

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 31

No que se refere ao exame clínico do paciente reumático, assinale a opção correta.

- A A identificação de aumento de volume nas interfalangeanas distais sugere artrite reumatoide.
- B A mão em garra indica comprometimento do ramo motor do nervo mediano.
- C A presença de fenômeno de Raynaud e de úlceras nas polpas digitais sugere esclerose sistêmica.
- D O edema difuso no dorso das mãos exclui o diagnóstico de doença mista do tecido conjuntivo.
- E A hiperemia cutânea é observada com frequência em pacientes com artrite reumatoide.

QUESTÃO 32

A dor lombar é uma das principais queixas dentre as dores musculoesqueléticas. Normalmente é de causa mecânico-postural-degenerativa, não exigindo investigação complementar e de tratamento clínico. Entretanto, quando existe algum sinal de alerta é necessário realizar exame complementar para melhor identificação da causa, uma vez que a presença de um sinal de alerta pode sugerir, por exemplo, uma doença tumoral. Com base nesse tema, assinale a opção em que é apresentado um desses sinais.

- A rigidez protocinética de cinco minutos
- B litígio trabalhista
- C dor que piora na posição ortostática
- D obesidade
- E dor noturna

QUESTÃO 33

O ombro doloroso é uma das queixas mais frequentes na reumatologia. Normalmente é de tratamento conservador, entretanto, algumas características clínicas podem sugerir rotura tendínea de um dos tendões do manguito rotador, sobretudo do tendão supraespinhal, requerendo correção cirúrgica. Diante dessas informações, assinale a opção que apresenta aspectos sugestivos de rotura tendínea.

- A teste de Jobe
- B teste da compressão ativa de O'Brien
- C teste da queda do braço (*drop arm sing*) positivo
- D teste de Neer positivo
- E sinal da apreensão

QUESTÃO 34

No que se refere às síndromes neurocompressivas do cotovelo, assinale a opção correta.

- A Os movimentos forçados e/ou repetidos de flexão do antebraço podem ser a causa da síndrome do túnel radial ou do interósseo posterior.
- B As referidas síndromes não são consideradas no diagnóstico diferencial das epicondilites, uma vez que os sintomas neurológicos sensitivos são característicos e de fácil detecção ao exame clínico.
- C Na síndrome do túnel radial, observa-se dor de 3 cm a 4 cm distalmente ao epicôndilo lateral que pode ser reproduzida com a extensão do terceiro dedo da mão contra resistência.
- D Na síndrome do interósseo posterior, predominam os sintomas sensitivos sobre os motores, além de leve comprometimento dos extensores radiais do punho.
- E A síndrome do interósseo anterior normalmente exige tratamento cirúrgico.

QUESTÃO 35

Acerca dos marcadores séricos indiretos do processo inflamatório, assinale a opção correta.

- A Assim como a ferritina, a ferritina glicosilada também é um marcador inflamatório da doença de Still que se altera juntamente com a atividade da doença. A elevação de ambas não é observada em outras doenças reumáticas.
- B Nas espondiloartrites, assim como na artrite reumatoide, a velocidade de hemossedimentação e a proteína C reativa estão elevadas nas mesmas proporções.
- C Na artrite reumatoide, a progressão radiográfica se correlaciona melhor com a proteína C reativa do que com a velocidade de hemossedimentação.
- D A velocidade de hemossedimentação, apesar de inespecífica, é útil na avaliação indireta do processo inflamatório, pois só é alterada cerca de 48 horas após a mudança na inflamação tecidual.
- E Na febre reumática, os marcadores alfa-1-glicoproteína ácida, proteína C reativa e velocidade de hemossedimentação se elevam, no mesmo momento, acompanhando a atividade da doença, não sendo necessário o uso de mais de um deles no acompanhamento desses pacientes.

QUESTÃO 36

Assinale a opção em que é apresentado um fator ambiental fortemente implicado na susceptibilidade da artrite reumatoide.

