibras para tratamento da queixa de desconforto e distensão abdominal.
- E realizar endoscopia digestiva alta e colonoscopia para investigação de provável doença de Crohn.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000139802](#)

#### Questão 6 Tratamento

Uma paciente feminina, 29 anos, diagnóstico depressão há 4 anos em tratamento com fluoxetina 20mg/dia, vem à consulta na unidade local de saúde com queixas de fadiga e hábito intestinal “irregular” nos últimos 3 meses. Períodos de evacuações em média a cada 3-4 dias, com fezes ressecadas, alternadas com períodos de evacuações pastosas, além de desconforto abdominal. Sem outros sintomas/sinais na história e exame físico.

Assinale a alternativa com a conduta inicial mais indicada para o quadro clínico descrito.

- ☐ A Trocar o antidepressivo.
- ☐ B Solicitar colonoscopia.
- ☐ C Solicitar ultrassom de abdome.
- ☐ D Solicitar hemograma, TSH e parasitológico de fezes.
- ☐ E Orientar um teste terapêutico com dieta sem lactose.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000092547](#)

### Questão 7 Doença de Crohn

Homem, 21 anos, queixa-se de diarreia intermitente há 5 meses. Com 5 a 8 evacuações ao dia, fezes líquidas, sem sangue, com períodos de cólicas abdominais difusas precedendo as evacuações, melhora discreta ao defecar. Os episódios costumam durar 3 a 5 dias e vem se tornando mais frequentes. Perdeu 6 Kg desde o início do quadro. Há dois dias houve piora: evacuando até 10 vezes ao dia, com dor abdominal. Hoje teve um pico febril de 38,5°C. Exame físico: REG, descorado ++/4+, desidratado ++/4+. Abdome: plano, flácido, doloroso difusamente, com descompressão dolorosa em FID. RHA hiperativos. Exames Laboratoriais: Hb= 9,0g/dL, Ht= 29%, VCM=77fL, HCM= 26pg; leucócitos= 8.200 (bastões: 15%, segmentados= 61%; linfócitos= 24%), plaquetas= 450.000/mm<sup>3</sup>. Albumina= 3,2g/dL; K= 3,7 mEq/L; Na= 135mEq/L. Qual é o diagnóstico mais provável?

- ☐ A Apendicite aguda
- ☐ B Doença de Crohn
- ☐ C Neoplasia de colon
- ☐ D Doença celíaca
- ☐ E Diverticulite

4000004469

### Questão 8 Distúrbios Disabsortivos

Criança de 7 anos apresenta, há um ano, dor abdominal recorrente, flatulência e distensão abdominal após ingestão de leite. Crescimento, desenvolvimento e exame físico: normais. AP: descendente de japoneses, com história familiar semelhante para o irmão de 14 anos. O diagnóstico mais provável é

- ☐ A alergia à proteína do leite de vaca.
- ☐ B deficiência ontogênica de lactase.
- ☐ C síndrome de má-absorção de gordura.
- ☐ D gastrite antral por infecção pelo *Helicobacter pylori*.

**Questão 9** Diagnóstico

Homem, 33 anos de idade, encontra-se em acompanhamento de anemia ferropriva refratária, necessitando de reposição parenteral de ferro a cada 6 meses. Tem como comorbidade hipotireoidismo por Doença de Hashimoto, em uso de levotiroxina 200 mcg/dia. Durante a investigação da etiologia da ferropenia, foram encontrados os seguintes resultados de exames relevantes: Dosagem de IgA normal, anticorpo antitransglutaminase tecidual positivo, anticorpo antiendomísio positivo. O próximo passo da investigação deve incluir:

- A Colonoscopia, com biópsia de íleo terminal.
- B Endoscopia digestiva alta, com biópsia da segunda porção duodenal.
- C Biópsia de medula óssea.
- D Retoscopia com biópsia de reto.
- E Endoscopia digestiva alta, com biópsia do fundo gástrico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000114443](#)

**Questão 10** Manifestações Clínicas Condições Associadas Diagnóstico

Mulher, 22 anos, antecedente de tireoidite de Hashimoto, queixando-se de distensão abdominal, flatulência e plenitude gástrica há vários anos. Atribui sintomas à ingestão de massas, frituras e bebidas fermentadas. Nos últimos 3 meses refere surgimento de lesões bolhosas e pruriginosas em cotovelos, joelhos e dorso. Qual é o exame diagnóstico mais adequado?

