

## **GABARITO PROVA - MÉDICO – ÁREA – REUMATOLOGIA**

### **CASO 01**

#### **QUESTÃO 01 - NEFRITE LÚPICA**

LUPUS EM ATIVIDADE

**QUESTÃO 02** - HEMOGRAMA – COMPLEMENTO SÉRICO – SEDIMENTO URINÁRIO (EAS, URINA I) – PROTEINURIA 24 HORAS – CREATININA SÉRICA – ANTICORPO ANTI-DNA

**QUESTÃO 03** – CORTICOTERAPIA EM DOSE IMUNOSSUPRESSORA E CICLOFOSFAMIDA MENSAL OU QUINZENAL (ESQUEMA NIH POR 6 MESES OU EUROLUPUS) OU MICOFENOLATO (MOFETIL OU SÓDICO) 4-6 CP /DIA DE 2 A 3G/DIA

INIBIDOR DA ECA, ASSOCIADO OU NÃO A BLOQUEADORES DE RECEPTORES DA ANGIOTENSINA (OBRIGATÓRIO PARA REDUZIR PROTEINÚRIA)

#### **ARGUMENTAÇÃO ORAL DO CASO 01**

**QUESTÃO 01** - MAIOR VANTAGEM DO MMF → NÃO CAUSA INSUFICIÊNCIA GONADAL

**QUESTÃO 02** – CF TEM MELHOR INDICAÇÃO → QUANDO PACIENTE COM NEFRITE LÚPICA JÁ APRESENTA PERDA DE FUNÇÃO RENAL.

FATORES DE RISCO PARA PROGRESSÃO CREATININA ↑, HIPERTENSÃO, PROTEINURIA NEPÓTICO, ANEMIA, RAÇA NEGRA E HISPÔNICA.

### **CASO 02**

**QUESTÃO 01** – ARTRITE REUMATOIDE COM VASCULITE – ESCLORESE SISTÊMICA – SÍNDROME PARANEOPLÁSICA – VASCULITES

**QUESTÃO 02** – RX MÃOS E PUNHOS: CISTOS SUBCONDRAIS EM ALGUNS OSSOS DO CARPO E EROSÕES EM PROCESSO ESTILOIDE DA ULNA E EM ESCAFOIDE BILATERAIS

– RX OU CT TÓRAX = EXTENSO INFILTRADO INTERSTICIAL EM AMBOS OS PULMÕES

– PROVAS DE ATVIDADE INFLAMATÓRIAS: VHS 80mm E PCR 12 ( VN ATÉ 5)



- HEMOGRAMA COMPLETO Hb 11,0 g/% LEUCÓCITOS 8.900  
(DISTRIBUIÇÃO NORMAL) PLAQ NORMAIS.

- EAS OU URINAL I – NORMAL

FUNÇÃO RENAL (CREATINA OU UREIA) NORMAL

FATOR REUMATOIDE 128 UI/DI

FAN: NEGATIVO

CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL MOSTROU ÁREAS COM DELEÇÃO,  
ECTASIA E MEGACAPILARES EM TODOS OS DEDOS DAS MÃOS.

SOROLOGIA PARA HEPATITES E HIV NEGATIVOS.

PODEM SER SOLICITADOS, MAS NÃO SÃO ESSENCIAIS.

ANTI CCP (NEGATIVOS), ANCA: NEGATIVO

CRIOGLOBULINAS NEGATIVAS

ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER = NORMAL SEM EVIDÊNCIA DE  
HIPERTENSÃO DA ARTÉRIA PULMONAR.

**QUESTÃO 03 – SÍNDROME DE SUPERPOSIÇÃO**

CONDUTA: ANALGESIA COM OPIOIDE

VASODILATADOR

AQUECIMENTO DAS MÃOS

CORTICOTERAPIA

CICLOFOSFAMIDA

**ARGUMENTAÇÃO ORAL DO CASO 02**

ARTRITE REUMATOIDE (ARTRITE EROSIVA DE MÃOS, BILATERAL) E  
ESCLORESE SISTÊMICA [FEN RAYNAUD, NECROSE DE POLPAS  
DIGITAIS, PNEUMOPATIA INTERSTICIAL BIBASAL, CAPILAROSCOPIA  
COM PADRÃO SD]

**CASO 03**

**QUESTÃO 01 – ARTRITE SÉPTICA**

ARTRITE MICROCRISTALINA



**QUESTÃO 02 - PUNÇÃO ARTICULAR E ANÁLISE DO LÍQUIDO SINOVIAL**

**QUESTÃO 03 - STAPHYLOCOCCUS AUREUS E NEISSERIA GONORRHEAE**

**ARGUMENTAÇÃO ORAL DO CASO 03**

INTERNAÇÃO

ANALGESIA

REPOUSO EM POSIÇÃO FUNCIONAL

DRENAGEM ARTICULAR CIRÚRGICA OU PUNÇÃO SERIADA

ANTIBIOTICOTERAPIA INTRAVENOSA EMPÍRICA (OXACILINA E CEFTRIAXONA) POR 4 SEMANAS PARA COBRIR ESTAFILOCOCO.

**CASO 04**

**QUESTÃO 01 – TENDINITE DO SUPRA E DO INFRAESPINHAL**

ROTURA DO MANGUITO ROTADOR

CAPSULITE ADESIVA

NEUROPATIA COMPRESSIVA (PANCOST E LESÃO DO NERVO SUPRAESPINHAL)

**QUESTÃO 02 - US OU RM**

**QUESTÃO 03** ANALGESIA

INFILTRAÇÃO OU CASCATA DE CORTICOIDE OU AINE

REABILITAÇÃO (MEDIDAS FÍSICAS PARA ANALGESIA, FORTALECIMENTO MUSCULAR DA CINTURA ESCAPULAR E EXERCÍCIOS PARA AMPLITUDE DE MOVIMENTO).