- A tabagismo
- B baixas temperaturas
- C dieta pobre em ômega 3
- D dieta pobre em selênio
- E exposição a sílica

QUESTÃO 37

Acerca dos mecanismos etiopatogênicos da dor, da inflamação e da autoimunidade, assinale a opção correta.

- A As terapias com antioxidantes têm apresentado resultados animadores no tratamento da artrite reumatoide.
- B A ação analgésica dos anti-inflamatórios deve-se à inibição das prostaglandinas, potentes neurotransmissores do estímulo doloroso.
- C A substância P está relacionada à transmissão da dor e encontra-se elevada no líquido sinovial de pacientes com artrite reumatoide.
- D Durante o processo inflamatório, os mediadores inflamatórios não influenciam na sensibilidade dos nociceptores periféricos.
- E Durante o processo inflamatório, a geração de espécies reativas de nitrogênio e oxigênio no espaço extracelular estimula os nociceptores, sem influenciar na resposta inflamatória.

QUESTÃO 38

Com relação à doença mista do tecido conjuntivo, assinale a opção correta.

- A** O prognóstico de pacientes com doença indiferenciada do tecido conjuntivo geralmente é pior do que o de pacientes com doença mista do tecido conjuntivo após seguimento de longo prazo.
- B** Não existe correlação temporal entre o aparecimento do anticorpo anti-RNP e os sintomas da doença.
- C** A realização periódica de provas funcionais pulmonares e de ecocardiograma ajuda a detectar hipertensão arterial pulmonar incipiente de pacientes com a doença em questão.
- D** O fenômeno de Raynaud é um achado raro em pacientes com esse tipo de doença.
- E** A xerostomia e xerofalmlia são raramente observadas em pacientes com doença mista do tecido conjuntivo.

QUESTÃO 39

Acerca das miopatias inflamatórias, assinale a opção correta.

- A** Os pacientes com dermatomiosite apresentam menor risco de desenvolver neoplasias que os pacientes com polimiosite.
- B** A aldolase é uma enzima mais específica que a CPK.
- C** Com os achados na ressonância nuclear magnética do músculo, não é possível diferenciar entre a polimiosite e a miosite por corpúsculos de inclusão.
- D** A presença do anticorpo anti-p155/140, na ausência de outros autoanticorpos, está associada ao aumento do risco de neoplasia no adulto com dermatomiosite.
- E** Os pacientes com dermatomiosite que apresentam doença muscular provavelmente recebem esse diagnóstico.

QUESTÃO 40

Assinale a opção que apresenta um fator de mau prognóstico do lúpus eritematoso sistêmico.

- A** serosite
- B** anemia hemolítica autoimune
- C** presença de um dos anticorpos antifosfolípedes
- D** manifestação articular persistente
- E** lúpus discoide

QUESTÃO 41

Com referência à esclerose sistêmica, assinale a opção correta.

- A** O ecocardiograma normal é o exame indicado para excluir suspeita de hipertensão arterial pulmonar em pacientes com esclerose sistêmica limitada.
- B** O uso de inibidores de angiotensina em pacientes com esclerose sistêmica previne a crise renal esclerodérmica.
- C** A presença de derrame pericárdico e de índice da capacidade vital forçada (%CVF) por difusão do monóxido de carbono (%DLCO) superior a 1.8 pode sugerir hipertensão arterial pulmonar.
- D** A doença intersticial pulmonar é prevalente na esclerose sistêmica limitada, aparecendo precocemente nos primeiros cinco anos de doença.
- E** As alterações capilaroscópicas como deleção e dilatação capilar significativa são fortes preditores do aparecimento de esclerose sistêmica, mas não de outras doenças do tecido conjuntivo.

QUESTÃO 42

Assinale a opção correta a respeito do diagnóstico da espondilite anquilosante (EA).

