

**-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --****Questão 21**

Em relação ao exame clínico de pacientes reumáticos, assinale a opção correta.

- A** Em manifestações articulares, artralguas geralmente são mais específicas, com alterações ao exame físico.
- B** A fadiga é queixa incomum em pacientes reumáticos.
- C** Doenças inflamatórias pioram com o movimento, enquanto mecânicas pioram com o repouso.
- D** O comprometimento sistêmico, como perda de peso, é comum em doenças inflamatórias.
- E** A localização da dor é sempre superficial, por isso é desnecessário especificá-la.

**Questão 22**

Doenças reumatológicas são caracterizadas principalmente por

- A** dor superficial.
- B** não comprometimento dos movimentos.
- C** ausência de rigidez.
- D** fraqueza muscular e fadiga.
- E** ausência de edema.

**Questão 23**

Os fatores responsáveis na etiologia da vasculite incluem

- I causa desconhecida (vasculite primária);
- II infecções virais;
- III medicamentos;
- IV fator alimentar.

Assinale a opção correta.

- A** Apenas os itens I e II estão certos.
- B** Apenas os itens I e IV estão certos.
- C** Apenas os itens II e III estão certos.
- D** Apenas os itens III e IV estão certos.
- E** Todos os itens estão certos.

**Questão 24**

Em relação ao tratamento da vasculite, julgue os itens seguintes.

- I O uso de corticosteroides e outros imunossupressores pode ser indicado.
- II O paciente pode continuar com os medicamentos já em uso, mesmo que estejam relacionados com o aparecimento da vasculite.
- III Se a vasculite for secundária, deve-se partir para o tratamento da causa principal.

Assinale a opção correta.

- A** Apenas o item I está certo.
- B** Apenas os itens I e II estão certos.
- C** Apenas os itens I e III estão certos.
- D** Apenas os itens II e III estão certos.
- E** Todos os itens estão certos.

**Questão 25**

Em relação à espondilite anquilosante, assinale a opção correta.

- A** É mais frequente em indivíduos do sexo feminino que nos do sexo masculino.
- B** Tem início após os 50 anos de idade.
- C** A maioria dos pacientes possui comprometimento periférico.
- D** O sintoma mais frequente é a cervicalgia.
- E** Um sinal precoce é a diminuição da expansão torácica.

**Questão 26**

Acerca do tratamento da espondilite anquilosante, assinale a opção correta.

- A** Exercícios são contraindicados, pois aceleram o aparecimento de deformidades.
- B** Artroplastia total de quadril está contraindicada caso se desenvolva artrite nessa região, pois piora a dor.
- C** Durante o tratamento, o hábito de fumar cigarro pode causar fibrose pulmonar.
- D** Anti-inflamatórios não esteroides estão contraindicados, pois não demonstram benefícios.
- E** Corticoides sistêmicos estão indicados, pois melhoram a dor e facilitam o exercício.

**Questão 27**

A respeito das doenças difusas do tecido conjuntivo, julgue os itens que se seguem.

- I São também conhecidas como doenças do colágeno ou collagenoses.
- II São exemplos o lúpus eritematoso sistêmico e a artrite reumatoide.
- III São doenças autoimunes que atingem diferentes tecidos do corpo.

Assinale a opção correta.

- A** Nenhum item está certo.
- B** Apenas os itens I e II estão certos.
- C** Apenas os itens I e III estão certos.
- D** Apenas os itens II e III estão certos.
- E** Todos os itens estão certos.

**Questão 28**

No que diz respeito ao lúpus eritematoso sistêmico (LES), assinale a opção correta.

- A** Queda de cabelo é comum, porém, irreversível.
- B** Homens jovens são mais acometidos por LES.
- C** Lesões de pele ocorrem em cerca de 80% dos casos ao longo da evolução da doença.
- D** Dores articulares acometem menos de 10% das pessoas com LES.
- E** Alterações neuropsiquiátricas são frequentes, podendo evoluir com convulsões e alterações de humor.

**Questão 29**

Em relação à artrite reumatoide (AR), assinale a opção correta.

- A** A AR compromete mais a coluna lombar.
- B** É mais incidente em mulheres entre 20 e 30 anos de idade.
- C** Com a evolução da AR, ocorrem deformidades e incapacidade do paciente de realizar atividades do cotidiano.
- D** Os sintomas mais comuns são dor, edema, calor e rubor, sobretudo em membros inferiores.
- E** Na AR, somente articulações são acometidas.

