

## Prova para Título de Especialista\*

- 26.** Ombro almofadado (“shoulder pad”) é bastante sugestivo de:
- A) Infiltração amilóide;
  - B) Infiltração por hemossiderina;
  - C) Infiltração lipídica;
  - D) Infiltração ocrônica;
  - E) Mixedema.
- 27.** Na Síndrome do Túnel do Tarso, está comprometido o nervo:
- A) Tibial posterior;
  - B) Peroneio profundo;
  - C) Sural;
  - D) Peroneio superficial;
  - E) Peroneal comum.
- 28.** Dentre as Síndromes Compartimentais (a nível do punho), a compreensão sobre o nervo Ulnar não é comum, mas quando ocorre, o paciente habitualmente se queixa de Parestesia em:
- A) Face medial de antebraço;
  - B) Na região Tênar e Hipotenar;
  - C) Apenas na região tênar;
  - D) Nos 1° e 2° Quirodáctilos;
  - E) No 5° Quirodáctilo e face medial do 4°.
- 29.** A maior pressão exercida na coluna lombar se dá quando:
- A) O indivíduo encontra-se de pé;
  - B) O indivíduo encontra-se sentado, recostado, levantando peso;
  - C) O indivíduo encontra-se em decúbito ventral;
  - D) O indivíduo encontra-se em pé, tentando tocar os pés com as mãos, sem flexionar os joelhos;
  - E) O indivíduo encontra-se sentado, com o tronco para frente levantando peso.
- 30.** A marcha em Trendelenburg pode ser observada na:
- A) Osteoartrite do joelho;
  - B) Osteoartrite do tornozelo;
  - C) Osteoartrite da coxofemural;
  - D) Osteoartrite do tarso;
  - E) Polimiosite.
- 31.** A síndrome de Tietze é:
- A) Um condrossarcoma maligno das cartilagens costais;
  - B) A pericardite da artrite reumatóide;
  - C) Anomalias de condução cardíaca na síndrome de Reiter;
  - D) Uma costochondrite benigna das articulações costoverbrais superiores;
  - E) Bursite anserina.
- 32.** O micofenolato mofetil atua, principalmente:
- A) Inibindo a biossíntese das purinas;
  - B) Inibindo a biossíntese das pirimidinas;
  - C) Tornando anérgico o linfócito B;
  - D) Antagonizando a TNF- $\mu$ ;
  - E) Inibindo a fagocitose.
- 33.** Aconselha-se, junto com a ciclofosfamida:
- A) Hidratação, antieméticos, MESNA;
  - B) Diuréticos, analgésicos, corticóides;
  - C) Betabloqueadores, antiinflamatórios, diuréticos;
  - D) Bloqueadores de canal de cálcio, diuréticos e, antieméticos;
  - E) Ciclosporina, antimaláricos e corticóides.
- 34.** A diminuição do paladar (hipogeusia) é um efeito colateral comum em pacientes usando:
- A) Antimaláricos;
  - B) Colchicina;
  - C) Methotrexate;
  - D) D-Penicilamina;
  - E) Indometacina.
- 35.** A dose equivalente, para 5 mg de prednisona é de:
- A) 20 mg de HC; 4 mg de TC; 0,75 mg de DX;
  - B) 20 mg de HC; 10 mg de MP; 0,9 mg de DX;
  - C) 100 mg de MP; 1 mg de DX; 20 mg de BM;

\* Exame realizado em 3 de setembro de 2003, em Ipojuca, PE, durante a XVII Jornada Brasileira de Reumatologia. As questões 26 a 50 (de um total de 100) estão publicadas nesta edição, acompanhadas do respectivo gabarito. As primeiras 25 questões encontram-se publicadas na edição nov./dez. 2003 e as demais serão publicadas nas duas edições subsequentes.

