
Questão 01

Na osteomalácia, há aumento do seguinte componente sérico:

- A) cálcio
- B) fósforo
- C) vitamina D
- D) fosfatase alcalina

Questão 02

Na hemocromatose, as lesões com padrão de osteoartrose acometem, preferencialmente e de forma mais típica, as seguintes articulações:

- A) umerorradial e umeroulnar
- B) 2ª e 3ª metacarpofalângianas
- C) 4ª e 5ª metacarpofalângianas
- D) acromioclavicular e glenoumeral

Questão 03

Na osteoartrose, observa-se diminuição da síntese do seguinte elemento:

- A) plasmina
- B) proteoglicanos
- C) colágeno tipo I
- D) metaloproteinases

Questão 04

A típica lesão em “asa de gaivota” pode ser observada na seguinte forma de osteoartrose:

- A) erosiva inflamatória
- B) generalizada primária
- C) nódulos de Heberden
- D) condromalácia da rótula

Questão 05

A síndrome mãos-pés é encontrada na seguinte doença:

- A) sarcoidose
- B) hemocromatose
- C) hemoglobinopatia
- D) doença de Wilson

Questão 06

A osteoartrose secundária pode ser observada na seguinte doença:

- A) osteoporose
- B) osteomalácia
- C) doença de Paget
- D) mieloma múltiplo

Questão 07

O sinal clínico de ombro almofadado – *shoulder pad*, é bastante sugestivo de infiltração do tipo:

- A) lipídica
- B) amilóide
- C) ocronótica
- D) hemossiderina

Questão 08

Na síndrome de De Quervain, há comprometimento dos seguintes tendões:

- A) adutor longo e flexor do polegar
- B) abdutor longo e flexor do polegar
- C) adutor longo e extensor longo do polegar
- D) abdutor longo e extensor curto do polegar

Questão 09

Na síndrome do túnel do tarso, está comprometido o nervo denominado:

- A) sural
- B) tibial posterior
- C) peroneiro profundo
- D) peroneiro superficial

Questão 10

Na metatarsalgia de Morton, a neuropatia ocorre mais freqüentemente nos seguintes espaços interdigitais:

- A) 1° e 2°
- B) 2° e 3°
- C) 3° e 4°
- D) 4° e 5°

Questão 11

É indicativo de formação óssea o seguinte marcador:

- A) osteocalcina sérica
- B) piridinolina urinária
- C) fosfatase ácida sérica
- D) hidroxiprolina urinária

Questão 12

A marcha em Trendelenburg pode ser observada na osteoartrose da seguinte articulação:

- A) tarso
- B) joelho
- C) tornozelo
- D) coxofemoral

Questão 13

O defeito do gene COL 2 A 1, que determina o aparecimento de uma forma de osteoartrose generalizada, é encontrado no cromossoma de número:

- A) 6
- B) 8
- C) 10
- D) 12

Questão 14

Homem, de 27 anos, negro, comparece à consulta para avaliação de dor lombar persistente, associada à rigidez, que surgiu insidiosamente há três anos. Os sintomas pioram com repouso prolongado. Tem história de episódio de inflamação aguda no olho esquerdo, que foi tratada por oftalmologista. O exame físico mostra hipersensibilidade à palpação das articulações sacroilíacas, teste de Schober normal, pequena limitação à flexão lateral e à hiperextensão da coluna lombar. A velocidade de hemossedimentação é de 38mm na primeira hora.