- A Teste do hidrogênio expirado
- B Antitransglutaminase tecidual.
- C Pesquisa HLA DQ2 e DR3.
- D Dosagem de IgM específica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000108270](#)

**Questão 11** Diagnóstico

Mulher, 43a, procura atendimento médico queixando-se de dor em abdome inferior de moderada intensidade, 2-3x/semana, acompanhada por distensão abdominal recorrente há 1 ano e diarreia 3-4 episódios/dia sem muco ou sangue. A dor e a distensão são piores imediatamente antes e aliviadas pela evacuação. O quadro é agravado pelo estresse e pela ingestão de alimentos condimentados, frituras e bebida alcoólica. Exame físico: IMC = 26kg/m<sup>2</sup>, toque retal: sem alterações. A CONDUTA PARA INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA É:

- A Colonoscopia.
- B Endoscopia digestiva alta.
- C Hemograma e proteína C reativa.
- D Balanço de gordura nas fezes.

4000097264

**Questão 12** Doença Celíaca

Menina de 15 meses de vida recebe aleitamento materno e dieta geral adequada para a idade. Há 6 meses apresenta diarreia sem sangue e sem muco, acompanhada por déficit de ganho de peso. Ao exame físico: descorada, apática, com distensão abdominal, com hipotrofia da musculatura glútea, ânus sem anormalidades. Qual o diagnóstico mais provável?

- A Doença celíaca.
- B Alergia à proteína do leite de vaca.
- C Doença de Crohn.
- D Colite ulcerativa.
- E Síndrome do intestino irritável

Essa questão possui comentário do professor no site [4000005771](#)

**Questão 13** Etiopatogenia Fisiopatologia Manifestações Clínicas

NÃO é característica da Doença Celíaca:

- A Aumento dos linfócitos intraepiteliais.
- B Presença de anticorpos antiendomísio.
- C Atrofia das vilosidades ao nível de íleo terminal.
- D Associação com dermatite herpetiforme.
- E Clínica de esteatorreia.

4000127506

**Questão 14** Manifestações Clínicas Diagnóstico

Mulher de 41 anos, queixa-se de diarreia, com cerca de 6 evacuações ao dia, líquidas, em pequenas quantidades, associadas a cólicas. É etilista de destilados, meio litro por dia. Há cerca de um mês, ficou internada para tratamento de infecção urinária e investigação de anemia, quando apresentou endoscopia com hiperplasia de criptas e atrofia vilositária sem sangramentos, e dosagens de antitransglutaminase (anti-Ttg) positiva e p-ANCA e ASCA negativas. O diagnóstico, nesse caso, é:

- A Retocolite ulcerativa.
- B Doença de Crohn.
- C Pancreatite crônica.
- D Doença celíaca.
- E Colite pseudomembranosa.

4000121710

**Questão 15** Manifestações Clínicas Diagnóstico

É um transtorno intestinal funcional caracterizado por alteração no hábito intestinal, associado à dor e/ou desconforto abdominal, frequente que se acompanhe de inchaço, distensão e alterações na defecação, os critérios diagnósticos são

baseados em sintomas, em ausência de causas orgânicas detectáveis. Esta definição faz referência a:

- ☐ A Colite Ulcerativa.
- ☐ B Doença de Crohn.
- ☐ C Colite Pseudomembranosa.
- ☐ D Síndrome do Intestino Irritável.
- ☐ E Gastroenterocolite aguda.

4000121090

#### Questão 16 **Manifestações Clínicas**

Mulher de 30 anos procura atendimento ambulatorial em sua unidade básica de saúde de referência. Durante a consulta com seu médico de família e comunidade, queixa-se de dores abdominais em cólica e períodos de diarreia, alternando-se com obstipação intestinal há cerca de 2 anos. Os sintomas são intermitentes com períodos variáveis de remissão. O exame físico não mostrou anormalidades. Trouxe uma colonoscopia normal. O diagnóstico mais provável neste caso é:

- ☐ A Doença de Crohn.
- ☐ B Doença celíaca.
- ☐ C Doença diverticular dos cólons.
- ☐ D Retocolite ulcerativa.
- ☐ E Síndrome de cólon irritável.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000110749](#)

#### Questão 17 **Exames Endoscópicos**

Um homem com 18 anos de idade é encaminhado à consulta no ambulatório de medicina interna por estar com diarreia há mais de 4 semanas acompanhada de dor abdominal, febre intermitente, perda de peso e hematoquezia ocasional. Ao exame físico, o paciente mostra-se emagrecido e sente dor à palpação profunda de fossa ilíaca direita, onde uma massa abdominal é palpada. Apresenta resultado de hemograma realizado na unidade básica de saúde com hematócrito = 36% (valor de referência: 39 a 49%), sem leucocitose, sendo a velocidade de hemossedimentação = 30 mm na primeira hora. O resultado do exame parasitológico de fezes é negativo. Nessa situação, qual deve ser o próximo exame a ser solicitado ao paciente?

