

Questão 1 Diagnóstico

Um paciente com 58 anos de idade, branco, trabalhador rural, refere cansaço aos esforços, que estão ficando mais intensos, e dor abdominal esporádica, e em cólica, localizada em flanco direito, há 1 mês. Refere apresentar sangramento esporádico nas fezes, tipo hematoquezia. Exames realizados na Unidade Básica de Saúde apresentaram: hemoglobina: 8,5 mg/dL (valor de referência [VR]: 13 a 16 mg/dL); hematócrito: 25% (VR: 38% a 52%). Observa-se perda ponderal de 16% em relação ao peso habitual. Ao exame físico, mostra-se afebril, emagrecido, com dor à palpação profunda em flanco direito e fossa ilíaca direita.

Nesse caso, a hipótese diagnóstica mais provável é de

- ☐ A tumor de cólon direito.
- ☐ B tuberculose intestinal.
- ☐ C doença diverticular do cólon.
- ☐ D doença inflamatória intestinal.

4000176672

Questão 2 Cirurgia Câncer Colorretal

Paciente de 64 anos, masculino, com histórico de anemia a esclarecer, chega ao Ambulatório de Cirurgia Geral com colonoscopia recente denotando lesão ulcerada, vegetante e friável em cólon direito, ocupando 50% da luz do órgão. Biópsia indicou adenocarcinoma pouco diferenciado. Qual a melhor conduta para o caso, nesse momento?

- ☐ A Tomografia de tórax, abdome e pelve + dosagem de CEA.
- ☐ B Laparoscopia diagnóstica para investigar carcinomatose peritoneal.
- ☐ C Transversostomia em alça.
- ☐ D Radioquimioterapia neoadjuvante.
- ☐ E Mucosectomia endoscópica da lesão.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169934](#)**Questão 3** Cirurgia Câncer Colorretal

Em relação à neoplasia de cólon obstrutiva, é CORRETO afirmar que:

- ☐ A Geralmente, as obstruções do cólon esquerdo não requerem colostomias.
- ☐ B O stent colônico, apesar dos riscos para colocação, oferece a oportunidade de anastomose primária.
- ☐ C Nos casos de obstrução e perfuração, a ressecção da lesão com anastomose deve ser realizada.
- ☐ D A síndrome de Ogilvie pode ser resultado de obstruções neoplásicas em cólon esquerdo.

4000169530

Questão 4 Fatores de Risco

Sobre os principais fatores de risco para o desenvolvimento do câncer colorretal (CCR), assinale a alternativa incorreta:

- A A faixa etária mais acometida é entre 50 e 74 anos (cerca de 59% dos casos); apenas 10% ocorrem em pessoas abaixo de 50 anos e 31% em pessoas com mais de 74 anos.
- B Maior quantidade de gordura corporal está relacionada a elevados níveis de insulina, com decorrente crescimento celular e inibição do processo de apoptose, sendo portanto a obesidade considerada um fator de risco importante para o ccr.
- C Consumo moderado de álcool (ex: 125ml de vinho tinto seco ao dia) parece mostrar efeito protetor contra o ccr, entretanto há que se considerar seus efeitos deletérios principalmente sobre a função hepática.
- D Pacientes portadores de doenças inflamatórias intestinais (rcu, crohn) têm risco maior de desenvolver ccr que a população geral.
- E A recomendação para a prevenção do câncer colorretal é limitar o consumo de carne vermelha a até 500 gramas de carne cozida (equivalente a 750 gramas de carne crua) por semana e evitar o consumo de carnes processadas.

4000167964

Questão 5 Câncer Colorretal

A retocolite ulcerativa (RCU) é uma doença idiopática caracterizada por episódios recorrentes de inflamação que acomete predominantemente a camada mucosa do cólon. A doença sempre afeta o reto e porções variáveis proximais do cólon. O risco de neoplasia maligna na retocolite ulcerativa crônica encontra-se aumentado chegando a 1,5 a 2 vezes maior do que na população em geral. A vigilância deve ser realizada e a videocolonosopia é uma medida padronizada para este controle.

Entre os fatores de risco para câncer na RCU assinale a alternativa correta.

- I - Doença de longa duração.
- II - Quimioprofilaxia com compostos à base de 5-ASA.
- III - Estenose do cólon e presença de pseudopólipos pós-inflamatórios.

- A As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- B As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- C As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- D As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- E As afirmativas I, II e III são falsas.

4000165151

Questão 6 Fatores de Risco

Em relação aos fatores de risco para câncer colorretal assinale V para VERDADEIRO e F para FALSO.

Na sequência assinale a opção CORRETA:

() Polipose Adenomatosa familiar é uma doença autossômica recessiva e caso essa condição não seja tratada com colectomia total o desenvolvimento de câncer colorretal é a regra em todos os casos, por volta da quarta década de vida.

() O câncer de cólon costuma ter uma maior incidência de multicentricidade quando está associado à doença inflamatória intestinal.