- A** O HLA-27, assim como a proteína C reativa, não é útil para o diagnóstico da EA.
- B** O envolvimento das articulações sacroilíacas ocorre de forma simétrica em torno de 60% dos pacientes.
- C** Em um paciente com 55 anos de idade e história de dor lombar há três semanas, deve-se realizar investigação para EA.
- D** A ossificação observada na coluna vertebral tende a ser mais exuberante e horizontalizada na EA que na hiperostose esquelética idiopática difusa vertebral.
- E** Nem todos os subtipos do HLA-B27 estão associados à EA.

QUESTÃO 43

Em relação ao tratamento da EA, assinale a opção correta.

- A** Diferentemente do observado na artrite reumatoide, o risco cardiovascular desses pacientes não está aumentado em relação à população.
- B** O metotrexato deve ser utilizado nas manifestações axiais em associação aos bloqueadores do anti-TNF alfa, para potencializar o efeito anti-inflamatório.
- C** Em relação à progressão radiográfica na coluna vertebral, o uso de anti-inflamatórios não hormonais sob demanda apresenta resultados inferiores quando comparado ao uso continuado.
- D** Com o advento dos bloqueadores do TNF alfa, o tratamento fisioterapêutico, de reabilitação e a prática de exercícios físicos perderam importância terapêutica.
- E** Menos de 20% dos pacientes portadores de EA apresentam baixa massa óssea.

QUESTÃO 44

Assinale a opção correta acerca da artrite psoriásica.

- A** Não há dissociação entre as manifestações articulares e as cutâneas da doença durante o tratamento.
- B** A minoria dos pacientes apresenta lesões ungueais.
- C** A uveíte anterior é menos observada na artrite psoriásica do que na espondilite anquilosante.
- D** Cerca de 80% dos pacientes com psoríase cutânea desenvolve artrite psoriásica.
- E** A maioria dos pacientes apresenta psoríase cutânea após a manifestação articular.

QUESTÃO 45

Com relação às espondiloartropatias, assinale a opção correta.

- A** Nas doenças inflamatórias intestinais (doença de Crohn e retocolite ulcerativa), o curso clínico das manifestações articulares costuma estar dissociado da atividade da doença intestinal.
- B** A maioria dos pacientes com espondiloartrite indiferenciada permanece com o mesmo diagnóstico após dez anos da avaliação.
- C** As artrites reativas devem ser tratadas com antibióticos mesmo na ausência de identificação de um agente infeccioso.
- D** Cerca de 90% dos casos de artrite reativa evoluem para cronicidade.
- E** A uretrite provocada pela *Chlamydia trachomatis* nas artrites reativas difere clinicamente da uretrite gonocócica: aparece tardiamente (cerca de duas semanas após a contaminação) e, quando a manifestação articular surge, a secreção uretral costuma estar discreta ou resolvida.

QUESTÃO 46

No que se refere a poliarterite nodosa e à síndrome de Churg-Strauss, assinale a opção que apresenta um fator que confere pior prognóstico a essas vasculites.

- A** neuropatia periférica
- B** manifestação cutânea
- C** creatinina sérica igual a 1,60 mg/dL
- D** eosinofilia
- E** proteinúria de 550 mg em 24 horas

QUESTÃO 47

Em relação ao eritema nodoso, assinale a opção correta.

- A** Trata-se de nódulo geralmente indolor localizado nos membros superiores e na face.
- B** Histologicamente caracteriza-se como uma paniculite septal.
- C** Ocorre piora das lesões durante o uso de corticoides sistêmicos.
- D** Por ser um quadro de rápida resolução, não é indicada a realização de biópsia das lesões.
- E** Em 80% dos casos, é possível determinar a sua causa.

QUESTÃO 48

Acerca da púrpura de Henoch-Schonlein (PHS), assinale a opção correta.