- ☐ A Colonoscopia.
- ☐ B Enema baritado.
- ☐ C Ultrassonografia de abdome.
- ☐ D Pesquisa de anticorpos antiendomísio e anti gliadina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000049790](#)

#### Questão 18 **Gastroenterologia** **Diagnóstico**

Assinale, nas alternativas abaixo, qual mudança foi estabelecida na substituição do critério de Roma III para o critério de Roma IV para o diagnóstico de síndrome do intestino irritável:

- A O prazo de história de sintomas da doença subiu de 6 meses para 1 ano.
- B A presença de dor ou desconforto foi mudada para somente presença de dor como sintoma principal.
- C A frequência da dor abdominal mudou de 3 dias para 5 dias por semana.
- D No novo critério é obrigatório existir avaliação prévia por colonoscopia.
- E A dor deve ser aliviada pela evacuação no novo critério.

4000006904

**Questão 19**    **Manifestações Clínicas**    **Diagnóstico**

Um paciente com 25 anos de idade é encaminhado pela Unidade de Saúde da Família do seu bairro para avaliação no Ambulatório de Clínica Médica por apresentar quadro de diarreia não acompanhada de cólicas há 5 meses, com três a quatro evacuações ao dia, em grande quantidade, sem presença de muco ou sangue. O paciente refere perda de 15 kg nesse período, sem que tenha modificado a sua dieta ou apresentado mudança de apetite. O paciente trouxe à consulta cinco exames protoparasitológicos das fezes realizados nesse período, sendo que o primeiro demonstrou a presença de tricocéfalos, o que motivou tratamento, por duas vezes, com albendazol durante 3 dias, sem melhora do quadro. O paciente apresentou igualmente hemogramas que demonstravam anemia hipocrômica, microcítica, com anisocitose, sem alteração nas séries branca ou megacariocítica. A investigação complementar indicada e o diagnóstico são:

- A realizar pesquisa (dosagem) de gordura fecal e, se anormal, considerar a realização de biópsia de intestino delgado pela possibilidade de doença celíaca.
- B realizar tomografia computadorizada de abdome para avaliar a ocorrência de calcificações pancreáticas e determinar o diagnóstico de pancreatite crônica.
- C realizar colonoscopia com biópsias de intestino devido à possibilidade de doença inflamatória intestinal, como a retocolite ulcerativa.
- D realizar dosagens de hormônio estimulador da tireoide (TSH) e de T4 livre para avaliar a possibilidade de hipertireoidismo.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126773](#)

**Questão 20**    **Exames Endoscópicos**

Um paciente com 55 anos de idade vem à unidade Básica de Saúde com queixa de alteração do hábito intestinal. Notou afilamento das fezes há cerca de quatro meses. Refere que vem emagrecendo há cerca de seis meses. É tabagista (carga tabágica de 30 maços/ano) e hipertenso leve. Nega etilismo, diabetes ou outras doenças associadas. Relata cirurgia para retirada de vesícula biliar há cerca de 20 anos. Ao exame físico apresenta-se corado, hidratado, eupneico, acianótico e anictérico. Ausculta cardíaca e pulmonar sem alterações. Abdome sem alterações, exceto pela cicatriz subcostal de cirurgia prévia. Exame proctológico sem alterações. Qual a conduta correta a ser seguida?

- A Receitar acréscimo de fibras na dieta e líquidos (2.500 ml/dia) e retorno após um mês para verificar se o quadro está normalizado.
- B Receitar acréscimo de fibras na dieta e líquidos (2.500 ml/dia) e solicitar ultrassom, uma vez que o exame proctológico foi negativo.
- C O tratamento não é dietético; solicitar diretamente uma colonoscopia, pois o paciente apresenta suspeita diagnóstica que justifica a realização do exame.
- D O tratamento não é dietético; solicitar uma tomografia por ser exame menos invasivo que a colonoscopia e pelo afilamento das fezes, que pode ser indicativo de estenose.



