

# MINISTÉRIO DA SAÚDE

CONCURSO PÚBLICO

CARGO:

**MÉDICO**

Especialidade 47:

**REUMATOLOGIA**

**CADERNO DE PROVAS – PARTE II**  
**Conhecimentos Específicos**

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.**

- 1** Nesta parte II do seu caderno de provas, confira atentamente se os seus dados pessoais e os dados identificadores do seu cargo/especialidade transcritos acima estão corretos e coincidem com o que está registrado em sua folha de respostas. Confira também o seu nome e o nome de seu cargo/especialidade em cada página numerada desta parte de seu caderno de provas. Em seguida, verifique se o seu caderno de provas (partes I e II) contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes às **provas objetivas**. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou quanto aos dados identificadores do seu cargo/especialidade, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2** Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

*Compreender que há outros pontos de vista é o início da sabedoria.*

**OBSERVAÇÕES:**

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

O exame físico de um paciente com doença reumatológica não deve envolver apenas o sistema musculoesquelético, mas um exame clínico completo. Acerca desse assunto, julgue os itens seguintes.

- 51 A onicólise pode ser encontrada em pacientes com artrite psoriásica.
- 52 Paciente com artrite de quadril apresenta, frequentemente, dor na região da virilha e, com menos frequência, nas nádegas. A dor pode irradiar para região anteromedial da coxa e, eventualmente, para o joelho.
- 53 A manobra de Finkelstein positiva é patognomônica para o diagnóstico de síndrome do túnel do carpo.
- 54 Febre, estomatite aftosa e *rash* em tronco são encontrados na doença de Kawasaki.

As artrites bacterianas constituem uma emergência médica; caso não sejam tratadas rápida e adequadamente, podem resultar em destruição articular. Com respeito a esse tema, julgue os itens subsequentes.

- 55 A artrite aguda bacteriana da articulação acromioclavicular é comum entre os usuários de drogas endovenosas.
- 56 Os homens são mais susceptíveis à infecção gonocócica disseminada.
- 57 A *Pseudomonas aeruginosa* é a bactéria mais comumente associada à infecção em articulações substituídas por próteses há pelo menos 3 anos.
- 58 Considerando que a contagem leucocitária no líquido sinovial superior a 100.000 células/mm<sup>3</sup> implique diagnóstico de artrite infecciosa, deve-se iniciar tratamento adequado para posterior reavaliação da situação clínica.

A respeito da síndrome dolorosa difusa crônica, denominada fibromialgia, julgue os próximos itens.

- 59 A fibromialgia é uma síndrome que se caracteriza pela presença de hipersensibilidade dolorosa e alodinia.
- 60 A fibromialgia é um diagnóstico de exclusão.
- 61 No diagnóstico diferencial da fibromialgia, encontram-se, entre outros casos, a síndrome dolorosa miofascial, o reumatismo extra-articular em várias áreas, miopatias endócrinas e polimialgia reumática.
- 62 Em caso de fibromialgia, os pacientes devem ser encorajados a não se afastar do trabalho, procurando manter sua capacidade funcional.

Considerando os tratamentos farmacológicos e não farmacológicos da fibromialgia, julgue os itens que se seguem.

- 63 Aos pacientes com diagnóstico de fibromialgia deve ser evitada a prescrição de opioides. O tramadol é uma exceção, e pode ser utilizado para melhora do quadro clínico desses pacientes.
- 64 Corticosteroides devem ser prescritos na melhoria dos sintomas relacionados à fibromialgia.
- 65 Recomenda-se prescrição de atividade física aeróbica para pacientes com fibromialgia.
- 66 A terapia cognitivo-comportamental é importante estratégia no tratamento dos pacientes com diagnóstico de fibromialgia.
- 67 Não se deve recomendar musculação para pacientes com fibromialgia; não há evidência de qualquer tipo de benefício no tratamento.

Com relação à doença gotosa, julgue os próximos itens.

- 68 De acordo com o estudo de Framingham, pacientes com gota têm duas vezes mais chance de ter doença coronariana do que pacientes sem gota.
- 69 A hiperuricemia pode aumentar a incidência de acidente vascular cerebral, assim como o índice de mortalidade em pacientes com doença cardiovascular.
- 70 Homens com gota e sem diagnóstico de gota têm a mesma chance de ter cálculo renal.
- 71 Um terço dos pacientes apresenta uricemia normal durante a crise aguda de gota.

Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), a osteoporose é um problema de saúde pública. A respeito desse tema, julgue os itens subsequentes.

- 72 O bloqueio da interação entre o RANK e o ligante RANK (RANK L) inibe a reabsorção óssea.
- 73 A maioria das fraturas vertebrais por trauma mínimo é assintomática.
- 74 A teriparatida aumenta a formação e a reabsorção ósseas.
- 75 A densitometria óssea deve ser solicitada para todos os pacientes que fazem uso da corticoterapia oral em doses efetivas por mais de três meses.

