

**MÉDICO CLÍNICO**

**PROVA ESCRITA OBJETIVA**

**CADERNO DE QUESTÕES**

**NÚMERO DE QUESTÕES: 30**

**Leia atentamente as instruções abaixo, e aguarde autorização para abertura deste caderno de questões.**

1. Confira o seu CADERNO DE QUESTÕES nos primeiros 30 minutos de prova. Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, o mesmo poderá ser substituído apenas nesse intervalo de tempo.
2. Assine seu nome no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA, utilizando caneta esferográfica, de preferência, de tinta preta. A não assinatura incide na DESCLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO.
3. No CARTÃO-RESPOSTA, marque no espaço próprio a opção correspondente à sua resposta. Se você assinalar mais de uma opção por questão, esta será anulada.
4. Se você deixar todos os campos em branco do cartão resposta em branco, sua prova objetiva será anulada. **PINTE A BOLINHA POR COMPLETO.**
5. Não dobre, não amasse nem manche o CARTÃO-RESPOSTA. Ele **NÃO** poderá ser substituído.
6. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 opções identificadas com as letras A, B, C e D. Você deve, portanto, assinalar apenas uma opção em cada questão. A marcação em mais de uma opção anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
7. O tempo disponível para esta prova é de três horas.
8. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu CARTÃO - RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão considerados na avaliação.
9. Quando terminar a prova, entregue ao fiscal este CADERNO DE QUESTÕES SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA, o CARTÃO-RESPOSTA, e assine a LISTA DE PRESENÇA. Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja rasgado ou incompleto, o candidato será eliminado.
10. Você somente poderá deixar o local de prova depois de decorrida 1 hora do início da aplicação das provas.
11. Você será excluído do exame caso:
  - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e(ou) relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, headphones, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie.
  - b) Ausente-se da sala em que se realiza a prova levando consigo o CADERNO DE QUESTÕES e (ou) o CARTÃO-RESPOSTA.
  - c) Deixe de assinalar corretamente o campo do CARTÃO-RESPOSTA.
  - d) Em caso de você ser um dos três últimos candidatos, deixe o local de prova sem acompanhar o fiscal à coordenação.

## PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS

Que significa o riso? Que haverá no fundo do risível? Que haverá de comum entre uma careta de bufão, um trocadilho, um quadro de teatro burlesco e uma cena de fina comédia? Que destilação nos dará a essência, sempre a mesma, da qual tantos produtos variados tiram ou o odor indiscreto ou o delicado perfume? Os maiores pensadores, desde Aristóteles, aplicaram-se a esse pequeno problema, que sempre se furta ao empenho, se esquiva, escapa, e de novo se apresenta como impertinente desafio lançado à especulação filosófica.

Nosso pretexto para focar o problema é que não pretendemos encerrar numa definição a fantasia cômica. Vemos nela, antes de tudo, algo de vivo. Por mais trivial que seja, tratá-la-emos com o respeito que se deve à vida. Não nos limitaremos a vê-la crescer e se expandir. De forma em forma, por gradações imperceptíveis, ela realizará aos nossos olhos metamorfoses bem singulares. Nada desdenharemos do que tenhamos visto. Com esse contato continuado talvez ganhemos algo de mais maleável que uma definição teórica – um conhecimento prático e íntimo, como o que nasce de longa camaradagem. E talvez descubramos também que fizemos sem querer um conhecimento útil. Lógico, a seu modo, até nos seus maiores desvios, metódico em sua insensatez, fantasiando, bem o sei, mas evocando em sonho visões logo aceitas e compreendidas por uma sociedade inteira, acaso a fantasia cômica não nos informará sobre os processos de trabalho da imaginação humana, e mais particularmente da imaginação social, coletiva, popular? Fruto da vida real, aparentada à arte, acaso não dirá nada sobre a arte e a vida?

Apresentaremos primeiro três observações, para nós fundamentais. Referem-se elas menos ao cômico propriamente que ao lugar onde devemos buscá-lo.