**Questão 21** Diagnóstico

Um paciente com 35 anos de idade, controlador de voo, retorna à consulta na unidade básica de saúde apresentando resultados negativos de exame protoparasitológico de fezes e de teste de tolerância à lactose. Relata que desde a adolescência tem episódios de evacuações explosivas com fezes amolecidas. Atualmente, queixa-se de alteração de hábito intestinal há seis meses, quando passou a apresentar desconforto abdominal em andar inferior do abdome, que dura em média dois a três dias por semana, alternando quadros de obstipação com diarreia e urgência fecal, com a presença de muco de cor clara, quase transparente. O quadro de desconforto abdominal piora em situação de estresse e melhora quando evacua ou elimina flatos. Em relação ao quadro clínico apresentado, qual das alternativas abaixo representa critério para o diagnóstico?

- A Melhora do desconforto abdominal após evacuação.
- B Sensação recorrente de empachamento.
- C Urgência fecal com muco e sangue.
- D Presença de muco nas fezes.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000126727

**Questão 22** Intolerância transitória à lactose

Mãe comparece à Unidade Básica de Saúde com filha de 7 meses, previamente hígida, com quadro de diarreia há 12 dias, com fezes líquidas desde o início do quadro. Nega cirurgias prévias, vômitos, febre ou presença de sangue nas fezes. Atualmente apresenta dermatite em região de fraldas e evacuações explosivas. Alimentada exclusivamente com leite materno até completar 4 meses de idade, sua alimentação consiste em leite em pó integral, suco e papa de frutas. Não apresenta perda de peso significativa. Com base no quadro clínico apresentado, o diagnóstico e a conduta adequada para esta lactente são, respectivamente:

- A doença celíaca; dieta isenta de glúten.
- B intolerância à lactose; dieta isenta de lactose.
- C alergia ao leite de vaca; dieta isenta de leite.
- D fibrose cística; terapia de reposição enzimática.
- E doença inflamatória intestinal; antibioticoterapia.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000127269

**Questão 23** Manifestações Clínicas Diagnóstico

Mulher com 22 anos de idade vem à consulta ambulatorial com diarreia há seis meses. Apresenta cerca de seis evacuações ao dia, com fezes pastosas volumosas, de odor fétido, amareladas e espumosas, sem muco ou sangue. Nega tenesmo ou febre. Piora com a ingestão de leite. Tem cólicas eventuais e distensão abdominal gasosa. Teve perda ponderal de 5 kg desde o início do quadro. É solteira, sem atividade sexual. Nega uso de drogas ou álcool. Nega cirurgias prévias. Ao exame físico, apresenta-se com índice de massa corpórea de 22 kg/m<sup>2</sup>. Mucosas hipocrômicas. Evidente perda de massa muscular. Abdome discretamente distendido por gases, sem ascite, visceromegalias ou tumorações. Presença de lesões de pele, de aspecto herpetiforme, em tronco. No relatório, para justificar o encaminhamento da paciente para o especialista, deverá ser especificada a necessidade de que a paciente seja submetida a:



- A Tomografia computadorizada de abdome total.
- B Retossigmoidoscopia com biópsia de mucosa retal.
- C Colonoscopia com biópsia de mucosa de sigmoide.
- D Estudo radiológico de trânsito do intestino delgado.
- E Endoscopia digestiva alta com biópsia de duodeno.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127121](#)

### Questão 24 Intolerância à Lactose

Criança em idade pré-escolar foi atendida na Unidade Básica de Saúde, por diversas vezes, com quadro diarreico semelhante: diarreia importante e evacuações explosivas logo após a ingestão de alimentos. No atendimento atual a criança encontra-se desidratada, apresenta assadura perianal e distensão abdominal. Os exames laboratoriais evidenciaram a presença de substâncias redutoras nas fezes e pH fecal menor do que 5,5. Qual a suspeita diagnóstica principal?

- ☐ A Diarreia infecciosa persistente.
- ☐ B Diarreia aguda recorrente.
- ☐ C Parasitose intestinal.
- ☐ D Intolerância à lactose.
- ☐ E Doença inflamatória pélvica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127181](#)

### Respostas:

|    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|
| 1  | B | 2  | E | 3  | A | 4  | B | 5  | C | 6  | D | 7  | B | 8  | B | 9  | B | 10 | B | 11 | C |
| 12 | A | 13 | C | 14 | D | 15 | D | 16 | E | 17 | A | 18 | B | 19 | A | 20 | C | 21 | A | 22 | B |
| 23 | E | 24 | D |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |