

Questão 1 Reumatologia Fibromialgia

Mulher de 32 anos, professora de educação básica, procurou assistência médica, com queixas de dores generalizadas pelo corpo e dificuldade para dormir. Não faz uso de nenhum medicamento para doenças crônicas. Encontra-se de licença médica há 6 meses e ainda não obteve grande melhora. Refere que acorda exausta. Nega febre. Diz já ter sido muito ativa, trabalhado em 4 escolas ao mesmo tempo, entretanto tem medo de retornar ao trabalho e voltar a ter dores mais fortes. O exame físico mostrou-se normal, à exceção da dor à pressão em diversos grupamentos musculares em todo o corpo, sem sinal de bloqueio articular ou de inflamação articular. Foram realizados alguns exames laboratoriais, que resultaram normais, incluídos TSH, VHS e proteína C reativa ultrasensível.

Provavelmente, trata-se de

- ☐ A polimiosite.
- ☐ B fibromialgia.
- ☐ C fadiga crônica.
- ☐ D polimialgia reumática.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178529](#)

Questão 2 Fibromialgia

Mulher de 49 anos queixa-se de dores no dorso, membros superiores e inferiores, baixa energia e insônia há um ano. Nega febre, emagrecimento ou sudorese noturna. Descreve episódios paroxísticos de mudança de cor nas pontas dos dedos das mãos por alguns minutos, que se tornam pálidos e, em seguida, azulados, quando expostos ao frio. É portadora de transtorno depressivo e faz uso de fluoxetina. O exame físico não apresenta anormalidades. Exames de laboratório: Hb 13,4g/dL; Leucócitos totais: 7.840/mm³; Plaquetas: 198.000/mm³; Proteína C reativa 3mg/dL; TSH 1,4UI/mL; cálcio iônico 1,23mmol/L; anti-HIV. Não Reagente; HBsAg Não Reagente, anti-HCV Não Reagente; FAN reagente até título 1:320 com padrão nuclear pontilhado fino denso. Considerando a hipótese diagnóstica mais provável para essa paciente, assinale a alternativa que apresenta uma opção terapêutica MAIS ADEQUADA.

- ☐ A Amitríptilina
- ☐ B Azatioprina
- ☐ C Codeína
- ☐ D Prednisona

Essa questão possui comentário do professor no site [4000168766](#)

Questão 3 Dor pélvica crônica Síndrome Miofascial

Mulher, 38 anos, G4P3A1 (3PC), DUM: há 10 dias. Encaminhada ao ambulatório de ginecologia por dor em fossa ilíaca esquerda tipo pontada e em queimação há 5 meses. Durante exame físico identificado ponto doloroso nesta região de moderada intensidade com irradiação para face medial da coxa, sem outras alterações, IMC = 20,1 Kg/m².

Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- A Granuloma por corpo estranho.
- B Neuroma de parede abdominal.
- C Endometrioma de parede.
- D Síndrome miofascial abdominal

4000164275

Questão 4 **Fibromialgia**

Mulher de 62 anos procura atendimento médico referindo, há vários meses, dor no pescoço, nas costas, nos joelhos, além de mal-estar, fadiga e formigamento nas mãos. As queixas não apresentam relação com atividade física, mas pioram durante tempo frio. Acorda quase todos os dias com essas dores, com a sensação de não ter dormido bem e sentindo cansaço, o que atrapalha o seu trabalho. As articulações apresentam movimentos normais, mas com crepitações grosseiras nos joelhos e nas mãos, nas quais é possível observar os nódulos de Heberden e Bouchard. Considerando a maioria dos sintomas, a doença mais provável e a prescrição para terapia mais adequada, respectivamente, são:

- A fibromialgia reumática / duloxetina
- B osteoartrite / glucosamina via oral
- C polimialgia reumática / corticoide
- D artrite reumatoide / metotrexate

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164044](#)

Questão 5 **Fibromialgia**

Mulher de 48 anos comparece à Unidade Básica de saúde solicitando laudo médico para afastamento de atividades laborativas, pois não consegue trabalhar devido a quadro de fadiga crônica, astenia, boca seca, tonturas, rigidez articular matinal, dor articular generalizada há mais de 4 meses e cefaleia. Ao exame, constata-se dor à palpação em proeminências ósseas e em porções mediais de segmentos musculares. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- A Esclerodermia
- B Fibromialgia
- C Lúpus eritematoso sistêmico
- D Hipotireoidismo
- E Síndrome de Sjögren

Essa questão possui comentário do professor no site [4000151772](#)

Questão 6 **Dor**

Dor representa a interação de um conjunto de anormalidades biológicas, psicossociais e comportamentais que interagem entre si na expressão da experiência corpórea. Quanto à dor, é CORRETO afirmar:

- A Pode ser apenas aguda e raramente é objetivo de procura por ajuda médica.
- B Pode ser crônica ou aguda, não possuindo funcionalidade de alerta biológico.
- C Pode ser crônica e possui como causa traumatismos naturais e acidentais.
- D Pode ser aguda ou crônica, esta última considerada limitante para as atividades de lazer, relações sociais e familiares.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146628](#)

Questão 7 **Fibromialgia**

Mulher de 48 anos comparece à Unidade Básica de Saúde solicitando laudo médico para afastamento de atividades laborativas, pois não consegue trabalhar devido a quadro de fadiga crônica, astenia, boca seca, tonturas, rigidez articular matinal, dor articular generalizada há mais de 4 meses e cefaleia. Ao exame, constata-se dor à palpação em proeminências ósseas e em porções mediais de segmentos musculares. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- A Esclerodermia
- B Fibromialgia
- C Lúpus eritematoso sistêmico
- D Hipotireoidismo
- E Síndrome de Sjögren

Essa questão possui comentário do professor no site [4000145363](#)

Questão 8 **Dor**

Homem de 25 anos apresenta queixas inespecíficas de dor generalizada há 1 ano. Essa dor é contínua, profunda e superficial, não se limitando a uma estrutura, sem fatores de melhora ou piora identificados. Realizou extensa investigação diagnóstica sem nenhuma alteração. AP: fadiga e sono não reparador há anos.

Em relação ao diagnóstico desse paciente, podemos afirmar que se trata de dor

- A nociceptiva.
- B neuropática.
- C nociplástica.
- D psicogênica.

[4000141660](#)

Questão 9 **Dor e Analgesia** **Cirurgia** **Dor**

Durante o tratamento farmacológico, o médico pode vir a prescrever analgésicos que são utilizados para reduzir e aliviar dores.

Considerando os dois grupos principais de analgésicos e suas subdivisões, quanto aos opioides fortes, é CORRETO afirmar:

- A Incluem somente a Morfina e a Fentanila.
- B O Sulfato e o Cloridrato de Morfina podem ser utilizados por VO, retal, IM, SC, IV, espinal ou intraventricular.
- C Estabilizada a dose, a Morfina deve ser substituída pela deliberação controlada ou por fármacos de ação curta, reservando-se a Morfina de ação prolongada.
- D A Metadona pode ser empregada no tratamento da dor aguda no doente com câncer e não da dor não decorrente de neoplasia.

4000141311

Questão 10 **Fibromialgia**

Paciente de 42 anos de idade, do sexo feminino, relata 5 meses de evolução de dor generalizada, com aumento progressivo da intensidade. A paciente relata que a dor é difusa, e não observou artrite no período. Relata apresentar fadiga e insônia inicial desde o início do quadro. Nega comorbidades, nega uso de medicação contínua. Relata ter feito uso de analgésicos comuns para tratamento da dor. Ao exame apresenta dor à palpação de pontos sensíveis, sem outras alterações. Foram solicitados exames de VHS, proteína c reativa, hemograma completo, TSH, painel metabólico, FAN, anti-ssa, anti-ssb, anti ccp, fator reumatóide, creatinofosfoquinase, sorologias para HIV e doença de Lyme, anti-HCV que foram normais. Considerando a hipótese diagnóstica principal, avalie as asserções a seguir e a relação causal proposta entre elas.

I – De forma comprovada por testes, pacientes com a condição apresentam hiperalgesia e alodinia

PORQUE

II – a presença de mediadores inflamatórios ativam a transdução de sinais nos nociceptores intracelulares, determinando o aumento na produção, transporte e inserção na membrana de canais iônicos ativados quimicamente e ativados por voltagem, causando sensibilização periférica.

- A As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa da primeira.
- B As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa da primeira.
- C A asserção I é uma proposição verdadeira e a asserção II é uma proposição falsa.
- D A asserção I é uma proposição falsa e a asserção II é uma proposição verdadeira.
- E As asserções I e II são proposições falsas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000129888](#)

Questão 11 **Síndromes Dolorosas Crônicas Tratamento Dor**

Paciente, 60 anos, masculino, internado devido a dor importante em região lombar, refere dor intensa (9/10 - escala de dor) que prejudica o sono e a deambulação. Paciente com antecedente de adenocarcinoma de próstata com metástase óssea. De acordo com caso acima, responda: Qual é a prescrição adequada para o manejo de dor deste paciente?

- A Dipirona 1g IV 4/4h, resgate paracetamol 500mg VO ate 6/6h.
- B Tramadol 100mg IV 8/8h, resgate de tramadol 50mg VO ate 8/8h.
- C Codeína 30mg VO 6/6h, codeína 30mg VO ate 6/6h.
- D Morfina 1mg IV 12/12h, morfina 2mg ate 6/6h VO.
- E Morfina 1mg IV 4/4h, morfina 1mg IV ate 4/4h.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000124278](#)

Questão 12 **Síndromes Dolorosas Crônicas** **Tratamento** **Dor**

Paciente de 62 anos do sexo feminino com neoplasia de mama e metástases pulmonar e ósseas, evoluindo com quadro álgico importante com diversas passagens pelo pronto-socorro para receber medicações analgésicas. Levando-se em conta os critérios para alívio da dor de pacientes com câncer, é correto afirmar:

- A via intravenosa é a mais adequada.
- B a analgesia profilática não é recomendada.
- C os opioides intravenosos são a primeira escolha.
- D a analgesia multimodal deve ser iniciada precocemente.
- E a via oral não tem eficácia no controle da dor.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000110072](#)

Questão 13 **Síndromes Dolorosas Crônicas** **Tratamento** **Dor**

Homem, 74 anos, performance status ECOG 2, com diagnóstico de Câncer de próstata, refratário ao tratamento hormonal, apresenta metástases ósseas. Encontra-se em tratamento com quimioterapia e bisfosfonato. Sua dor é inicialmente bem controlada com morfina de liberação prolongada, 60mg, 02X/dia e resgate com morfina de curta duração, além de prednisona 20mg/dia e dipirona 04g/dia. Atualmente sem controle adequado da dor. Qual das abordagens a seguir pode ser considerada a melhor opção no momento:

- A Aumentar a dose de morfina em 50%.
- B Introduzir pregabalina 75mg, 02 vezes ao dia.
- C Associar tramadol ou codeína.
- D Mudar para metadona 60 mg, por via oral, 2 vezes ao dia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000100507](#)

Questão 14 **Síndromes Dolorosas Crônicas** **Tratamento** **Dor**

Um paciente de 67 anos é portador de hepatocarcinoma extenso e se queixa de dor de intensidade 8 (escala visual de dor). A dor está associada a náuseas e vômitos.

Assinale a alternativa correta em relação ao manejo farmacológico da dor.

- A Tramadol por via enteral
- B Ibuprofeno por via enteral
- C Morfina por via endovenosa
- D Dipirona pela via subcutânea
- E Dipirona e dexametasona por via endovenosa

Essa questão possui comentário do professor no site [4000092776](#)

Questão 15 **Síndromes Dolorosas Crônicas** **Fibromialgia** **Síndrome Miofascial**

Homem, 42 anos, consulta na Unidade Básica de Saúde por dor em múltiplas regiões do corpo. Refere recorrência desse sintoma há mais de um ano, principalmente em nádega esquerda com irradiação pela face posterior da coxa até o joelho. Relata ainda dores na orelha direita e na face à direita, com sensibilidade nos dentes superiores homolaterais. Nega trauma e sintomas sistêmicos. Não realiza exercícios físicos de rotina. Traz exames de imagens sem alterações. Ao exame físico, apresenta pontos dolorosos nas musculaturas glútea esquerda e cervical direita, sem alterações inflamatórias, déficits neurológicos e anormalidades no exame da orelha ou da cavidade oral. Considerando esse quadro clínico, a analgesia será adequada com o uso de . Recomenda-se a realização de para a prevenção de novos episódios. Há a indicação do uso de pelo caráter crônico do quadro. As informações que completam corretamente as lacunas, na ordem em que se encontram, estão contidas na alternativa:

- A paracetamol – alongamento – fluoxetina
- B ibuprofeno – exercício aeróbico – duloxetina
- C dipirona – fortalecimento muscular – amitriptilina
- D prednisona – reeducação postural – gabapentina

Essa questão possui comentário do professor no site [4000086380](#)

Questão 16 **Tratamento** **Fibromialgia** **Síndromes associadas**

A síndrome da dor miofascial é um distúrbio no qual a pressão sobre pontos sensíveis dos músculos causa dor em partes do corpo aparentemente não relacionadas. É um diagnóstico diferencial importante de dor crônica que sempre deve ser considerada no âmbito da atenção primária à saúde.

Quanto à síndrome da dor miofascial considere as afirmativas abaixo.

- I - A ultrassonografia de partes moles é o exame preferencial para o diagnóstico.
- II - O uso de relaxantes musculares periféricos constitui uma das principais estratégias de tratamento.
- III - A inativação dos pontos-gatilhos por agulhamento seco é amplamente indicada no tratamento da dor.
- IV - A atividade física deve ser incorporada ao tratamento gradualmente , priorizando, inicialmente, o alongamento.

Estão corretas as afirmativas

- A II e IV.
- B I e II.
- C I e III.
- D III e IV.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000082529](#)

Questão 17 Tratamento Fibromialgia

Mulher de 45 anos refere dor e queixa de fadiga frequente nos membros superiores e inferiores, articulações e na região dorso-lombar há 2 anos. Relata insônia e sensação de “inchaço” nas mãos, especialmente ao acordar. Atualmente usa analgésicos comuns, porém já fez uso de outros medicamentos sem, no entanto, dar continuidade. Nega outras doenças. Exerce a profissão de copeira. Tabagista há 20 anos, não faz atividade física regularmente. Ao exame, apresenta-se em bom estado geral, mas um pouco ansiosa, com exame cardiopulmonar normal, articulações sem sinais flogísticos. Apresenta dor nos movimentos da coluna dorso lombar, mas sem limitação destes, e dor à palpação em vários pontos nos membros superiores e inferiores.

Com base nesse quadro descrito, que sugere fibromialgia, o tratamento medicamentoso a ser iniciado é

- A analgésicos opióides + anti-inflamatórios não hormonais.
- B anti-inflamatórios não hormonais + antidepressivos tricíclicos.
- C corticosteróides + analgésicos comuns.
- D antidepressivos tricíclicos + analgésicos comuns.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000082050](#)

Questão 18 Fibromialgia Diagnóstico Manifestações clínicas

Paciente de 40 anos, sexo feminino, procura ambulatórios de clínica médica de vários postos de saúde e hospitais com queixas de cansaço, dores em articulações e musculares, alterações no sono e constipação crônica. Os sintomas não melhoram com o uso de analgésicos, anti-inflamatórios ou corticoesteróides. Os exames laboratoriais usuais não mostram alterações. Dentre as opções o diagnóstico mais provável é

- A polimialgia reumática.
- B fibromialgia.
- C lúpus eritematoso sistêmico.
- D esquizofrenia.
- E amiloidose.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000077260](#)

Questão 19 Tratamento Fibromialgia

Qual dos antidepressivos abaixo seria mais indicado para uma paciente portadora de fibromialgia, visando tanto o controle dos sintomas da depressão quanto da dor?

- A Paroxetina 25mg por dia
- B Pregabalina 75mg por dia
- C Duloxetina 30mg ao dia
- D Fluoxetina 20mg ao dia
- E Gabapentina 300mg ao dia

Essa questão possui comentário do professor no site [4000075731](#)

Questão 20 **Síndromes Dolorosas Crônicas** **Tratamento** **Dor**

Em relação aos efeitos adversos dos opioides no tratamento de dor, assinale a alternativa incorreta.

- A A constipação intestinal é comum em qualquer dose de opioide, e a tolerância a esse efeito colateral não se desenvolve ao longo do tempo.
- B Neurotoxicidade induzida por opioides inclui mioclonia, hiperalgesia, delírio e convulsões.
- C Náusea devido ao uso de opioides pode ocorrer com o início da terapia.
- D Depressão respiratória é comum com o uso de opioides, mesmo quando utilizados em baixas doses.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000036404](#)

Questão 21 **Síndromes Dolorosas Crônicas**

A dor é o sintoma que mais frequentemente leva o paciente em busca de consulta médica. O manejo engloba em determinar a causa, aliviar os fatores desencadeantes e potencializadores, bem como proporcionar alívio rápido, sempre quando há possibilidade. Analise as afirmativas seguintes em relação às características das dores e assinale a alternativa CORRETA:

- A A dor visceral é ativada por processo inflamatório, bem localizada e associada ao desconforto difuso.
- B A dor somática é comumente bem localizada e aliviada por anti-inflamatórios ou analgésicos narcóticos.
- C A dor neuropática é mal respondedora a antidepressivos e boa respondedora a anti-inflamatório.
- D A dor referida resulta da inconsonância dos estímulos sensoriais a partir da pele e das vísceras para os neurônios espinais isolados que transmitem os sinais dolorosos até o cérebro.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000030358](#)

Questão 22 **Etiopatogenia** **Fibromialgia** **Definição**

Em relação à fibromialgia, é INCORRETO afirmar:

- A Distúrbios do sono são pouco frequentes.
- B Cursa com fadiga mental e/ou física ao despertar.
- C A prevalência é maior em mulheres e a idade média é de 49 anos.
- D Acomete com mais frequência familiares, parente consanguíneos, podendo afetar crianças.
- E A síndrome miofascial é importante manifestação satélite.

Respostas:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|
| 1 | B | 2 | A | 3 | D | 4 | A | 5 | B | 6 | D | 7 | B | 8 | C | 9 | B | 10 | B | 11 | E |
| 12 | D | 13 | A | 14 | C | 15 | C | 16 | D | 17 | D | 18 | B | 19 | C | 20 | D | 21 | B | 22 | A |