- A** Não há tratamento específico e corticoides têm sido utilizados especialmente nos pacientes com alteração gastrointestinal importante.
- B** Acomete apenas crianças.
- C** Fatores ambientais, como uma infecção cutânea, geralmente precedem o quadro de PHS.
- D** A púrpura cutânea palpável ocorre em cerca de 70% dos casos.
- E** Manifestações articulares são raras e, quando aparecem, costumam deixar sequelas.

QUESTÃO 49

No que diz respeito às vasculites, assinale a opção correta.

- A** A presença de gangrena digital sugere a possibilidade de arterite de Takayasu.
- B** A recidiva de doença ocorre mais frequentemente na granulomatose de Wegener que na poliangeíte microscópica.
- C** Os pacientes com granulomatose de Wegener tem um risco semelhante de desenvolver eventos tromboembólicos venosos ao de pacientes com lúpus.
- D** O acometimento renal na granulomatose de Wegener se diferencia da poliangeíte microscópica por se apresentar como uma glomerulonefrite necrotizante crescentérica pauci-imune.
- E** Diante da suspeita de arterite de células gigantes, a biópsia da artéria temporal é um excelente método diagnóstico, dado seu baixo índice de resultados falso-negativos nos estudo clínicos.

QUESTÃO 50

Assinale a opção que apresenta causa de dor na região dos metatarsos.

- A** tendinopatia do tibial posterior
- B** síndrome do pinçamento talar posterior
- C** compressão do nervo fibular profundo
- D** doença de Haglung
- E** síndrome do seio tarsal

QUESTÃO 51

O teste da apreensão do ombro tem como objetivo avaliar

- A** tendinopatia do bicipital.
- B** instabilidade anterior do ombro.
- C** bursite subacromial associada à artrose acrômio-clavicular.
- D** tendinopatia do manguito rotador.
- E** impacto da grande tuberosidade do úmero com o acrômio.

QUESTÃO 52

Acerca das doenças reumáticas de partes moles, assinale a opção correta.

- A** Coagulopatia e trombocitopenia são contraindicações absolutas para realização de artrocentese.
- B** A dor na bursa anserina é uma condição rara em pacientes com osteoartrite de joelhos.
- C** A bursite subacromial é a principal causa de dor no ombro.
- D** A síndrome do túnel do carpo é causada pelo uso excessivo das mãos em teclados de computadores.
- E** A principal causa de câimbras nas panturrilhas é a hipocalcemia.

QUESTÃO 53

Uma mulher com trinta e quatro anos de idade relatou quadro de dores crônicas em coluna vertebral, membros superiores e pernas associado à fadiga e a parestesias nas mãos. A paciente não relatou outras queixas no exame clínico, foi observada hipersensibilidade ao toque em nove pontos dolorosos de dezoito testados; não foram observadas outras alterações. O exame de anticorpo antinuclear (AAN) revelou resultado positivo 1/320 padrão pontilhado fino denso.

Para esse caso clínico, a hipótese diagnóstica mais provável é

- A** fibromialgia.
- B** síndrome do desfiladeiro cérvico-torácico.
- C** síndrome do túnel do carpo.
- D** dor miofascial.
- E** lúpus eritematoso sistêmico.

QUESTÃO 54

Acerca da fibromialgia, assinale a opção correta.

- A** Os critérios de classificação de fibromialgia possuem cerca de 95% de especificidade e sensibilidade.
- B** Essa doença acomete mais mulheres, com pico de incidência após os cinquenta anos de idade.
- C** Existe uma predisposição genética determinada para o desenvolvimento da fibromialgia relacionada ao HLA.
- D** Se for diagnosticada outra doença concomitante, não se poderá classificar o paciente com fibromialgia.
- E** Nos indivíduos predispostos à doença, existe uma falha de adaptação ou incapacidade de elaborar respostas adequadas aos estímulos dolorosos.

QUESTÃO 55

Com relação ao tratamento da fibromialgia, assinale a opção correta.