Chamamos atenção para isto: não há comicidade fora do que é propriamente *humano*. Uma paisagem poderá ser bela, graciosa, sublime, insignificante ou feia, porém jamais risível. Riremos de um animal, mas porque teremos surpreendido nele uma atitude de homem ou certa expressão humana. Riremos de um chapéu, mas no caso o cômico não será um pedaço de feltro ou palha, senão a forma que

alguém lhe deu, o molde da fantasia humana que ele assumiu. Como é possível que fato tão importante, em sua simplicidade, não tenha merecido atenção mais acurada dos filósofos? Já se definiu o homem como “um animal que ri”. Poderia também ter sido definido como um animal que faz rir, pois se outro animal o conseguisse, ou algum objeto inanimado, seria por semelhança com o homem, pela característica impressa pelo homem ou pelo uso que o homem dele faz.

Observemos agora, como sintoma não menos digno de nota, a *insensibilidade* que naturalmente acompanha o riso. O cômico parece só produzir o seu abalo sob condição de cair na superfície de um espírito tranquilo e bem articulado. A indiferença é o seu ambiente natural. O maior inimigo do riso é a emoção. Isso não significa negar, por exemplo, que não se possa rir de alguém que nos inspire piedade, ou mesmo afeição: apenas, no caso, será preciso esquecer por alguns instantes essa afeição, ou emudecer essa piedade. Talvez não mais se chorasse numa sociedade em que só houvesse puras inteligências, mas provavelmente se risse; por outro lado, almas invariavelmente sensíveis, afinadas em unísono com a vida, numa sociedade onde tudo se estendesse em ressonância afetiva, nem conheceriam nem compreenderiam o riso. Tente o leitor, por um momento, interessar-se por tudo o que se diz e se faz, agindo, imaginariamente, com os que agem, sentindo com os que sentem, expandindo ao máximo a solidariedade: verá, como por um passe de mágica, os objetos mais leves adquirirão peso, e tudo o mais assumir uma coloração austera. Agora, imagine-se afastado, assistindo à vida como espectador neutro: muitos dramas se converterão em comédia. Basta taparmos os ouvidos ao som da música num salão de dança para que os dançarinos logo pareçam ridículos. Quantas ações humanas resistiriam a uma prova desse gênero? Não veríamos muitas delas passarem imediatamente do grave ao divertido se as isolássemos da música de sentimento que as acompanha? Portanto, o cômico exige algo como certa anestesia momentânea do coração para produzir todo o seu efeito. Ele se destina à inteligência pura.

Mas essa inteligência deve permanecer em contato com outras inteligências. Esse o terceiro fato para o qual desejávamos chamar a atenção. Não desfrutaríamos o cômico se nos sentíssemos isolados. O riso parece precisar de eco. Ouçamo-lo bem: não se trata de um som articulado, nítido, acabado, mas

alguma coisa que se prolongasse repercutindo aqui e ali, algo começando por um estalo para continuar ribombando, como o trovão nas montanhas. E, no entanto, essa repercussão não deve seguir ao infinito. Pode caminhar no interior de um círculo tão amplo quanto se queira, mas, ainda assim, sempre fechado. O nosso riso é sempre o riso de um grupo. Ele talvez nos ocorra numa condução ou mesa de bar, ao ouvir pessoas contando casos que devem ser cômicos para elas, pois riem a valer. Teríamos rido também se estivéssemos naquele grupo. Não estando, não temos vontade alguma de rir. Alguém a quem se perguntou por que não chorava ao ouvir uma prédica que a todos fazia derramar lágrimas: respondeu: “Não sou da paróquia”. Com mais razão se aplica ao riso o que esse homem pensava das lágrimas. Por mais franco que se suponha o riso, ele oculta uma segunda intenção de acordo, diria eu quase de cumplicidade, com outros galhofeiros, reais ou imaginários. Já se observou inúmeras vezes que o riso do espectador, no teatro, é tanto maior quanto mais cheia esteja a sala. Por outro lado, já não se notou que muitos efeitos cômicos são intraduzíveis de uma língua para outra, relativos, pois, aos costumes e às ideias de certa sociedade? Contudo, por não se ter compreendido a importância desse duplo fato, viu-se no cômico simples curiosidade na qual o espírito se diverte, e no riso em si um fenômeno exótico, isolado, sem relação com o restante da atividade humana. Daí essas definições tendentes a fazer do cômico uma relação abstrata, percebida pelo espírito entre ideias: “contraste intelectual”, “absurdo sensível” etc., as quais, mesmo que conviessem realmente a todas as formas de comicidade, não nos explicariam absolutamente por que o cômico nos faz rir. De fato, como acontece que essa relação teórica específica, tão logo percebida, nos encolha, nos dilate, nos sacuda, ao passo que todas as demais deixam o nosso corpo indiferente? Não enfocaremos o problema por esse aspecto. Para compreender o riso, impõe-se colocá-lo no seu ambiente natural, que é a sociedade; impõe-se sobretudo determinar-lhe a função útil, que é uma função social. Digamo-lo desde já: essa será a ideia diretriz de todas as nossas reflexões. O riso deve corresponder a certas exigências da vida em comum. O riso deve ter uma significação social.