**Questão 30**

Acerca dos mecanismos etiopatogênicos da dor, da inflamação e da autoimunidade, julgue os itens subsequentes.

- I As causas da AR ainda são desconhecidas, porém, estudos mostram a existência da pré-AR, fase em que agentes imunológicos antecedem, muitas vezes por anos, sinais e sintomas típicos da inflamação. Assim, a doença tem caráter inflamatório e é atribuída ao sistema imunológico do paciente, sendo, portanto, de origem autoimune.
- II Mulheres são mais propensas ao desenvolvimento de doenças autoimunes do que homens, devido às diferenças hormonais entre os sexos.
- III O LES é uma doença inflamatória crônica, caracterizada pela disfunção das células T, B e dendríticas, e pela produção de autoanticorpos nucleares.

Assinale a opção correta.

- A** Nenhum item está certo.
- B** Apenas os itens I e II estão certos.
- C** Apenas os itens I e III estão certos.
- D** Apenas os itens II e III estão certos.
- E** Todos os itens estão certos.

**Questão 31**

Acerca da artrite por pirofosfato de cálcio (PFC), assinale a opção correta.

- A** A presença de calcificação linear múltipla ou pontiaguda na cartilagem articular por meio de raios X afasta o diagnóstico de artrite por PFC.
- B** Ocorre mais frequentemente em articulações pequenas, de forma assimétrica.
- C** Caracteriza-se por causar quadros de artrite aguda ou subaguda, sem levar a quadros crônicos.
- D** A síndrome do dente coroado é sua manifestação periférica mais frequente.
- E** Seu diagnóstico é feito pela identificação dos cristais romboides ou arredondados no líquido sinovial.

**Questão 32**

A respeito da síndrome de fibromialgia, assinale a opção correta.

- A** Trata-se de uma síndrome dolorosa aguda, de etiologia desconhecida e natureza inflamatória.
- B** Distúrbios de somatização e de dor fazem parte do diagnóstico diferencial da fibromialgia.
- C** Apesar de sua definição ser controversa entre especialistas, os substratos anatômicos identificáveis na maior parte dos pacientes indicam tratar-se de quadro autônomo.
- D** Apresenta prevalência relativamente baixa em relação às demais doenças do tecido conjuntivo.
- E** O diagnóstico de outras doenças reumáticas, como artrite reumatoide ou lúpus eritematoso sistêmico, afasta o diagnóstico de fibromialgia.

**Questão 33**

Antidepressivos, relaxantes musculares e neuromoduladores podem ser recomendados para o tratamento da fibromialgia para atuarem sobre os mecanismos envolvidos na geração e na inibição da dor.

Assinale a opção que apresenta apenas antidepressivos cuja ação se baseia no bloqueio da recaptação da serotonina e da noradrenalina.

- A** amitriptilina e ciclobenzaprina
- B** fluoxetina e ciclobenzaprina
- C** fluoxetina e amitriptilina
- D** duloxetina e milnaciprano
- E** moclobemida e duloxetina

**Questão 34**

Assinale a opção correta em relação à osteoartrose.

- A** Osteoartrose de joelho valgo é classificada como osteoartrose primária.
- B** O desenvolvimento dos nódulos de Heberden (cotovelos) e Bouchard (ombros) não apresenta correlação estatística com hereditariedade.
- C** Trabalhadores da indústria têxtil têm prevalência aumentada de nódulos Bouchard em relação à população geral.
- D** Em pessoas idosas há forte correlação entre a presença de alterações radiológicas compatíveis com artrose e o desenvolvimento de quadro de dor crônica.
- E** Segundo a Sociedade Brasileira de Reumatologia, a única dieta com evidências científicas robustas de benefícios significativos para a pessoa com osteoartrose do joelho é a dieta para perda de peso.

**Questão 35**

Assinale a opção correta acerca da espondilite anquilosante.

- A** Acomete principalmente a coluna vertebral e as articulações sacroilíacas.
- B** A doença se manifesta com quadro inflamatório localizado, sem manifestações sistêmicas.
- C** A prevalência é maior entre mulheres, com sintomas iniciais a partir da quinta década de vida.
- D** Inexistem evidências de hereditariedade da espondilite anquilosante.
- E** Os sintomas costumam desenvolver-se de forma aguda, rápida e intensa, tornando-se crônicos em seguida.