- A** O pramipexol, medicamento antiparkinsoniano, também pode ser utilizado no tratamento da fibromialgia, especialmente nos pacientes com distúrbio do sono associado à doença.
- B** Os analgésicos não devem ser utilizados, devendo o risco de dependência a esses medicamentos sempre ser considerado.
- C** O uso de corticosteroides e de anti-inflamatórios deve restringir-se aos pacientes com queixas articulares severas.
- D** A moclobemida não é recomendada para o tratamento de fibromialgia.
- E** A amitriptilina não deve ser utilizada, visto que os novos medicamentos causam menos efeitos colaterais.

QUESTÃO 56

Em relação à dor lombar, uma das patologias que mais incapacitam os indivíduos em idade economicamente ativa, assinale a opção correta.

- A** Para paciente com dor lombar unilateral irradiada para o flanco ipsilateral, sintomas urinários, febre e dor a punho-percussão lombar, a principal hipótese diagnóstica é discite infecciosa ou séptica.
- B** A maioria dos episódios de lombalgia é limitada e tem origem muscular (lombalgia mecânica ou idiopática).
- C** As dores na coluna sempre estão relacionadas ao reumatismo inflamatório.
- D** As artroses da coluna vertebral atingem apenas as pessoas em idade avançada.
- E** A maioria dos pacientes com dor lombar por hérnia de disco apresentam sintomas de compressão medular e dor que evolui com disfunção esfinteriana e paraparesia.

QUESTÃO 57

Com relação aos tumores articulares, assinale a opção correta.

- A** O sarcoma sinovial é um tumor extremamente comum da membrana sinovial que afeta principalmente o joelho e o tornozelo, podendo também ocorrer no ombro e no quadril.
- B** O tumor de células gigantes de bainha de tendão (TCGBT) é um tumor articular maligno raro, frequentemente localizado no pé.
- C** O condrossarcoma é um tumor benigno cujas células produzem matriz cartilaginosa.
- D** Cistos poplíteos em adultos geralmente são secundários à lesão articular, doença degenerativa ou doença inflamatória articular, sendo comuns em pacientes idosos ou naqueles que apresentem patologias do joelho.
- E** O tumor de células gigantes de bainha de tendão (TCGBT) nas articulações é maligno, sendo mais comum nas mãos, e ocorre com maior frequência em mulheres do que em homens.

QUESTÃO 58

Com relação à fibromialgia em criança e adolescente, assinale a opção correta.

- A** Nessa faixa de idade, a fibromialgia pode ser considerada uma doença puramente psicossomática.
- B** Há ocorrência de nódulos reumatoides nos músculos de portadores de fibromialgia na infância.
- C** A fibromialgia na adolescência é igualmente prevalente entre homens e mulheres.
- D** A etiologia da doença não é totalmente conhecida, mas parece estar ligada a uma alteração no processamento da dor pelo sistema nervoso central.
- E** Ela não é causa de dor na infância e adolescência.

QUESTÃO 59

Assinale a opção que corresponde ao quadro clínico de um paciente com o diagnóstico de osteoartrite.

- A** Mulher de quarenta e cinco anos de idade apresenta dor e nódulos nas articulações interfalangeanas distais bilateral e rigidez matinal fugaz.
- B** Mulher de cinquenta anos de idade, que faz uso de levotiroxina para tratamento de hipotireoidismo, apresenta palpitação, insônia, ansiedade, tremores de extremidades, dores musculares generalizadas e CPK (creatinofosfoquinase) elevada no soro.
- C** Mulher de vinte e cinco anos de idade, operadora de teleatendimento, apresenta dores na coluna cervical e nos ombros, evidenciando-se piora ao final do dia.
- D** Adolescente de quinze anos de idade, portadora de transtorno depressivo tratado com fluoxetina, queixa-se de dores no quadril que a despertam durante a madrugada.
- E** Mulher de quarenta anos de idade, um ano após ser assaltada à mão armada, passou a apresentar dor muscular generalizada, sem evidência de flogose muscular ou articular, fadiga, sono não reparador, cefaleia e síndrome do cólon irritável.