(BERGSON, H. O riso. Rio de Janeiro: Zahar Editores, 1983)

### **Questão 01**

Conforme o texto, uma das propriedades que definem o riso é:

- a) A racionalidade.
- b) A compaixão.
- c) A sensibilidade.
- d) A paróquia.

### **Questão 02**

Conforme as ideias apresentadas no texto, é CORRETO afirmar que o riso:

- a) É indissociável do comportamento humano, manifestando-se nas atividades do homem.
- b) Realiza-se sob a forma de escárnio com aqueles indignos de piedade ou solidariedade.
- c) Comporta práticas sociais preconceituosas e discriminatórias nocivas à coletividade.
- d) Exige a suspensão, mesmo que temporariamente, da sensibilidade para realizar-se.

### **Questão 03**

Acerca dos propósitos, gerais ou específicos, é correto afirmar que o texto:

- a) Apresenta três propriedades que encerram o riso em uma definição teórica precisa.
- b) Propõe três condições para a instauração do riso: humanidade, inteligência e sociedade.
- c) Define o riso a partir do viés psicológico como uma propriedade de pessoas insensíveis.
- d) Elege o riso como a propriedade comum entre o homem e os demais seres do mundo.

### **Questão 04**

O termo destacado desempenha a função de objeto indireto somente no item:

- a) “Mas essa inteligência deve permanecer EM CONTATO com outras inteligências.”
- b) “Por mais franco que se suponha o riso, ele oculta UMA SEGUNDA INTENÇÃO [...]”
- c) “Pode caminhar NO INTERIOR de um círculo tão amplo quanto se queira [...]”
- d) “Agora, imagine-se afastado, assistindo À VIDA como espectador neutro: [...]”

### **Questão 05**

O referente textual do pronome destacado está corretamente indicado somente no item:

- a) “A indiferença é o SEU ambiente natural.” (o cômico)

- b) “ELE talvez nos ocorra numa condução ou mesa de bar [...]”. (um círculo)
- c) “ISSO não significa negar, por exemplo, que não se possa rir [...]”. (o maior inimigo)
- d) “Para compreender o riso, impõe-se colocá-LO no seu ambiente natural [...]”. (esses aspectos)

#### **Questão 06**

A respeito da colocação dos pronomes oblíquos átonos no trecho: “Por mais trivial que seja, tratá-LA-emos com o respeito que SE deve à vida. Não nos limitaremos a vê-LA crescer e SE expandir.” é correto afirmar somente que:

- a) A mesóclise se justifica pela forma verbal de futuro do pretérito do verbo tratar.
- b) A ênclise com infinitivo do verbo “ver” alterou a forma original do pronome “a”.
- c) Ambas as próclises do pronome “se” ocorrem em razão de uma conjunção integrante.
- d) A forma de futuro do presente do verbo “limitar” impõe a mesóclise do pronome “nos”.

#### **Questão 07**

Acerca de sua organização linguística, é correto afirmar que o texto:

- a) Argumenta em prol da tese de que o riso é propriedade exclusiva do homem.
- b) Indica procedimentos a serem adotados para a obtenção de efeitos cômicos.
- c) Narra eventos reais ou imaginários acerca da trajetória de um artista cômico.
- d) descreve em detalhes o caráter humorístico e sarcástico do artista cômico.

