

Jejuno e Íleo

CBR RESPONDE

- 1) A respeito do divertículo de Meckel, responda a alternativa incorreta:
 - a) É encontrado no íleo distal, geralmente até 100 cm da válvula ileocecal.
 - b) Tem origem congênita, como um remanescente do ducto onfalomesentérico.
 - c) Está situado na borda mesentérica do intestino delgado e faz diagnóstico diferencial com ulceração por doença de Crohn.
 - d) Tem a mesma estrutura anatômica do restante do intestino, contendo as quatro camadas histológicas habituais.
 - e) Pode conter mucosa heterotópica e apresentar complicações secundárias, como ulceração ou hemorragia.

- 2) São sinais de atividade inflamatória da doença de Crohn, exceto:
 - a) Úlceras murais.
 - b) Restrição à difusão.
 - c) Hiperrealce parietal estratificado.
 - d) Densificação mesentérica.
 - e) Espessamento e edema parietais.

- 3) A respeito dos tumores malignos do intestino delgado, assinale a opção correta:
 - a) Os tumores neuroendócrinos estão entre subtipos mais raros, podendo ser esporádicos ou associados a síndromes neoplásicas hereditárias.
 - b) O GIST intestinal é tipicamente heterogêneo, de crescimento exofítico e na maioria das vezes associado a linfonodomegalias regionais.
 - c) Embora possa determinar dilatação aneurismática da alça, o padrão estenosante do linfoma intestinal é o mais encontrado.
 - d) O adenocarcinoma é um dos subtipos mais comuns, e tem a doença celíaca e o Crohn como fatores de risco.
 - e) Um tecido espiculado e retrátil no mesentério deve levantar a suspeita para um tumor mesenquimal a partir de uma alça adjacente.

- 4) Sobre o sangramento intestinal, está incorreto:
 - a) A cintilografia é o método mais sensível e o de escolha nos casos de urgência.
 - b) A cápsula endoscópica faz parte da propedêutica em casos eletivos, sendo contra-indicada se houver suspeita de obstrução intestinal.
 - c) A doença inflamatória intestinal e o divertículo de Meckel estão entre as causas mais prevalentes em pacientes jovens.
 - d) A ressonância magnética (angio-RM) é utilizada como alternativa à angio-TC.
 - e) A visualização de um foco de extravasamento de contraste na fase arterial define o sangramento ativo na angioTC.

Jejuno e Íleo

- 5) São sinais de alarme para isquemia intestinal, exceto:
- a) Hiporrealce parietal.
 - b) Obstrução em alça fechada.
 - c) Redução da densidade da parede intestinal na fase pré-contraste.
 - d) Pneumatose intestinal.
 - e) Sinais de perfuração, incluindo pneumoperitônio.

Respostas

- 1) Alternativa: C
- 2) Alternativa: D
- 3) Alternativa: D
- 4) Alternativa: A
- 5) Alternativa: C