QUESTÃO 60

Em relação à osteoartrite, assinale a opção correta.

- A** Na maioria dos casos, a doença atinge articulações de forma unilateral.
- B** Trata-se da doença articular mais comum.
- C** A maioria dos pacientes portadores de alterações radiológicas apresenta sintomas da doença.
- D** A dor é causada apenas pela degeneração da cartilagem articular.
- E** As articulações mais acometidas são punhos e tornozelos.

QUESTÃO 61

Com relação ao diagnóstico por imagem da osteoartrite, assinale a opção correta.

- A** A diminuição do espaço articular é o sinal radiológico mais precoce da doença.
- B** As alterações radiológicas são, em sua maioria, unilaterais.
- C** A tomografia computadorizada é o método mais utilizado para o diagnóstico.
- D** A cintilografia óssea é método utilizado com frequência para complementar o diagnóstico.
- E** O raio X simples pode ser utilizado para confirmar o diagnóstico e para acessar a progressão estrutural da doença ao longo do tempo.

QUESTÃO 62

Com relação ao tratamento da osteoartrite, assinale a opção correta.

- A** Corticoides intra-articulares são absolutamente contraindicados.
- B** A dor é o sintoma mais comum da doença, devendo ser tratada apenas com anti-inflamatórios não hormonais.
- C** Estabelecer a origem correta da dor (articular ou periarticular) é importante para a escolha do tratamento mais adequado.
- D** A abordagem cirúrgica está contraindicada.
- E** Medidas educativas, controle de peso e exercícios não tem importância para o tratamento da osteoartrite.

QUESTÃO 63

Assinale a opção que apresenta uma das possíveis etiologias de osteoporose secundária.

- A** fibrose cística
- B** hipoglicemia
- C** hipoparatiroidismo
- D** hipotireoidismo
- E** doença de Addison

QUESTÃO 64

Com relação aos marcadores de remodelação óssea, assinale a opção correta.

- A** Fosfatase alcalina óssea é marcador de reabsorção óssea.
- B** Pró-colágeno tipo I C é marcador de reabsorção óssea.
- C** P1NP (propeptídeo N) é marcador de reabsorção óssea.
- D** Vitamina D é marcador de formação óssea.
- E** Osteocalcina intacta e total são marcadores de formação óssea.

QUESTÃO 65

Uma criança de dez anos de idade apresentou febre, poliartrite e poliartralgia migratória em grandes articulações, além de *rash* evanescente não pruriginoso em braços e tronco. Apresentou, ainda, havia três semanas, quadro de amigdalite.

O diagnóstico mais provável para esse caso clínico é de

- A** febre reumática e não são esperadas alterações de reagentes de fase aguda nos exames laboratoriais.
- B** lúpus eritematoso sistêmico.
- C** artrite idiopática da infância.
- D** febre reumática, podendo ser encontrados nódulos subcutâneos sobre o olécrano no exame físico desse paciente.
- E** febre reumática, supondo-se que tenham sido encontrados nódulos subcutâneos sobre o olécrano no exame físico desse paciente.

QUESTÃO 66

Com relação às manifestações reumáticas não inflamatórias da infância, assinale a opção correta.

- A Tratando-se criança com dor em face anterior de joelho, sem outros sintomas ou história de trauma, com dor à palpação na tuberosidade tibial durante o exame físico, o diagnóstico mais provável é o de doença de Osgood-Schlatter (apofisite da tuberosidade tibial).
- B Tratando-se de criança com dor em face anterior de joelho, sem outros sintomas ou história de trauma e com dor à palpação na tuberosidade tibial durante o exame físico, o diagnóstico mais provável é o de febre reumática.
- C Tratando-se de criança com dor óssea localizada e pontual e edema localizado, sem outros sintomas, o diagnóstico de fratura de estresse não deve ser considerado.
- D As síndromes patelofemorais cursam com dores apenas em repouso.
- E Tratando-se criança que sente dores noturnas nas pernas, sem apresentar outros sintomas e sendo seu exame físico normal, a primeira hipótese diagnóstica deve ser fibromialgia.