Acerca de neoplasias articulares, julgue os itens a seguir.

- 76** O paciente típico da sinovite vilonodular pigmentada tem entre 20 e 40 anos de idade e queixa-se de aumento de volume em joelho após trauma.
- 77** A condromatose sinovial é duas vezes mais frequente em homens, sobretudo aqueles entre a terceira e a quarta década de vida e quase sempre monoarticular.
- 78** O sarcoma sinovial é tumor altamente maligno que acomete principalmente pessoas entre 15 e 40 anos de idade, cujo tratamento prevê ampla ressecção assim que estabelecido o diagnóstico.
- 79** O tumor de células gigantes é benigno, sem agressividade local, e seus sítios de envolvimento mais comuns são as falanges proximais dos quirodáctilos e tornozelos.

Com relação ao lúpus eritematoso sistêmico, julgue os itens que se seguem.

- 80** O envolvimento articular do lúpus eritematoso sistêmico é usualmente caracterizado por artralgia; quando ocorre artrite, normalmente não é erosiva nem deformante.
- 81** As células T são fundamentais na patogênese da doença lúpica.
- 82** Comparadas às mulheres sadias, mulheres com lúpus eritematoso sistêmico têm maior taxa de aborto, morte fetal intrauterina e nascidos prematuros.
- 83** As vacinas vivas não são seguras para pacientes imunocomprometidos e não devem ser administradas a pacientes com lúpus eritematoso sistêmico. Nenhuma vacina é recomendada para tais pacientes quando a doença está em franca atividade.

A respeito da osteoartrite, julgue os itens subsequentes.

- 84** A osteoartrite nodal é mais frequente em mulheres e pode evoluir com erosões ósseas.
- 85** O tratamento com ultrassom pode ser benéfico para os pacientes com osteoartrite de joelho.
- 86** Evidências sugerem que os corticosteroides são, a curto prazo — até 4 semanas —, mais eficazes do que o ácido hialurônico; enquanto o ácido hialurônico é, a longo prazo — de 4 a 26 semanas —, mais eficaz no tratamento da osteoartrite de joelho.
- 87** A obesidade é um fator de risco importante para o desenvolvimento da osteoartrite de joelho e de quadril.
- 88** A acupuntura pode proporcionar um benefício sintomático em pacientes com osteoartrite de joelho.
- 89** Evidências apontam para a eficácia clínica de órtese no manejo da osteoartrite do joelho. Em alguns pacientes, órtese reduz significativamente a dor, aumenta a função e reduz a carga excessiva para o compartimento danificado.

Acerca das doenças difusas do tecido conjuntivo, julgue os itens a seguir.

- 90** A capilaroscopia periungueal tem sido considerada o método de escolha para a detecção precoce da microangiopatia típica da esclerose sistêmica e de síndromes correlatas.
- 91** Vários estudos têm demonstrado que os títulos de anti-Jo-1 se correlacionam com a atividade da polimiosite.
- 92** As células T têm papel fundamental na patogênese da doença mista do tecido conjuntivo.
- 93** Os pacientes com doença de Behçet apresentam como característica principal úlceras orais e genitais habitualmente indolores.

A respeito das espondiloartropatias seronegativas, julgue os itens que se seguem.

- 94** Atesta-se, com crescente segurança, que o HLA-B27 é apenas um dos muitos genes envolvidos na espondilite anquilosante.
- 95** A artrite periférica da doença inflamatória intestinal não está associada ao HLA-B27.
- 96** Menos de 5% dos pacientes com HLA-B27 positivo desenvolvem espondilite anquilosante.
- 97** A forma clínica mais frequente de artrite psoriásica é a distal. Ela acomete exclusivamente as articulações interfalangeanas distais e geralmente está associada à lesão ungueal.

Julgue os itens seguintes, relativos às doenças sistêmicas com manifestações articulares e doenças.

- 98** Síndrome de Reiter, artrites psoriásica e infecciosa, polimiosite, miopatias inflamatórias, síndrome de Sjögren, vasculites e fibromialgia podem ser as primeiras manifestações clínicas da infecção pelo HIV.
- 99** O hipertireoidismo está associado a uma fraqueza muscular generalizada que é parte da manifestação clínica inicial de cerca de 80 % dos pacientes. Isso compromete a realização de tarefas cotidianas, assim como diminui a qualidade de vida.
- 100** A doença de Dupuytren é caracterizada por fibrose e formação de nódulos na fáscia palmar que levam a contraturas em flexão dos dígitos. Ocorre em mais de 80 % dos pacientes diabéticos, principalmente naqueles com controle inadequado da doença.