**Questão 36**

Com relação à anamnese do paciente com lombalgia, assinale a opção correta.

- A** Na lombalgia mecânica comum, a dor tende a se irradiar para nádegas e membros inferiores.
- B** Os episódios típicos da lombalgia mecânica comum perduram por duas a três semanas, com melhora gradual.
- C** Manobra de Romberg negativa sugere estreitamento do canal raquidiano.
- D** No osteoma osteoide, o sintoma doloroso é desencadeado pela liberação de prostaglandinas pelas células tumorais durante a madrugada.
- E** O quadro de dor secundário ao estreitamento do canal raquidiano artrósico tipicamente melhora com o caminhar, principalmente ladeira abaixo.

**Questão 37**

João, com cinquenta e sete anos de idade, apresentou dor leve em região lombar ao levantar um peso de cerca de 20 kg. Na manhã seguinte, a dor se intensificou de forma aguda, com irradiação para o membro inferior direito.

Nessa situação hipotética, o diagnóstico mais provável é de

- A** sacroileíte.
- B** lombalgia mecânica comum.
- C** hérnia discal.
- D** lombalgia crônica.
- E** estrogiartoartropatia soronegativa.

**Questão 38**

Com relação à gota, julgue os itens a seguir.

- I Apresenta quadro clínico variado, causado por depósitos de cristais de urato de sódio monoidratado em diversos sistemas e órgãos.
- II Manifesta-se tipicamente como artrite insidiosa, poliarticular, com agravamento constante ao longo do tempo.
- III É mais comum em mulheres após os 60 anos de idade.
- IV A presença de tofos gotosos é uma indicação para a continuidade do tratamento hiperuricemiante mesmo após a resolução da crise de gota.

Estão certos apenas os itens

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

**Questão 39**

Qualquer músculo esquelético pode desenvolver ponto-gatilho miofascial. Assinale a opção que apresenta apenas regiões do corpo em que a dor secundária a pontos-gatilho nos músculos iliocostais pode se manifestar.

- A ombros, escápulas e membros superiores
- B escápulas, gradeado costal e flancos
- C glúteos e membros inferiores contralaterais
- D flancos, região glútea e membros inferiores
- E glúteos e membros inferiores ipsilaterais

**Questão 40**

Considere-se que Maria, com trinta anos de idade, apresente quadro de dor em ombro direito, diagnosticado como bursite subacromial.

Nesse caso, ao exame clínico, o sinal mais útil para o diagnóstico de Maria é o

- A sinal de Rust.
- B sinal de Dawbarn.
- C sinal de Soto-Hall.
- D sinal de Lhermitte.
- E sinal de Bare-Lieou.

**Questão 41**

Em crianças, as espondiloartropatias são um grupo de doenças reumáticas caracterizadas por

- A entesite e artrite, envolvendo no curso da doença, mais frequentemente, extremidades inferiores inicialmente e, em proporção variável de casos, articulações sacroilíacas e espinhais mais tarde.
- B entesite e artrite, envolvendo no curso da doença, mais frequentemente, extremidades superiores inicialmente e, em proporção variável de casos, articulações sacroilíacas e espinhais mais tarde.
- C terem etiologia infecciosa solidamente documentada.
- D presença de inflação sistêmica na vigência de fator reumatoide positivo.
- E não terem relação com a presença do antígeno leucocitário humano (HLA) B27.

**Questão 42**

Com base nos critérios de densidade mineral óssea (DMO), a osteopenia é definida como um escore T

- A entre 0,0 e -1,0.
- B entre -0,5 e -1,5.
- C entre -1,0 e -2,5.
- D entre -1,5 e -2,5.
- E entre -2,0 e -3,0.

**Questão 43**

Em mulheres na pós-menopausa, com osteoporose e risco de fratura alto, o uso de bifosfonatos orais deve ser descartado na terapia inicial em pacientes com

- A distúrbios de coagulação.
- B neoplasia mamária há menos de cinco anos.
- C distúrbios esofágicos, como acalasia e estenoses.
- D histórico de infarto do miocárdio.
- E histórico de tabagismo pesado.

**Questão 44**

No que se refere à etiologia da artrite séptica em adultos, assinale a opção correta.