QUESTÃO 67

Acerca das artrites microcristalinas, assinale a opção correta.

- A A gota é uma artrite inflamatória destrutiva resultante da deposição de cristais provenientes de fluidos extracelulares saturados de uratos.
- B A hiperuricemia, independentemente da deposição de urato, não se relaciona a outras patologias, como, por exemplo, a insuficiência renal crônica.
- C Gota é a artrite inflamatória mais comum em crianças.
- D Alguns medicamentos para tratamento da hipertensão, como diuréticos, não podem ser considerados fatores contributivos para ataques recorrentes de gota.
- E Ataques repetidos de gota e deposição persistente de cristais de urato não levam à artropatia crônica.

QUESTÃO 68

Para o tratamento de crise aguda de gota, não se indica o uso de

- A anti-inflamatórios hormonais (corticoides) sistêmicos.
- B alopurinol.
- C colchicina.
- D corticoides intra-articulares.
- E anti-inflamatórios não hormonais.

QUESTÃO 69

Em relação ao tratamento da hiperuricemia, assinale a opção correta.

- A A síndrome de lise tumoral não pode ser prevenida por meio do uso de medicamentos utilizados para o tratamento da hiperuricemia.
- B A hemodiálise é capaz de reduzir o estoque de urato do organismo.
- C A hiperuricemia deve sempre ser tratada farmacologicamente, mesmo se assintomática.
- D Quando indicado o tratamento, o farmacológico é o único a ser recomendado, pois outras medidas, como orientação nutricional, estão proscritas.
- E O tratamento da síndrome metabólica nada tem a ver com o controle da hiperuricemia.

QUESTÃO 70

No que diz respeito à artrite gonocócica, assinale a opção correta.

- A O agente patogênico da artrite gonocócica é um diplococo GRAM positivo.
- B O agente etiopatogênico é a *Neisseria meningitidis*.
- C A ceftriaxona é o antibiótico de primeira escolha para o tratamento da doença.
- D A investigação adicional do paciente portador de artrite gonocócica para outras doenças sexualmente transmissíveis (DSTs) não está indicada, pois é rara a associação de mais de uma DST.
- E A maioria das bacterioscopias GRAM do líquido sinovial da articulação acometida é capaz de identificar o agente patogênico da artrite gonocócica.

QUESTÃO 71

A tuberculose musculoesquelética

- A apresenta-se como osteomielite, mas não como espondilite (mal de Pott).
- B apresenta-se como doença de Poncet (artrite reativa), mas não como espondilite (Mal de Pott).
- C apresenta-se como Doença de Poncet (artrite reativa), mas não como artrite séptica.
- D apresenta-se como doença de Poncet (artrite reativa), artrite séptica, espondilite (mal de Pott) e osteomielite.
- E apresenta-se como espondilite (mal de Pott), mas não como osteomielite.

QUESTÃO 72

É correto afirmar que a brucelose humana

- A é doença erradicada no mundo.
- B pode causar sacroileite, mas não é causa de artrite periférica.
- C pode causar sacroileite, mas não é causa de espondilite.
- D pode causar sacroileite, espondilite e artrite periférica.
- E não cursa com manifestações articulares.

QUESTÃO 73

Com relação ao metabolismo ósseo e suas doenças, assinale a opção correta.

- A** A dosagem de cálcio sérico total fornece informação fidedigna sobre a calcemia funcional.
- B** A fosfatase alcalina óssea não é marcador do tratamento da osteomalácia com vitamina D.
- C** A medida de hidroxiprolina tem sido considerada ao longo dos anos o método mais fidedigno e específico para avaliação da reabsorção óssea.
- D** Na homeostase hormonal endógena, destacam-se o paratormônio e a vitamina D como maiores responsáveis pela manutenção de níveis séricos estáveis de cálcio.
- E** A osteocalcina é um marcador de reabsorção óssea.