() A ingestão de bebidas alcóolicas aumenta discretamente a incidência de câncer colorretal.

() Pacientes submetidos a ureterossigmoidostomia apresentam risco de desenvolvimento de câncer colorretal de 2 à 15%.

() A inativação de genes supressores tumorais (APC, DCC, p53) assim como a ativação de oncogenes como o K-ras foram descritas como fatores de risco para o câncer colorretal.

A F – V – V – V – V.

B F – F – V – V – V.

C F – V – F – V – V.

D V – V – V – V – V.

4000164821

Questão 7 Fatores de Risco

Paciente 65 anos, masculino, apresentando alteração do hábito intestinal. Como história familiar, apresenta pai falecido de câncer de próstata aos 70 anos, mãe falecida de câncer de colo de útero aos 80 anos, avô paterno e primo por parte de mãe falecidos por câncer de cólon com 60 e 50 anos respectivamente. Realizou colonoscopia que evidenciou lesão estenosante na junção reto-sigmoidiana, 3 pólipos em reto e 5 pólipos em sigmoide. O resultado histopatológico da lesão estenosante foi adenocarcinoma de cólon moderadamente diferenciado. Quanto aos pólipos, todos eram de natureza adenomatosa, sendo 5 tubulares e 2 túbulo-vilosos (ambos no reto). Em qual das situações abaixo, levando em conta a história familiar e o diagnóstico, esse paciente melhor se enquadra?

A Câncer colorretal hereditário não polipoide (Síndrome de Lynch).

B Síndrome de Polipose Recessiva.

C Polipose adenomatosa familiar.

D Câncer colorretal esporádico.

4000153182

Questão 8 Diagnóstico endoscópico

Um homem com 58 anos de idade foi atendido em ambulatório de hospital secundário. Relatava sangramento e muco nas fezes, referia também alteração do hábito intestinal, com aumento do número de evacuações há 5 meses. O exame físico geral não apresentava particularidades e o toque retal evidenciou tumoração na parede posterior do reto, aproximadamente 7 cm acima da borda anal. Com base nos dados apresentados, a alternativa correta sobre o exame necessário para definir a conduta a ser seguida é

- A ultrassonografia endorretal.
- B ressonância nuclear magnética endorretal.
- C enema baritado com duplo contraste.
- D colonoscopia com biópsia.

4000153173

Questão 9 Diagnóstico

Com referência ao câncer de cólon, é correto afirmar:

- A O cólon direito é o local da maior prevalência da doença.
- B História familiar não é importante para detecção precoce em pacientes portadores de lesão.
- C A colonoscopia é o exame de escolha na detecção, pois permite diagnóstico topográfico e biópsia da lesão.
- D A presença de pólipos inflamatórios é o principal sinal de alerta, devendo, sempre que presente, indicar repetição do exame anualmente.
- E Os pulmões são os principais focos de metástase sistêmica.

4000151985

Questão 10 Diagnóstico

Uma paciente com 35 anos de idade procura atendimento hospitalar devido a episódio único de sangramento anal vermelho vivo, indolor, em pequena quantidade durante evacuação. Nega qualquer história prévia de traumatismo local. Em seu exame físico, constatou-se que a paciente está em bom estado geral, normocorada, PA = 120 x 60 mmHg, FC = 76 bpm e com pulso radial amplo, regular. Abdome plano e depressível, indolor à palpação, sem massas palpáveis e sem sinais de irritação peritoneal. A anuscopia não demonstrou doença hemorroidária externa e/ou fissuras anais e/ou fístulas perianais. O toque retal não identificou lesões palpáveis, até cerca de \pm 6 cm da margem anal, porém, evidenciou discreta quantidade de sangue em dedo-de-luva. O médico assistente solicitou hemograma, cujo resultado foi normal. A paciente foi liberada com encaminhamento ambulatorial e com solicitação de exame de colonoscopia. O resultado da colonoscopia mostrou alguns pólipos colônicos, não pediculados, e lesão de borda elevada com ulceração central, séssil, \pm 1,5 cm de diâmetro, em cólon sigmoide, distando \pm 35 cm da margem anal - a qual foi biopsiada. Nesse caso clínico, a hipótese diagnóstica mais provável para essa paciente é de

- A polipose adenomatosa familiar.
- B síndrome de Peutz-Jeghers.
- C neoplasia colônica.
- D doença de Crohn.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146616](#)

Questão 11 Rastreamento Câncer Colorretal

Homem, 50 anos, fez a primeira colonoscopia para rastreamento de câncer de cólon. Não tem história familiar de câncer intestinal. Comparece no ambulatório com o seguinte resultado: dois pólipos em sigmoide de 15 mm retirados sem intercorrências; anátomo-patológico: adenomas tubulares de baixo grau. A próxima colonoscopia deve ser feita em

- A dez anos.
- B sete anos.
- C cinco anos.
- D três anos.
- E um ano.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146435](#)

