

## Prova para título de Especialista<sup>(\*)</sup>

76. Paciente de 50 anos de idade com queixa de dor na face lateral da coxa direita à deambulação e ao decúbito lateral direito, com mais de seis meses de evolução Assinale a alternativa incorreta:
- A) Bursite trocantérica pode ser o diagnóstico;
  - B) A melhor maneira de diagnosticar esta bursite é a palpação da face lateral da coxa na busca do ponto doloroso;
  - C) A única maneira de diagnosticar é através de uma ressonância magnética;
  - D) Trauma local e degeneração fazem parte da patogenia desta lesão;
  - E) Antiinflamatórios não hormonais, perda de peso, reforço de glúteo médio e infiltração local com corticosteróides fazem parte do tratamento.
77. Assinale a alternativa correta:
- A) A síndrome de Pellegrini-Stieda ocorre mais frequentemente em mulheres e é secundária a traumas;
  - B) A dor na bursite pré-patelar é despertada quando exerce uma digito-pressão na face anterior da metade inferior da patela e na metade superior do ligamento patelar;
  - C) A bursite anserina raramente ocorre em associação com osteoartrite de joelho;
  - D) Os cistos de Baker são melhor visualizados com o paciente sentado;
  - E) Todas as alternativas anteriores estão incorretas.
78. Um paciente jovem queixando-se de artrite foi encaminhado pelo oftalmologista que identificou anéis de Kayser-Fleischer na córnea. Qual é o provável diagnóstico?
- A) Hemocromatose;
  - B) Ocronose;
  - C) Doença de Wilson;
  - D) Anemia falciforme;
  - E) Acromegalia.
79. Em relação à clínica da borreliose de Lyme no Brasil aponte a falsa:
- A) O período de incubação da infecção é em média de aproximadamente dez dias;
  - B) O eritema migratório está sempre presente nos casos brasileiros;
  - C) O joelho é a articulação mais acometida no estágio secundário da borreliose;
  - D) A paralisia facial é a neuropatia craniana mais frequentemente envolvida;
  - E) O exame do líquido revela discreta pleocitose às custas de linfomononucleares.
80. Paciente do sexo masculino, 8 anos de idade, com dor abaixo do joelho direito, principalmente à noite. Apresenta ao raio X, lesão esclerótica circular, bem definida, na epífise proximal da tíbia. Qual o provável diagnóstico.
- A) Osteossarcoma;
  - B) Sarcoidose;
  - C) Osteblastoma;
  - D) Osteoma osteóide;
  - E) Sarcoma de Ewing.
81. No tratamento da gota, podemos afirmar que:
- A) Uma dieta com restrição de purinas é a maneira mais eficiente de reduzirmos a hiperuricemia;
  - B) O uso de colchicina profilática pode estar indicado mesmo após a normalização da hiperuricemia;
  - C) O emprego de medicamentos que aumentem a excreção e/ou diminuam a produção de ácido úrico está indicado para todos os pacientes;
  - D) Fora da crise aguda, quando se inicia uma medicação hipouricemiante, não há necessidade do uso de doses profiláticas de colchicina;
  - E) Os uricosúricos estão, particularmente, indicados para pacientes com mais de 65 anos.
82. Qual o achado radiológico diferencial entre um acometimento de sacroilíacas, inflamatório ou mecânico?
- A) O inflamatório é bilateral;
  - B) O inflamatório tem início no 1/3 inferior da articulação;
  - C) O mecânico apresenta esclerose óssea só de ilíaco;
  - D) O mecânico sempre apresenta ao Rx, bácia de bacía;
  - E) O inflamatório tem sempre envolvimento unilateral.

\* Exame realizado em 14 de setembro de 2002, em Goiânia, GO, no XXIV Congresso Brasileiro de Reumatologia. As questões 76 a 100 (de um total de 100) estão publicadas nesta edição, acompanhadas do respectivo gabarito. As primeiras 75 questões foram distribuídas nas três edições anteriores.