O procedimento a ser efetuado para se confirmar o diagnóstico é:

- A) pesquisa de HLA-B27
- B) dosagem de proteína C reativa
- C) dosagem sérica do fator reumatóide
- D) radiografia da pelve em incidência anteroposterior

Questão 15

O uso de corticosteróides locais ou sistêmicos no tratamento de pacientes com diagnóstico de artrite reativa **não** é apropriado na seguinte situação:

- A) irite aguda
- B) entesite recalcitrante
- C) bloqueio cardíaco parcial
- D) poliartrite grave persistente

Questão 16

A manifestação reumatológica que não está associada à presença do HIV é:

- A) vasculite
- B) artrite reativa
- C) artrite reumatóide
- D) psoríase artropática

Questão 17

Uma mulher de 30 anos apresenta dor e edema de início agudo e recente no joelho direito, com algum desconforto no tornozelo esquerdo e dor e eritema no olho esquerdo, que surgiram subitamente uma semana após episódio de diarreia. A cultura de fezes é positiva para *Yersinia enterocolitica*. A paciente não é tabagista e nega quaisquer sintomas geniturinários ou história de úlcera péptica.

Das condutas a seguir, a **menos** apropriada no momento é:

- A) aspiração do joelho direito
- B) exame ocular com lâmpada de fenda
- C) prescrição de um curso breve de ciprofloxacina
- D) tratamento com metotrexato 7,5mg/semana por via oral

Questão 18

Uma mulher, de 30 anos, com história de insuficiência renal terminal por nefrite lúpica, vem à consulta por surgimento de tofos nos dedos das mãos. A paciente sofreu transplante renal há dois anos e vem usando ciclosporina A 300mg/dia, azatioprina 100mg/dia e prednisona 10mg/dia. Tem níveis de ciclosporinemia normais, sem sinais de rejeição ao transplante. Os exames laboratoriais mostraram hemoglobina = 13,1g/dl, leucócitos = 9.200/mm³; uréia = 21mg/dl; creatinina = 1,1mg/dl; ácido úrico sérico = 15,7mg/dl. A paciente inicia o tratamento com 300mg de alopurinol/dia.

Para prevenir a ocorrência de mielossupressão nessa paciente, o seguinte medicamento deve ter a sua dose reduzida:

- A) alopurinol
- B) prednisona
- C) azatioprina
- D) ciclosporina A

Questão 19

Um homem, de 66 anos, tem queixa de várias quedas do mesmo nível nos últimos 15 meses e vem notando dificuldade para deglutir líquidos no último ano. Ao exame físico, apresenta fraqueza simétrica das musculaturas proximal e distal das quatro extremidades, e não apresenta alterações cutâneas. Os reflexos profundos estão simetricamente diminuídos. Os exames laboratoriais tem os seguintes resultados: hemoglobina = 14,2g/dl; leucócitos = 9.100/mm³; hemossedimentação = 37mm na primeira hora; FAN = 1/40 salpicado; CPK = normal, TSH = normal.

O diagnóstico mais provável é:

- A) polimiosite
- B) dermatomiosite
- C) polimialgia reumática
- D) miosite por corpúsculos de inclusão

Questão 20

Um homem, de 56 anos, refere o aparecimento de uma pequena úlcera no dorso do dedo há oito semanas. Duas semanas após esse fato, surgem dor e edema no 3º quirodáctilo esquerdo. Foi tratado com doxiciclina por 10 dias sem obter melhora. Uma semana após o término do tratamento, surgiram vários nódulos no antebraço esquerdo. O exame físico mostra um paciente afebril, com lesão eritematosa ulcerada de 2cm de diâmetro no dorso da 3ª articulação interfalangiana proximal esquerda, adenopatia epitroclee e axilar à esquerda e mobilização passiva normal da articulação acometida.

Sabendo-se que o paciente trabalha como paisagista e é aquarófilo, o agente etiológico **menos** provável para esta infecção é:

- A) *Candida albicans*
- B) *Sporothrix schenckii*
- C) *Nocardia brasiliensis*
- D) *Mycobacterium marinum*

Questão 21

Considere um paciente com artrite reumatóide que recebe terapia com drogas antiinflamatórias não esteróides – AINES.

