

Questão 1 **Cirurgia** **Doença Inflamatória Intestinal**

O manejo cirúrgico das Doenças Inflamatórias Intestinais (Doença de Crohn e Retocolite Ulcerativa) deve ser utilizado em situações específicas, em associação ao tratamento clínico otimizado dessas condições patológicas. Sobre essas enfermidades, assinale a correta.

- ☐ A O acometimento histológico na retocolite ulcerativa é transmural e, portanto, há maior índice de fístulas perianais em comparação à Doença de Crohn.
- ☐ B No megacólon tóxico associado à retocolite ulcerativa, o procedimento cirúrgico recomendado é a colectomia total + ileostomia terminal.
- ☐ C Pacientes jovens, tabagistas, com quadro de múltiplas fistulas perianais por Doença de Crohn não se beneficiam do uso de biológicos como tratamento clínico.
- ☐ D A retocolite ulcerativa pode ser classificada clínica mente em formas inflamatória, fistulizante e estenosante.
- ☐ E As doenças inflamatórias intestinais, paradoxalmente, são consideradas como fatores de proteção ao câncer colorretal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169941](#)

Questão 2 **Hepatobiliares**

Leia o caso clínico a seguir.

Nos últimos três meses, uma mulher de 45 anos de idade relatou que sua pele tornou-se progressivamente amarela. No exame físico, ela estava febril e apresentava icterícia esclerótica e generalizada. As análises laboratoriais mostravam bilirrubina sérica total de 8,9 mg/dL; bilirrubina direta de 6,8 mg/dL; AL sérica de 125 U/L; e AST sérica de 108 U/L. A amostra da biópsia hepática mostrou características histológicas de colangite esclerosante.

De acordo com os achados, qual das seguintes doenças do trato gastrointestinal é a mais provável de coexistir com a doença hepática?

- ☐ A Pancreatite crônica.
- ☐ B Diverticulose.
- ☐ C Colite ulcerativa.
- ☐ D Ulceração péptica.

[4000166426](#)

Questão 3 **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 videocolonoscopia 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 - Quimioprevenção 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 4 Doença de Crohn Gastroenterologia

Uma mulher de 22 anos de idade foi encaminhada ao serviço de oftalmologia devido à episódio de olho vermelho, o qual o médico oftalmologista diagnosticou uma uveíte anterior aguda. Questionando a paciente, o médico identificou história de aftas orais recorrentes e dolorosas há pelo menos 1 ano para as quais não foi realizada nenhuma investigação, fazendo uso apenas de corticoides tópicos, com alívio fugaz. Relata, ainda, que apresenta dor abdominal e diarreia, mais ou menos, no mesmo período. Refere que as evacuações são frequentes, cerca de 5 a 6 vezes por dia, em pequeno volume e com sangue e muco visíveis em algumas ocasiões. Visando ao esclarecimento diagnóstico, o procedimento a ser adotado e o achado esperado, devem ser

- A teste de Patergia; pústula visualizável no local de punção após 7 dias.
- B parasitológico das fezes pelo MIF (mercúrio, iodo e formol); cistos e trofozoítos.
- C pesquisa de autoanticorpos (FAN); positivo com padrão nuclear pontilhado fino denso.
- D colonoscopia com biópsia; histopatológico com granuloma não caseoso.

4000153236

Questão 5 Dermatológicas

Mulher jovem, com história de diarreia crônica e anemia, passa a apresentar lesões nodulares vermelhas e dolorosas nos membros inferiores. Quanto às hipóteses diagnósticas, qual é a alternativa correta?

- A** O quadro é sugestivo de doença inflamatória intestinal, com manifestação extraintestinal, nesse caso, um pioderma gangrenoso associado a Doença de Crohn.
- B** Trata-se de um possível eritema nodoso associado à retocolite ulcerativa. Essa manifestação não se relaciona com a atividade da doença inflamatória.
- C** Suspeitar de colangite esclerosante e solicitar colangiorressonância. Essa manifestação não tem relação com a atividade de doença.
- D** O quadro sugere eritema nodoso associado a doença inflamatória, sendo mais comum na doença de Crohn, correlacionando-se com atividade de doença.
- E** O quadro sugere pioderma gangrenoso, que, assim como a uveíte e colangite esclerosante primária, estão mais associadas à retocolite ulcerativa e não se correlacionam com atividade de doença.