- 83.** Na doença de Behçet, qual o teste e ou prova laboratorial que pode auxiliar o diagnóstico?
- A) Depósito de IgG na borda da úlcera à microscopia óptica;  
 B) VHS e proteína C reativa elevadas;  
 C) PCR para clamídia;  
 D) Anticardiolipina IgG positiva;  
 E) Teste patérgico.
- 84.** Qual o exame oftalmológico necessário na avaliação de uma uveíte?
- A) Fundo de olho;  
 B) Angiofluoresceína de retina;  
 C) Biomicroscopia;  
 D) Teste de Schirmer;  
 E) Avaliação de Campo visual.
- 85.** Quais articulações periféricas são mais freqüentemente envolvidas na síndrome de Reiter?
- A) Punhos e cotovelos;  
 B) Punhos;  
 C) Joelhos;  
 D) Metatarsofalangeanas e tornozelos;  
 E) Calcâneos.
- 86.** Uma paciente de artrite reumatóide está sendo medicada com 10 mg de prednisona ao dia e necessita fazer uma mudança para dexametasona. Qual a dose equivalente?
- A) 0,5 mg;  
 B) 1,0 mg;  
 C) 1,5 mg;  
 D) 2,0 mg;  
 E) 3,0 mg.
- 87.** Nas enteroartropatias como a doença de Crohn e a Retocolite Ulcerativa, qual manifestação cutânea é mais freqüente?
- A) Vasculite necrosante;  
 B) Eritema polimorfo;  
 C) Pioderma;  
 D) Eritema nodoso;  
 E) Foliculite.
- 88.** Paciente com 22 anos de idade apresenta proteinúria de 5 gramas nas 24 horas, sem outras alterações do sedimento urinário, e clearance de creatinina de 110ml/min. Provavelmente trata-se de:
- A) Nefrite intersticial;  
 B) Nefropatia proliferativa difusa;  
 C) Nefropatia proliferativa focal;  
 D) Nefropatia membranosa;  
 E) Nefropatia mesangial.
- 89.** Na Espondilite Anquilosante, quais envoltimentos extra-articulares são mais observados?
- A) Conjuntivite, uretrite e pneumonite intersticial;  
 B) Uveíte anterior, insuficiência aórtica, fibrose apical pulmonar;  
 C) Pericardite, colite, fibrose intersticial;  
 D) Eritema nodoso, conjuntivite e uveíte anterior;  
 E) Todas as anteriores.
- 90.** Na avaliação de uma osteonecrose, qual o exame de imagem que oferece mais precocemente alterações que auxiliam o diagnóstico?
- A) Ultrasonografia;  
 B) Densitometria ossea;  
 C) Raio X;  
 D) Ressonância magnética;  
 E) Tomografia computadorizada.
- 91.** Em relação à síndrome antifosfolípide (SAF) é incorreto afirmar:
- A) Tromboses das veias profundas nas extremidades inferiores são os eventos trombóticos freqüentes da circulação venosa;  
 B) A causa de óbito fetal parece se relacionar à trombose dos vasos placentários;  
 C) A perda fetal ocorre invariavelmente no primeiro trimestre da gestação;  
 D) Pacientes com SAF apresentam trombocitopenia, com plaquetas entre 100.000 a 150.000/mm<sup>3</sup>;  
 E) Vegetações em valvulas (endocardite de Libman-Sacks) também podem ocorrer.
- 92.** A lesão hiperqueratótica palmo plantar está relacionada com:
- A) Sífilis secundária;  
 B) Psoríase pustulosa;  
 C) Farmacodermia por sulfá;  
 D) Síndrome de Reiter;  
 E) Todas as anteriores.
- 93.** Paciente do sexo feminino, 53 anos de idade relata que apresenta lombalgia, coloração azulada dos pavilhões auriculares, urina escura e calculose renal. A radiografia da coluna lombar apresenta calcificação dos discos intervertebrais. Qual é o diagnóstico?

- A) Condrocalcinose;  
B) Sarcoidose;  
C) Doença de Addison;  
D) Espondilite anquilosante;  
E) Ocronose.
94. Qual a forma de apresentação mais comum de artrite psoriásica?  
A) Tipo reumatóide;  
B) Clássica;  
C) Poliartrite distal;  
D) Oligoartrite;  
E) Espondilítica.
95. Qual a patologia articular que pode estar associada à artrite psoriásica?  
A) Artrite reumatóide;  
B) Sarcoidose;  
C) Osteoartrite;  
D) Artrite gotosa;  
E) Doença de Paget.
96. São exames laboratórios solicitados na síndrome antifosfolípide, exceto:  
A) Anticorpo anticardiolipina por ELISA;  
B) Tempo de protrombina ativada;  
C) Anticoagulante lúpico para pacientes em uso de heparina;  
D) Russell;  
E) Testes para exclusão de outras coagulopatias.
97. Doença de Paget, focal ou monostótica, acomete preferencialmente:  
A) Coluna lombar e pelve;  
B) Tíbia e crânio;  
C) Fêmur, crânio e pelve;  
D) Crânio e coluna lombar;  
E) Tíbia e íliaco.
98. Paciente do sexo feminino, 30 anos de idade, apresenta quadro agudo de eritema nodoso em membros inferiores, abaixo dos joelhos e artrite de joelhos e tornozelos. Linfadenopatia hilar bilateral ao raio X. O provável diagnóstico é:  
A) Tuberculose;  
B) Sarcoidose;  
C) Artrite reumatóide;  
D) Linfoma;  
E) Síndrome de Sjögren.
99. Qual a afirmação incorreta em relação à policondrite recidivante?  
A) Pode ocorrer em associação com LES, AR e vasculite;  
B) A manifestação clínica clássica é a condrite auricular unilateral ou bilateral;  
C) Sintomas respiratórios ocorrem em baixa frequência;  
D) Glomerulonefrite pode contribuir significativamente com morbidade;  
E) Todas as anteriores estão corretas.
100. Assinale a alternativa correta:  
A) Na osteomalácia e no raquitismo, encontramos aumento da fosfatase alcalina e níveis normais de cálcio e fósforo;  
B) No raquitismo, os achados radiológicos em ossos longos são manifestações tardias da doença (alargamento e irregularidade das metáfises com aspecto em taça e espessamento da linha epifisária);  
C) A forma clínica mais comum do hiperparatireoidismo primário é uma hipercalcemia assintomática;  
D) A osteomalácia é um achado frequente nas meninas pré-púberes;  
E) O achado de pseudofraturas ao RX é típico de hiperparatireoidismo.

---

GABARITO

76C; 77B; 78C; 79B; 80D; 81B; 82B; 83E; 84C; 85C; 86C; 87D; 88D; 89B; 90D; 91C; 92D; 93E; 94D; 95D; 96C; 97E; 98B; 99C; 100C.