#### **Questão 08**

Assinale a alternativa em que a substituição do termo destacado sugerida mantém a correção gramatical e os sentidos originais do texto:

- a) “Por mais FRANCO que se suponha o riso, ele oculta uma segunda intenção [...]” (pejorativo)
- b) “[...] não tenha merecido atenção mais ACURADA dos filósofos?” (obtusa)
- c) “Daí essas definições TENDENTES a fazer do cômico uma relação abstrata [...]” (inclinadas)
- d) “[...] algo começando por um estalo para continuar RIBOMBANDO [...]” (abafando)

#### **Questão 09**

Seja o conjunto  $A = \{a, \{b\}, c\}$ , marque a alternativa INCORRETA.

- a)  $a \in A$
- b)  $\{b\} \in A$
- c)  $\emptyset \subset A$
- d)  $c \subset A$

#### **Questão 10**

Um corpo com massa igual a 42,50 kg possui volume igual a 8,5 cm<sup>3</sup>. Então a densidade desse corpo vale:

- a) 5kg/cm<sup>3</sup>
- b) 4kg/cm<sup>3</sup>
- c) 6kg/cm<sup>3</sup>
- d) 8kg/cm<sup>3</sup>

**Questão 11**

Uma mulher gastou tudo o que tinha na bolsa em quatro lojas. Em cada uma ela gastou R\$ 4,00 a mais do que a metade do que tinha ao entrar. Quanto a mulher tinha ao entrar na primeira loja?

- a) R\$ 90,00
- b) R\$ 100,00
- c) R\$ 110,00
- d) R\$ 120,00

**Questão 12**

Quantos números de 3 algarismos distintos, usando os algarismos 1, 2, 3 e 4 podem ser formados?

- a) 12.
- b) 18.
- c) 24.
- d) 28.

**Questão 13**

Em um experimento aleatório foi lançado duas vezes um dado. Considerando que o dado não seja viciado, a probabilidade de se obter a soma dos lançamentos igual ou maior do que oito é:

- a) 11/12.
- b) 1/3.
- c) 13/36.
- d) 8/12.

**Questão 14**

Se  $x + \frac{1}{x} = 3$ , então o valor de  $x^2 + \frac{1}{x^2}$  é:

- a) 6.
- b) 7.
- c) 8.
- d) 9.

**Questão 15**

Na lanchonete de Ana tem as seguintes frutas: laranja, maçã, mamão, maracujá, goiaba e caju. Ela faz uma vitamina usando três dessas frutas, logo a quantidade de vitaminas diferentes que ela pode oferecer na sua lanchonete é:

- a) 40.
- b) 15.
- c) 25.
- d) 20.

**Questão 16**

Um triângulo retângulo tem sua hipotenusa medindo 10 cm e um dos seus catetos medindo 6 cm. A área e o perímetro desse triângulo medem, respectivamente:

- a) 24 cm<sup>2</sup> e 24 cm.
- b) 36 cm<sup>2</sup> e 24 cm.
- c) 24 cm<sup>2</sup> e 36 cm.
- d) 12 cm<sup>2</sup> e 24 cm.



## PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### Questão 17

O Estômago é revestido por epitélio colunar. De acordo com a região anatômica, predominam determinados tipos celulares. Escolha a opção que agrupa de forma correta o tipo de célula/ localização/ função.

- a) Principal/Antro/Produção de muco.
- b) Células D/Corpo e antro/Produção de gastrina.
- c) Parietal/Corpo/Secreção de ácido e de fator intrínseco.
- d) Epitelial superficial/Antro/Produção de pepsina.

### Questão 18

Paciente com manchas brancas lisas, mal delimitadas, que não coçam, não ardem, não queimam, não doem, não desaparecem, “não pegam poeira” por não suar na respectiva área, e tem diminuição de sensibilidade. Não há comprometimento de troncos nervosos nem grau de incapacidade.

Observe a lesão descrita anteriormente:

Assinale qual seria o diagnóstico CORRETO neste caso:

- a) Hanseníase tuberculóide (paucibacilar).
- b) Hanseníase dimorfa (multibacilar).
- c) Hanseníase virchowiana (multibacilar).
- d) Hanseníase indeterminada (paucibacilar).