4000147609

Questão 6 Exames Endoscópicos Manifestações Clínicas

Júlio César, 28 anos, vai ao consultório com queixa de dor abdominal e diarreia intermitentes há cerca de 7 anos, eventualmente com tenesmo e hematoquezia, negando emagrecimento. Exames laboratoriais de 1 mês atrás revelam VHS: 68 mm, Hb: 11,3 g/dL, VCM: 74 fl, HCM: 22 pg, Leucócitos: 8.900 μ /L. Você solicita colonoscopia que revela intenso enantema e friabilidade da mucosa, exibindo múltiplas úlceras ovaladas, recobertas por exsudato fibrinoso, além da perda do brilho e do padrão vascular do cólon [VIDE IMAGEM], estendendo-se, de forma contínua, do reto até o cólon transverso, por vezes, com aspecto tubular. As biópsias revelaram abscesso de criptas. Marcadores revelam p-Anca positivo, e ASCA negativo. Diante do caso, analise as 4 afirmativas abaixo, julgando-as como verdadeiras ou falsas.



- I. A hipótese mais provável é doença de Crohn, podendo-se esperar fístulas, abscessos cavitários ou estenoses, sendo necessário complementar a investigação com exame de imagem (TC ou ressonância).
- II. Essa doença costuma acometer todas as camadas da parede do intestino (comprometimento transmural).
- III. A hipótese mais provável é a retocolite ulcerativa. O acometimento exclusivo do cólon e o caráter contínuo da inflamação reforçam essa hipótese.
- IV. Essa doença costuma ser mais intensa nos segmentos proximais do cólon, diminuindo sua inflamação no sentido distal.

Qual(is) é(são) correta(s).

- A Apenas a III.
- B Apenas II e III.
- C Apenas a I.
- D Apenas I e II.
- E I, II e IV.

4000147608

Questão 7 Reumatológicas Manifestações Clínicas Patologia

A respeito das doenças inflamatórias intestinais, assinale a alternativa correta.

- A A doença de Crohn começa no reto e pode se estender, no sentido proximal, em um padrão contínuo, mas ela afeta apenas o cólon.
- B Os pacientes com retocolite desenvolvem úlceras aftosas, que são úlceras superficiais da mucosa. À medida que a doença progride, a ulceração se torna transmural e pode formar um padrão, ocorrendo do esôfago até o ânus.
- C A artropatia, que é a manifestação extraintestinal mais comum, afeta de 10 a 20% dos pacientes e sua exacerbação tem relação com a atividade da doença.
- D A positividade do marcador sorológico ASCA isoladamente é suficiente para o diagnóstico de doença de Crohn.
- E Nos casos de doença de Crohn, a colectomia total é curativa.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000145861](#)

Questão 8 Diagnóstico

Paciente de 25 anos, sexo masculino, comparece ao hospital com os seguintes sintomas: dor abdominal, diarreia, febre, perda de peso e enfraquecimento por causa da dificuldade para absorver os nutrientes. Após exame clínico, levantamento da história do paciente, assim como alguns exames de sangue o médico suspeita de doença de Crohn. Dessa forma, visando estabelecer o diagnóstico diferencial solicita exames de imagem. Assinale a alternativa que não contempla apenas exames que auxiliam no estabelecimento do diagnóstico para o caso.

- A Ecocardiograma bidimensional com doppler.
- B Endoscopia digestiva, colonoscopia.
- C Raios X do trânsito intestinal (enema opaco).
- D Tomografia e ressonância magnética.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000145225](#)

Questão 9 Tratamento Cirúrgico das Doenças Inflamatórias Intestinais

A doença de Crohn se apresenta como uma doença intestinal inflamatória inespecífica, que pode afetar qualquer segmento do trato gastrointestinal. Sobre as indicações cirúrgicas, é correto citar.

- A Presença de manifestações extracolônicas.
- B Sangramento maciço, câncer e estreitamento intestinal.
- C Colite fulminante, retardo do crescimento e hipoalbuminemia.
- D Megacólon tóxico, fístulas e obstrução intestinal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000145154](#)

Questão 10 Diagnósticos Diferenciais

Paciente de 32 anos, do sexo masculino, comparece referindo diarreia volumosa, associada à perda de sangue e muco, emagrecimento e lesão de borda anal. Assinale a alternativa correta quanto ao diagnóstico mais provável.

- A Síndrome de intestino irritável.
- B Doença de Chron.
- C Retocolite ulcerativa.
- D Colite amebiana.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000144334](#)

Questão 11 Manifestações Clínicas Manifestações Extraintestinais Gastroenterologia

A retocolite ulcerativa (RU) é uma doença caracterizada por episódios recorrentes de inflamação dos cólons, limitada à mucosa, que comumente acomete o reto e pode se estender na forma de uma lesão contínua para acometer outras partes do cólon. A RU é classificada como uma doença inflamatória intestinal, juntamente com a Doença de Crohn (DC); embora sejam agrupadas em uma conceituação comum, guardam entre si diferenças clínicas importantes. Sobre as doenças inflamatórias intestinais, assinale a alternativa correta.