Questão 12 Rastreio Câncer Colorretal

Homem de 67 anos vai ao clínico para a avaliação periódica de saúde. Está assintomático. Diz que apresentou anemia nos exames ocupacionais solicitados pelo médico do trabalho (disponíveis a seguir). Fumou 1 maço de cigarro por dia dos 20 aos 55 anos; nega etilismo e uso contínuo de medicamentos. O pai teve câncer de cólon aos 56 anos e a mãe tem hipertensão arterial sistêmica. Ao exame, PA 146x92mmHg, FC 76bpm, FR15ipm, IMC 32kg/m² • O abdome é globoso e normotenso. Sem outras anormalidades ao exame. Os exames laboratoriais mostram: Hb 11,2g/dl; Hct 30,2%; VCM 76fl; HCM 24,2pg; VHCM 30, 1 g/dl; leucócitos totais 4.500/mm³ ; plaquetas 340.890/mm³ • Dentre as condutas seguintes adotadas pelo médico, assinale a que está ADEQUADA.

- A Dosagem da hemoglobina glicada para rastreio de diabetes mellitus
- B Mapeamento ambulatorial da PA para confirmar hipertensão arterial sistêmica
- C Pesquisa de sangue oculto nas fezes para rastreio do câncer colorretal
- D Ultrassonografia de abdome para rastreio de aneurisma da aorta abdominal

Essa questão possui comentário do professor no site [4000145465](#)

Questão 13 Manifestações Clínicas Tratamento do Câncer Retal Estadiamento do Câncer do Cólon e do Reto

O câncer de cólon é um dos principais tumores malignos, tanto nos homens quanto nas mulheres. Em relação ao seu diagnóstico, estadiamento e tratamento, assinale a alternativa correta:

- A O enema opaco é indicado para avaliar alteração do hábito intestinal e, dessa forma, para o diagnóstico da neoplasia de cólon.
- B A pesquisa de sangue oculto nas fezes é a forma de rastreamento apropriada para este tipo de tumor.
- C A tríade anemia, perda ponderal e massa palpável é típica do câncer de cólon direito.
- D A quimioterapia é a principal forma de tratamento, sendo a cirurgia realizada apenas para os casos de pacientes sintomáticos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000145415](#)

Questão 14 Diagnóstico

Paciente de 69 anos, tabagista, comparece no consultório com queixa de astenia e prostração, refere ainda períodos de constipação intestinal com episódios alternados de diarreia. Ao exame físico não se encontram grandes alterações. Em relação à conduta imediata assinale alternativa correta.

- A Solicitar tomografia abdominal.
- B Solicitar Ressonância magnética abdominal.
- C Solicitar colonoscopia.
- D Solicitar pesquisa de sangue oculto nas fezes.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000144331](#)

Questão 15 Diagnóstico

Mulher, 61a, vem com queixa de sangue vivo nas fezes há cerca de quatro meses. O sangue é em pequena quantidade e não há dor ao evacuar. Nega náusea, vômitos ou perda de peso. Nega história familiar de neoplasia. Antecedente pessoal: diabetes melito tipo 2, em uso de metformina. Exame físico: descorada +/-.

PARA O PROSSEGUIMENTO DA INVESTIGAÇÃO ETIOLÓGICA DEVE REALIZAR:

- A Tomografia computadorizada de abdome e sangue oculto nas fezes.
- B Tomografia computadorizada de abdome e enema opaco.
- C Toque retal e pesquisa de sangue oculto nas fezes.
- D Toque retal e colonoscopia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141120](#)

Questão 16 Rastreio Câncer Colorretal

Paciente, M.J.F, sexo feminino, 52 anos, tabagista, compareceu à UBS para consulta de rotina, sem queixas. Dentre os exames solicitados pelo médico de família, está o exame de pesquisa de sangue oculto nas fezes pelo método imunoquímico positivo. Qual a razão da solicitação desse exame?

- A Identificar possível úlcera.
- B Rastrear câncer de colo retal.
- C Diagnosticar uma colite.
- D Rastrear doença de Chron.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000142317](#)

Questão 17 Diagnóstico Manifestações Clínicas

Mulher com 72 anos de idade vem fazendo tratamento e acompanhamento por anemia ferropriva no Posto de Saúde há cerca de um ano e meio. Relata que, nos últimos quatro meses, perdeu 5 kg, está se sentindo mais fraca e apresentou vários episódios de diarreia, que cessaram espontaneamente, seguidos de vários dias sem evacuar, quadro que vem se alternando desde então. O diagnóstico mais provável e a investigação adequada são, respectivamente:

- A câncer de cólon; colonoscopia.
- B colite ulcerativa; colonoscopia.
- C câncer de reto; retossigmoidoscopia.
- D diverticulose colônica; enema opaco.
- E angiodisplasia de cólon; cintilografia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127099](#)

Respostas:

1	A	2	A	3	B	4	C	5	B	6	A	7	D	8	D	9	C	10	C	11	D
12	C	13	C	14	C	15	D	16	B	17	A										