QUESTÃO 74

Com relação à osteoporose pós-menopáusicas, assinale a opção correta.

- A** O diagnóstico densitométrico de osteoporose não guarda relação com a maior chance de o indivíduo apresentar fraturas.
- B** A presença de próteses e grampos metálicos de sutura (*staples*) na área do exame, obesidade mórbida ou calcificações de tecidos moles adjacentes não alteram o resultado da densitometria.
- C** A densitometria óssea total ou de corpo inteiro é considerada o exame padrão-ouro para o diagnóstico de osteoporose, por apresentar grande sensibilidade.
- D** A avaliação da densitometria do antebraço é o padrão-ouro para o acompanhamento do tratamento dessa doença.
- E** A maior parte dos indivíduos com fraturas a mínimos traumas ou traumáticas apresentam valores de densidade mineral óssea além de $-2,5$ desvios-padrão da média de adultos jovens.

QUESTÃO 75

Em relação aos tumores articulares, assinale a opção correta.

- A** A sinovite vilonodular pigmentada (SVNP) é uma lesão proliferativa maligna comum, que afeta pequenas articulações, de maneira simétrica.
- B** Os tumores benignos e malignos são facilmente diferenciados por exames de imagem.
- C** O osteocondroma é uma projeção óssea recoberta por cartilagem que acomete indivíduos jovens, frequentemente após um surto de crescimento.
- D** O condroma é um tumor maligno que afeta crianças e adultos jovens.
- E** O condrossarcoma indiferenciado não guarda qualquer correlação com o condrossarcoma de baixo grau.

QUESTÃO 76

A respeito das enfermidades da coluna vertebral e de sua investigação, assinale a opção correta.

- A** A coluna lombar é a região mais acometida pela artrite reumatoide.
- B** A dor cervical mecânica é sempre secundária a um dano em uma estrutura anatômica da coluna.
- C** A radiografia simples pode ser normal em um paciente com hérnia de disco cervical.
- D** A tomografia computadorizada é o exame de eleição na abordagem das hérnias de disco.
- E** A presença de osteófitos posteriores na coluna vertebral sempre conduz à mielopatia.

QUESTÃO 77

Acerca das patologias da coluna cervical, assinale a opção correta.

- A** Toda hérnia discal da coluna cervical é sintomática.
- B** No torcicolo, a cabeça assume uma atitude em flexão lateral, com o queixo rodado para o lado oposto da dor.
- C** As infecções da coluna cervical são causas comuns de cervicalgia.
- D** As hérnias mais frequentes estão localizadas C7-T1 e C3-C4.
- E** O disco herniado cervical não pode causar mielopatia.

QUESTÃO 78

É doença osteomuscular associada ao diabetes melito

- A** a contratura de Dupuytren.
- B** a doença de Paget.
- C** a doença de Behçet.
- D** o osteossarcoma.
- E** a sinovite vilonodular.

QUESTÃO 79

Pode ser manifestação osteomuscular com maior probabilidade de ocorrência em portadores de hipotireoidismo

- A** a miosite infecciosa.
- B** a espondilite anquilosante.
- C** a febre reumática.
- D** a síndrome do túnel do carpo.
- E** a osteoartrose.

QUESTÃO 80

Com relação à sarcoidose, assinale a opção correta.

- A** A presença de eritema nodoso descarta o diagnóstico de sarcoidose.
- B** É doença sistêmica que não cursa com manifestação osteoarticular.
- C** É doença que pode cursar com manifestação articular inflamatória de joelhos e tornozelos.
- D** Adenopatia hilar bilateral é achado improvável na sarcoidose.
- E** A presença de uveíte descarta o diagnóstico de sarcoidose.



cespeUnB

Centro de Seleção e de Promoção de Eventos