- A A RU ocorre predominantemente no reto e sigmoide, mas nos casos mais severos pode apresentar lesões mais disseminadas, inclusive em porções mais altas do trato digestório, como estômago e esôfago.
- B Na DC, de forma semelhante à RU as lesões são limitadas à mucosa.
- C A RU apresenta manifestações extra intestinais, sendo a mais comum delas a artrite de grandes articulações.
- D Na RU as lesões são mais profundas e com maior destruição da mucosa, com aproximadamente 85% dos pacientes evoluindo para colectomia após 10 anos de doença.
- E O diagnóstico de DC deve ser suspeitado em pacientes com diarreia por um período superior a 2 meses, com ou sem presença de sangramento, associado à alterações em colonoscopia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000143423](#)

Questão 12 Conduta na Retocolite Ulcerativa

Paciente do sexo feminino, 28 anos, é trazida por familiares para avaliação médica devido a quadro de diarreia com muco e sangue há 2 semanas, com piora progressiva, associada a tenesmo e cólica em Fossa Ilíaca Esquerda (FIE) e Flanco Esquerdo (FE) de leve intensidade que melhorava após a defecação. Nega vômitos e febre. Nega episódios anteriores. Encontrava-se bastante pálida e desidratada, taquicárdica, eupneica e normotensa. Seu abdome era plano, flácido, indolor à palpação. Toque retal discretamente doloroso, com sangue em dedo de luva, sem massas ou nodulações palpáveis. A paciente foi então internada para investigação. Ao hemograma: hemoglobina 9g/dl e hematócrito 28%. Foi submetida a colonoscopia que evidenciou reto e cólon sigmóide com mucosas circunferencialmente acometidas, bastante

hiperemiadas e friáveis, contendo múltiplas úlceras rasas.

Assinale a alternativa INCORRETA:

- ☐ A Leucocitose discreta, elevados níveis de Proteína C Reativa e de Calprotectina fecal são esperados no perfil laboratorial desta paciente.
- ☐ B Caso não seja tratada adequadamente, esta paciente pode evoluir com múltiplas fístulas perianais complexas.
- ☐ C O tratamento inicial desta paciente possivelmente envolverá Mesalazina oral e retal e corticoides.
- ☐ D O uso de Infliximabe não está indicado neste momento do tratamento desta paciente.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141999](#)

Questão 13 Doença de Crohn

Paciente de 30 anos, sem comorbidades prévias, apresentando quadro de dor abdominal e diarreia aquosa há 6 semanas, com muco, pus e sangue. Submetido a colonoscopia que evidenciou múltiplas úlceras em íleo terminal, cólon direito e transversal, com áreas entremeadas de mucosa sã. Exame proctológico identificando fístula perianal.

O diagnóstico mais provável é:

- ☐ A Tuberculose intestinal.
- ☐ B Amebíase.
- ☐ C Doença de Crohn.
- ☐ D Retocolite ulcerativa.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141975](#)

Questão 14 Doença de Crohn

Menina de 14 anos apresenta queixa principal de dor abdominal há 4 meses associada a apetite diminuído, perda de 5 kg e ocasionais evacuações amolecidas e sem sangue. Na inspeção anal, são observados dois grandes plicomas. Exames laboratoriais: pesquisa de sangue oculto nas fezes positivo, hemoglobina de 8,8 g/dL e albumina de 3,2 g/dL. A principal hipótese diagnóstica é

- ☐ A infestação crônica por giárdia.
- ☐ B doença de Crohn.
- ☐ C doença celíaca.
- ☐ D síndrome do intestino irritável.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141616](#)

Questão 15 Conduta na Retocolite Ulcerativa

Em qual situação há indicação mandatória de tratamento cirúrgico na retocolite ulcerativa?

- A Pacientes com diagnóstico de colite fulminante sem resposta ao tratamento clínico.
- B Pacientes que apresentam remissão da doença com uso de terapia imunobiológica.
- C Pacientes com manifestações extraintestinais persistentes da doença.
- D Adolescentes com diagnóstico recente.

4000140739

Questão 16 Doença de Crohn Doença de Crohn

Com relação a doença de *Crohn*, marque a alternativa correta.

- A O tabagismo pode prevenir a doença.
- B Pode afetar qualquer parte do trato gastrointestinal, porém o reto é um segmento do intestino frequentemente poupado.
- C Os achados histológicos demonstram que o processo fica limitado à mucosa e à submucosa superficial, sem acometimento das camadas mais profundas.
- D Doença da mucosa difusa (não segmentada), não há espessamento da parede intestinal, nem aspecto de “calçamento”.
- E O uso de contraceptivos orais não está associado ao aumento do risco de desenvolver a doença.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000138076](#)

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 antigliadina.