### Questão 19

Procura atendimento a mãe de Luiz, lactente de 6 meses, previamente hígido, relatando a presença de diarreias explosivas há duas semanas com fezes líquidas desde o início do quadro. Não apresenta vômitos, nem febre. Na região perianal apresenta dermatite. A criança se manteve em aleitamento materno exclusivo até 15 dias atrás. Hoje é alimentada com leite em pó “Itambé”, suco e papa de frutas. O peso está normal. Segundo o quadro clínico apresentado, a conduta adequada e diagnóstico mais provável, respectivamente, é:

- a) Sulfametoxazol + Trimetoprima / doença inflamatória intestinal.

- b) Terapia de reposição enzimática / fibrose cística.
- c) Dieta isenta de lactose / intolerância à lactose.
- d) Dieta isenta de leite / alergia ao leite de vaca.

### Questão 20

Complete o seguinte enunciado segundo corresponda:

A \_\_\_\_\_ é o estado de elevação de uma placa ou pápula, na qual a superfície fica com sulcos lineares e ondulações.

- a) Poiquilodermia.
- b) Placa.
- c) Vegetação.
- d) Liqueficação.

### Questão 21

No grupo das doenças exantemáticas, enquadram-se doenças que cursam com uma erupção macular eritematosa aliada a alguns sintomas sistêmicos, mesmo que às vezes eles sejam leves. São doenças infectocontagiosas, muitas com vacinação disponível no calendário tradicional ou com imunidade permanente após a primoinfecção, por isso são mais vistas em crianças. Muitas são causadas por vírus. Assinale a alternativa CORRETA que corresponde com o vírus responsável da Rubéola:

- a) Coxsackie e enterovírus.
- b) Herpes- vírus 6/7.
- c) Paramyxovírus.
- d) Togavírus.

### Questão 22

No dia da consulta de pré-natal, Maria, de 39 anos traz USG morfológico do primeiro trimestre que mostrou feto com Translucência Nucal =3,0 (acima do percentil 95) e presença de cisto de plexo coroide esquerdo. Muito ansiosa com estes achados manifesta o desejo de interromper a gestação. Ante esta problemática qual é a conduta ADEQUADA:

- a) Realizar a punção e drenagem do cisto do plexo coroide.
- b) Prosseguir à investigação diagnóstica com exame de cariótipo fetal.
- c) Solicitar judicialmente interrupção da gestação.
- d) Manter conduta expectante, por não ser permitido à interrupção da gravidez neste caso.

### Questão 23

A ocorrência de úlcera por pressão (UP) nos pacientes atendidos nos serviços de saúde é um importante

problema, que causa impacto tanto para os pacientes como para suas famílias e para o próprio sistema de saúde com prolongamento de internações, riscos de infecção e outros agravos evitáveis.

Quanto à aplicação de medidas preventivas assinale a opção INCORRETA:

a) Usar uma almofada de assento de redistribuição de pressão em indivíduos sentados em uma cadeira, é recomendável a utilização de materiais de pele de carneiro sintética, dispositivos recortados em forma de anel ou donut, e luvas cheias de água.

b) Pacientes que não toleram reposicionamento frequente deverão, preferencialmente, estar sob superfícies de apoio dinâmicas.

c) A mudança de decúbito deve ser executada para reduzir a pressão exercida sobre áreas vulneráveis do corpo.

d) Evitar posicionar o paciente diretamente sobre sondas e drenos e sobre proeminências ósseas com hiperemia não reativa. O rubor indica que o organismo ainda não se recuperou da carga anterior e exige um intervalo maior entre cargas repetidas.

#### **Questão 24**

*Orientar atividade física regular e reeducação alimentar, estimulando a perda de peso. Mesmo não havendo perda de peso, pode já haver benefícios. Se houver plano de engravidar. Se não houver plano de engravidar, considerar iniciar contraceptivo oral combinado. Identificar outras manifestações que estejam incomodando a paciente e oferecer acompanhamento destas.*

Segundo o protocolo de Atenção à Saúde da Mulher, as orientações devem ser transmitidas a pacientes com:

- a) Hipotireoidismo.
- b) Síndrome de ovários policísticos.
- c) Hiperprolactinemia.
- d) Climatério.