- A A artrite séptica geralmente é polimicrobiana.
- B O agente etiológico mais prevalente é o *Streptococcus pneumoniae*.
- C O *S. aureus* (incluindo *S. aureus* resistente à meticilina) é a causa mais comum de artrite séptica em adultos.
- D A contaminação por contiguidade é a forma mais comum de disseminação da artrite séptica.
- E A artrite séptica causada por bacilos gram-negativos geralmente ocorre em adultos mais jovens e sem histórico de imunossupressão.

**Questão 45**

Assinale a opção correta em relação ao tratamento da artrite séptica em adultos.

- A Em geral, pacientes com artrite séptica não necessitam de drenagem articular, sendo o tratamento clínico eficaz na maioria dos casos.
- B Se a coloração de Gram inicial do líquido sinovial demonstrar cocos gram-positivos, o tratamento empírico deve ser com azitromicina.
- C A irrigação artroscópica é contraindicada em casos de artrite séptica por *S. aureus* em função do risco de disseminação hematogênica.
- D Pacientes com artrite séptica devido a *S. aureus* devem ser tratados preferencialmente com vancomicina.
- E Para artrite séptica de joelhos, a drenagem por artroscopia é claramente superior à aspiração com agulha.

**Questão 46**

A respeito do lúpus eritematoso sistêmico (LES), julgue os itens a seguir.

- I Raramente ocorre acometimento articular no LES.
- II O líquido sinovial no LES é altamente inflamatório, com baixos níveis de proteína e contagem de glóbulos brancos, semelhante a um transudato.
- III A artrite do LES é tipicamente não erosiva e geralmente diferente daquela da artrite reumatoide.

Assinale a opção correta.

- A Nenhum item está certo.
- B Apenas o item I está certo.
- C Apenas o item II está certo.
- D Apenas o item III está certo.
- E Todos os itens estão certos.

**Questão 47**

Acerca do tratamento da artrite no LES, julgue os itens que se seguem.

- I Todos os pacientes com LES devem iniciar o uso de hidroxiquina no momento do diagnóstico, a menos que haja contraindicação de outra forma.
- II O diclofenaco tópico tem efeito semelhante ao do placebo no tratamento da dor nas artrites de mãos e joelhos.
- III Para pacientes com dor articular persistente secundária à artrite que não foi resolvida durante o uso de antimaláricos e anti-inflamatórios não esteroides (AINE) ou para os quais os AINE são contraindicados, é recomendável ciclo curto de glicocorticoides.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item I está certo.
- B Apenas os itens I e II estão certos.
- C Apenas os itens I e III estão certos.
- D Apenas os itens II e III estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

**Questão 48**

A respeito da artrite no LES, julgue os itens subsecutivos.

- I O uso de glicocorticoides é fator de risco para a ocorrência de osteonecrose assintomática.
- II As taxas de osteoporose entre pacientes com LES são consideravelmente mais altas em comparação com a população em geral.
- III Fraqueza muscular grave, atrofia ou miosite são achados relativamente comuns.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item II está certo.
- B Apenas o item III está certo.
- C Apenas os itens I e II estão certos.
- D Apenas os itens I e III estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

**Questão 49**

A respeito das neoplasias articulares, assinale a opção correta.

- A O tumor tenossinovial difuso de células gigantes tem alta taxa de recorrência local, que, muitas vezes, leva a cirurgias adicionais e morbidade.
- B O tumor tenossinovial de células gigantes é uma neoplasia maligna, embora comumente seja pouco agressiva localmente.
- C O tratamento do tumor tenossinovial de células gigantes frequentemente exige a utilização de radioterapia.
- D O tratamento exclusivamente sintomático da condromatose sinovial deve ser evitado em função do risco de malignização.
- E Os tumores tenossinoviais de células gigantes surgem de células sinoviais neoplásicas que superexpressam o fator de crescimento CSF-3 (fator-3 de estimulação de colônias).

**Questão 50**

No que se refere à artrite idiopática juvenil, assinale a opção correta.

- A É a forma mais comum de apresentação e tipicamente afeta meninas jovens.
- B A artrite relacionada com entesite tende a ocorrer em membros superiores e é comumente simétrica.
- C A artrite idiopática juvenil psoriática acomete principalmente o sexo feminino, sendo sua distribuição etária mais prevalente em adultas jovens.
- D A presença de febre diária e erupção cutânea permite o diagnóstico definitivo do quadro clínico mesmo sem a manifestação de artrite.
- E A presença de derrame pericárdico é marcador inequívoco de mau prognóstico.

Espaço livre