Não é fator de risco para úlcera gastrointestinal induzida por essas drogas a história de doença prévia do tipo:

- A) pulmonar
- B) cardiovascular
- C) ulcerosa péptica
- D) sangramento gastrointestinal

Questão 22

O marcador sorológico, com maior especificidade no diagnóstico de um acometimento pulmonar em paciente com dermatomiosite, é o anticorpo anti-:

- A) Jo1
- B) Mi2
- C) SRP
- D) RNP

Questão 23

Das patologias abaixo, a que não tem relação com a síndrome do anticorpo antifosfolípideo é a:

- A) doença de Wilson
- B) doença de Addison
- C) síndrome de Budd-Chiari
- D) rejeição de transplante renal

Questão 24

O mecanismo patogênico **não** envolvido na síndrome de Sjögren é:

- A) anticorpos contra o receptor M3
- B) citocinas inflamatórias interferindo na liberação de acetilcolina
- C) infecção por toxoplasma, desencadeando o processo auto-imune
- D) alteração do sistema FAS e seu ligante, acelerando o mecanismo de destruição glandular

Questão 25

O medicamento não aprovado pelo FDA – *Food and Drug Administration*, para o tratamento da osteoporose pós-menopausa é:

- A) raloxifeno
- B) risedronato
- C) fluoreto de sódio
- D) calcitonina de salmão

Questão 26

A contratura de Dupuytren **não** está associada à seguinte condição:

- A) tabagismo
- B) trauma local
- C) *diabetes mellitus*
- D) uso de medicação anti-hipertensiva

Questão 27

A capsulite adesiva do ombro **não** está associada com a seguinte doença:

- A) Parkinson
- B) tireoidites
- C) *diabetes mellitus*
- D) intestinal inflamatória

Questão 28

Na artrite gotosa, a terapêutica com uricosúricos **não** está recomendada nos pacientes que apresentam a seguinte característica:

- A) idade superior a 65 anos
- B) ausência de história de nefrolitíase
- C) *clearance* de creatinina superior a 50ml/minuto
- D) hiperuricemia com excreção renal diária de ácido úrico inferior a 800mg

Questão 29

Em relação aos distúrbios do sono observados na fibromialgia, uma das características mais importantes é:

- A) insônia inicial
- B) insônia terminal
- C) redução do estágio IV do sono não-REM
- D) aumento do estágio IV do sono não-REM

Questão 30

A meralgia parestésica **não** está associada à seguinte condição:

- A) obesidade
- B) doença metabólica
- C) osteoartrite lombo-sacra
- D) herniorrafia inguinal laparoscópica

Questão 31

Uma mulher, de 22 anos, com história de lúpus eritematoso sistêmico há 10 anos, queixa-se de dispnéia crônica que piorou nos últimos meses. Duas semanas antes, notou o aparecimento de exantema malar e dor pleurítica associada a dor abdominal no quadrante superior direito. A avaliação clínico-laboratorial foi compatível com hipertensão pulmonar associada à síndrome do anticorpo antifosfolípido.

Neste caso, o tratamento **menos** indicado é:

- A) pulsoterapia
- B) oxigenoterapia
- C) infusão de anticoagulantes
- D) emprego de vasodilatadores

Questão 32

O emprego dos corticosteróides na febre reumática está indicado na seguinte situação:

- A) coréia de Sydenham
- B) todas as formas de cardite
- C) acometimento poliarticular
- D) cardites moderadas ou graves

Questão 33

A presença de fator antinuclear em pacientes com artrite idiopática juvenil está geralmente associada com:

- A) uveíte anterior
- B) forma poliarticular
- C) forma sistêmica da doença
- D) comprometimento articular mais erosivo

Questão 34

O uso do corante vermelho S de alizarina, na análise do líquido sinovial, é útil para:

- A) caracterizar a natureza inflamatória do líquido sinovial
- B) confirmar a presença de cristais de pirofosfato de cálcio
- C) confirmar o diagnóstico da síndrome ombro Joelho de Milwaukee
- D) sugerir a etiologia de um dos componentes indutores de inflamação

Questão 35

O principal componente plasmático que determina a velocidade de hemossedimentação denomina-se:

- A) fibrinogênio
- B) imunoproteínas
- C) imunoglobulinas
- D) proteína C reativa

Questão 36

O lúpus eritematoso sistêmico pode ocorrer na seguinte situação:

- A) minoria dos pacientes com deficiência de C1 e C4
- B) maioria dos pacientes com deficiência de C2 e C4
- C) minoria dos pacientes com deficiência de C2 e C4
- D) maioria dos pacientes com deficiência de C1 e C4

Questão 37

Os anticorpos anticitoplasma de neutrófilos (ANCA's) **não** estão associados à seguinte patologia:

- A) colite ulcerativa
- B) arterite temporal
- C) granulomatose de Wegener
- D) glomerulonefrite rapidamente progressiva

Questão 38

Na vasculite alérgica e granulomatosa (Doença de Churg-Strauss), é mais característico o comprometimento da seguinte estrutura anatômica:

- A) rim
- B) pulmão
- C) coração
- D) seios da face

Questão 39

O fator antinuclear na síndrome de Sjögren primária possui a seguinte característica:

- A) é um indicador de acometimento renal
- B) é positivo em cerca de 98% dos pacientes
- C) é mais comumente encontrado no padrão pontilhado
- D) reflete especificidade contra proteínas contidas nos grânulos azurófilos

Questão 40

No critério preliminar de classificação da síndrome do anticorpo antifosfolípideo (critério de Sapporo - Wilson e Cols, 1999), encontramos o seguinte achado:

- A) *livedo reticularis*
- B) trombocitopenia
- C) endocardite estéril
- D) três abortos consecutivos

Questão 01

Em relação à etiopatogenia da osteoartrite:

- A) cite dez fatores de risco relevantes;
- B) cite 5 fatores anabólicos e 5 catabólicos envolvidos na degradação cartilaginosa.

Questão 02

Mulher, de 60 anos, branca, do lar, há dois meses apresenta dor em coluna dorsolombar de difícil controle com o uso de analgésicos e antiinflamatórios.

- A) Cite as principais hipóteses diagnósticas.
- B) Descreva e justifique sua conduta diagnóstica, visando a confirmar ou afastar as hipóteses apresentadas.

Questão 03

Considerando o diagnóstico e acompanhamento do lúpus eritematoso sistêmico:

- A) cite os principais exames imunológicos empregados;
- B) explique a importância de cada um dos exames solicitados.

Questão 04

Homem, de 50 anos, pardo, biscateiro, portador de *diabetes mellitus* tipo II e hipertensão arterial, apresenta monoartrite de joelho direito, de início há três semanas e relata febre com temperatura axilar $< 38^{\circ}\text{C}$ nas primeiras 72 horas.

- A) Cite as principais hipóteses diagnósticas.
- B) Descreva e justifique sua conduta diagnóstica, visando a confirmar ou afastar as hipóteses apresentadas.

Questão 05

Paciente feminina, de 32 anos, há seis meses apresenta poliartrite de pequenas e grandes articulações acometendo membros superiores e inferiores, acompanhada de rigidez matinal superior a duas horas, presença de lesões cutâneas, eritemato - descamativas, compatíveis com psoríase vulgar. Laboratorialmente, observa-se: hematócrito de 37%, hemossedimentação de 66mm na primeira hora, bioquímica sangüínea normal, fator reumatóide de 360ui/ml, FAN e ENA negativos. Radiografias simples das mãos apresentam osteopenia justa articular, redução da interlinha articular dos ossos do carpo e pequenas erosões marginais em algumas articulações interfalangianas proximais.

Considerando-se o diagnóstico de artrite reumatóide inicial, cite:

- A) três aspectos clínicos e três achados em exames complementares associados a um pior prognóstico em pacientes com artrite reumatóide;
- B) cinco características radiográficas observadas na artrite psoriásica, úteis na diferenciação entre esta e a artrite reumatóide.