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

Questão 18 Doença de Crohn

Paciente de 34 anos, com história de diarreia crônica, dor abdominal intermitente, evoluindo ao longo dos anos com fístulas cutâneas e sinais de cirrose hepática. Qual o diagnóstico provável?

- A Linfoma intestinal.
- B Doença de Crhon.
- C Amebíase crônica.
- D Tuberculose disseminada.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126949](#)

Questão 19 Pólipos Adenomatosos

Um homem de 45 anos de idade, sedentário, obeso, é atendido no ambulatório com história de constipação intestinal associada a tenesmo há uma semana. Após utilizar laxativos orais, evoluiu com hematoquesia e dor abdominal. No exame físico, apresenta dentes supranumerários na arcada superior e cicatriz cirúrgica à esquerda, devido a uma hemicolectomia por tumor de cólon esquerdo. Qual o diagnóstico mais provável sugerido por esse quadro clínico?

- A Fístula e fissura anal.
- B Polipose retosigmoide.
- C Doença hemorroidária.
- D Doença diverticular do cólon.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126559](#)

Questão 20 Conduta na Retocolite Ulcerativa Retocolite Ulcerativa

Jovem com 17 anos de idade, refere que há cerca de seis meses tem apresentado diarreia (quatro a seis evacuações/dia) com muco e sangue, precedida de dor abdominal em cólica. Relata ainda tenesmo. Há cerca de um mês, vem apresentando dor anal e reparou que a roupa íntima tem ficado suja com sangue. Descreve perda de cerca de 12% do peso habitual, com piora nos últimos quinze dias. Ao exame, apresenta-se emagrecido, com mucosas hipocoradas (++ em++++), com discreta distensão abdominal e dor abdominal à palpação, principalmente no trajeto dos cólons, sem sinais de irritação peritoneal. Exame perianal mostra várias fissuras anais: anterior, posterolateral direita e posterolateral esquerda. Não foi realizado toque retal. Sem outros achados ao exame físico. A hipótese diagnóstica e a conduta para este paciente são, respectivamente:

- A doença de Crohn; prescrever corticoesteroides.
- B diarreia bacteriana; prescrever metronidazol.
- C linfoma intestinal; solicitar trânsito intestinal.
- D retocolite ulcerativa; realizar colonoscopia.
- E estrogiloidíase; prescrever tiabendazol.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127203](#)

Questão 21 Índices de Gravidade da Doença

Uma mulher de 25 anos de idade procurou o ambulatório com queixa de febre e diarreia há mais de um mês, com cerca de seis evacuações por dia, seguidas por sangramento, dor abdominal e perda de peso de aproximadamente 10 quilos. Ao exame físico, apresentava-se emagrecida, com pele e mucosas descoradas ++/4+ e temperatura = 38,5°C. Foi observada a presença de fissuras perianais. Exames laboratoriais mostraram Hb = 8,2 g/dL (valor de referência = 11,3 a 16,3 g/dL), volume

corpuscular médio = 70 fL (valor de referência = 79 a 93,3 fL), leucócitos = 15 000/mm³ (valor de referência = 3 800 a 10 600/mm³), plaquetas = 520 000/mm³ (valor de referência = 165 000 a 415 000/mm³), velocidade de hemossedimentação = 70 mm/h (valor de referência: < 20 mm/h). Imediatamente, o médico decidiu encaminhar a paciente para um serviço especializado devido à suspeita diagnóstica de doença inflamatória intestinal grave.

Os critérios de inclusão nessa categoria de gravidade devem considerar

- A a leucocitose, o número de plaquetas, a perda de peso, a febre e a anemia.
- B o número de evacuações com sangue por dia, a febre, a anemia e a VHS elevada.
- C o número de plaquetas, a febre, a perda de peso, as fissuras perianais e a anemia.
- D a idade, o número de evacuações com sangue por dia, a leucocitose e a VHS elevada.
- E a idade, a dor abdominal, o número de evacuações com sangue por dia e a VHS elevada.

4000129251

Questão 22 Megacólon Tóxico

Homem, com 26 anos de idade, foi internado há dois dias com o diagnóstico de doença inflamatória intestinal na forma fulminante com megacólon tóxico. Há cerca de uma hora apresentou piora súbita da dor abdominal, vômitos e desconforto respiratório. O exame físico revela paciente taquicárdico, taquidispneico e com abdome muito doloroso difusamente. A complicação é frequente e o principal recurso diagnóstico para demonstrá-la são:

- A perfuração intestinal; radiografia de tórax e de abdome em ortostatismo e decúbito dorsal.
- B pneumatose intestinal; enema opaco com contraste iodado.
- C abscesso perirretal; tomografia computadorizada de abdome.
- D vôlvulo de sigmóide; colonoscopia.
- E hematoma intraluminal; colonoscopia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127078](#)

Respostas:

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