#### **Questão 25**

Na atenção pré-natal são de grande importância à realização do teste treponêmico, evitando com o tratamento oportuno a Sífilis Congênita. Assinale o enunciado INCORRETO:

- a) Testar gestante e parceria(s) sexual(is) (VDRL).

b) Se reagente, tratar conforme fase clínica da doença:  
- Sífilis primária: penicilina benzatina, 2.400.000 UI, intramuscular, em dose única (1.200.000 UI em cada glúteo).

c) Se Sífilis secundária ou latente:- penicilina benzatina 2.400.000 UI, intramuscular, semanal (por 3 semanas), sendo a dose total de 7.200.000 UI.

d) Se parceria(s) com teste negativo, dose profilática de penicilina benzatina (2.400.000 UI) dose única.

#### **Questão 26**

A Taquicardia ventricular é caracterizada pela sucessão de três ou mais batimentos ventriculares com frequência acima de 100 batimentos por minuto. São divididas de acordo com duração, morfologia, regularidade e forma de início. Elas são sustentadas quando:

a) Apresentam duração menor que 30 s.

b) Apresentam complexos QRS com a mesma morfologia.

c) Apresentam complexos QRS com polaridades opostas numa mesma derivação de forma alternada. Arritmia característica em portadores de síndrome do QT longo, taquicardia ventricular adrenérgico-dependente ou nas intoxicações digitálicas.

d) Apresentam duração maior que 30 s ou requerem intervenção terapêutica imediata para evitar colapso hemodinâmico.

#### **Questão 27**

São descritas diversas anormalidades metabólicas musculares de pacientes com miotoxicidade induzida por estatina, sugerindo que alguns indivíduos têm predisposição para queixas musculares maiores ou menores.

Dentre os fatores de risco para sintomas musculares relacionados às estatinas (SMRE) estão, EXCETO:

- a) A síndrome de fragilidade.
- b) O baixo índice de massa corporal.
- c) O hipertireoidismo.
- d) O etilismo.

#### **Questão 28**

Segundo a 7ª Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial existem indicações específicas para MAPA. Assinale qual dos enunciados NÃO está correto:

- a) Discordância importante entre a PA no consultório e em casa.

- b) Avaliação do Ascenso durante o sono.
- c) Suspeita de HA ou falta de queda da PA durante o sono habitual em pessoas com apneia de sono.
- d) Doença renal crônica ou diabetes.

### **Questão 29**

Sobre as infecções do trato urinário (ITU), aponte o item INCORRETO:

- a) As causas de ITU são exclusivamente exógenas, ou seja, exige a colonização por um agente externo, sempre relacionadas a fatores de risco relacionados ao hospedeiro.
- b) Bacteriúria assintomática é a presença de bactérias na urina com contagem maior ou igual a 10<sup>5</sup> UFC/mL em pacientes sem sintomas associados à ITU.
- c) A rota ascendente é a principal via responsável pela invasão do trato urinário, ocorrendo em mais do 95% dos casos; a maioria das bactérias que entra no trato urinário pertence à microbiota fecal que coloniza a uretra.
- d) A rota hemática ou descendente é a via menos frequente de invasão bacteriana do trato urinário, estando mais relacionada às infecções causadas por *Staphylococcus aureus*, *Candida spp.*, *Salmonella spp.* e *Mycobacterium tuberculosis*, que causam infecções primárias em outras partes do corpo, podendo resultar em abscessos focais renais.

### **Questão 30**

Sobre o diagnóstico diferencial de doenças gastrointestinais, aponte o item CORRETO:

- a) A dispepsia funcional, também denominada dispepsia ulcerosa tem por principal causa o uso de anti-inflamatórios ou mais comumente situações de hipergastrinemia.
- b) Na doença de Crohn a localização afetada não se relaciona com a dor referida pelo paciente, somente com a presença de diarreia pouco intensa e dores abdominais leves que pode deixar o paciente sem diagnóstico durante anos.
- c) A dor abdominal e o número de episódios/semana são considerados os sintomas centrais dos distúrbios funcionais intestinais.
- d) Manifestações extraintestinais das doenças inflamatórias intestinais costumam ser menos problemáticas do que as intestinais, sendo a artrite enteropática a manifestação mais rara e a sacroileíte com espondilite a mais comum.