- D) 10 mg de HC; 4 mg de DX; 5 mg de BM;  
 E) 50 mg de HC, 4 mg de TC, 5 mg de BM
- HC: HIDROCORTISONA; TC: TRIANCINOLONA; DX: DEXAMETASONA;  
 BM: BETAMETASONA; MP: METILPREDNISOLONA.
36. A hiperplasia gengival é um efeito colateral relacionada ao uso de:
- A) Micofenolato mofetil;  
 B) Colchicina;  
 C) Methotrexato;  
 D) Ciclosporina;  
 E) Ciclofosfamida.
37. Dentre os auto-anticorpos específicos para a esclerose sistêmica, assinale aquele mais associado ao acometimento renal (crise renal esclerodérmica):
- A) Anti-centrômero;  
 B) Anti-topoisomerase I;  
 C) Anti-Th To-RNP;  
 D) Anti-RNA polimerase III;  
 E) Anti-fibrilarina.
38. A tomografia computadorizada de alta resolução de tórax tem auxiliado de maneira importante no diagnóstico do acometimento pulmonar intersticial na esclerose sistêmica. Assinale a alteração tomográfica mais precoce associada ao acometimento intersticial:
- A) Padrão cístico;  
 B) Padrão de “favo de mel”;  
 C) Padrão reticular;  
 D) Padrão de “vidro fosco”;  
 E) Padrão bronquiolar.
39. Qual é a víscera que mais comumente pode estar acometida nos casos de esclerodermia linear:
- A) Esôfago;  
 B) Coração;  
 C) Pulmão;  
 D) Intestino;  
 E) Rim.
40. O prurido intenso que, acomete os pacientes com esclerose sistêmica difusa na fase inicial de endurecimento rápido e progressivo da pele, ocorre devido à:
- A) Seleção de clones de fibroblastos superprodutores de colágeno;  
 B) Aumento dos níveis tissulares da endotelina I;  
 C) Degranulação de mastócitos ativadas;  
 D) Ativação plaquetária;  
 E) Produção de auto-anticorpos específicos.
41. Dentre as espondiloartropatias soronegativas, assinale aquela que apresenta alterações radiológicas axiais simétricas, regulares e bilaterais, acometendo de maneira homogênea todos os corpos vertebrais nas fases avançadas da doença:
- A) Artrite psoriásica;  
 B) Espondilite anquilosante;  
 C) Síndrome de Reiter;  
 D) Artrite enteropática;  
 E) Espondiloartropatias indiferenciadas.
42. Dentre as cinco formas clínicas tradicionais da artrite psoriásica, assinale a mais frequente:
- A) Oligoarticular assimétrica;  
 B) Poliarticular simétrica;  
 C) Clássica;  
 D) Mutilante;  
 E) Espondilítica.
43. Paciente de 75 anos, sexo masculino, com história de hipertensão arterial e hiperuricemia, deu entrada no pronto-atendimento hospitalar com artrite de joelho esquerdo de 48 horas de evolução. Ao exame físico encontrava-se levemente prostrado, subfebril (37,8 °C) e hemodinamicamente estável. A primeira conduta a ser tomada é:
- A) Solicitar hemograma e dosagem sérica de ácido úrico com o objetivo de avaliar a necessidade de artrocentese;  
 B) Prescrever colchicina e antiinflamatório não esteróide;  
 C) Artrocentese e análise do líquido sinovial;  
 D) Solicitar hemograma, hemocultura e dosagem de ácido úrico;  
 E) Prescrever 10 mg de prednisona.
44. Em relação a Síndrome da Fibromialgia é correto afirmar:
- A) A qualidade de vida é pouco afetada apesar das queixas dos pacientes pois estes mantém suas atividades independentes dos sintomas;  
 B) Há uma diferença significativa entre a realização de exercícios aeróbicos ou exercícios de alongamento e relaxamento, sendo os primeiros de melhor resultado;  
 C) Os estudos mostram que a substância P está aumentada, o que demonstra uma prova de sensibilização do Sistema Nervoso Central;  
 D) Está comprovado o aumento da Interleucina-8, pois esta é estimulada pelo aumento da substância P;

- E) Os critérios para o diagnóstico atualmente aceitos são: dor difusa pelo corpo por no mínimo 3 meses de duração, associado a sensibilidade em pelo menos 11 de 18 pontos dolorosos específicos e distúrbio do sono.
45. Quais das manifestações clínicas, abaixo relacionadas, estão associadas à Síndrome do Anticorpo Anti-sintetase:
- A) Fraqueza muscular aguda e grave, envolvimento cardíaco, mialgias;
  - B) Dermatomiosite clássica, comprometimento cutâneo em V do decote e em braços;
  - C) Doença Pulmonar Intersticial Crônica, artrite, fenômeno de Raynaud, febre e alteração cutânea definida como “mãos de mecânico”;
  - D) Artrite, hipergamaglobulinemia, sinal de Gottron, heliótropa, calcinose;
  - E) Fraqueza da musculatura da cintura pélvica e escapular, elevação das enzimas musculares, sinal de Gottron e heliótropa.
46. Anticorpos anti-centrômero estão mais associados a:
- A) LES;
  - B) CREST;
  - C) PM/DM;
  - D) AR;
  - E) OA.
47. Qual dos marcadores sorológicos abaixo tem maior especificidade em relação ao acometimento pulmonar na polimiosite?
- A) Anti-Mi2;
  - B) Anti-Jo1;
  - C) Anti-SRP;
  - D) Anti-RNP;
  - E) Anti-Ro.
48. Paciente de 45 anos com quadro de dermatomiosite deve-se, obrigatoriamente, pesquisar a presença de:
- A) Toxoplasmose;
  - B) Infecção por citomegalovírus;
  - C) Infecção pelo vírus da imunodeficiência humana;
  - D) Neoplasia;
  - E) Infecção pelo HTLV-1.
49. A presença de vasculite é mais notada na:
- A) Polimiosite primária;
  - B) Dermatomiosite primária;
  - C) Polimiosite associada a neoplasias;
  - D) Dermatomiosite infantil;
  - E) Dermatomiosite associada a neoplasias.
50. O teste da tuberculina deve ser sempre realizado em pacientes com artrite reumatóide que vão iniciar terapia com:
- A) Cloroquina;
  - B) Corticosteróides;
  - C) Metotrexate;
  - D) Antagonistas do TNF-alfa;
  - E) Ciclosporina.

---

**GABARITO**

**26A; 27A; 28E; 29E; 30C; 31D; 32A; 33A; 34D; 35A; 36D; 37B; 38D; 39A; 40C; 41B; 42A; 43C; 44C; 45C; 46B; 47B; 48D; 49D; 50D.**