

Pediatria

CBR Responde

- 1) É correto afirmar sobre a artrite idiopática juvenil:
 - a) Os exames de imagem são parte essencial dos critérios de classificação da doença desenvolvidos pela ILAR.
 - b) As radiografias são um método obsoleto em nossos dias e, por expor o organismo imaturo a radiação ionizante, são contraindicadas em pacientes com AIJ.
 - c) Apesar de bastante apropriadas para o estudo das articulações pediátricas, a ultrassonografia demonstra apenas achados tardios e é pouco utilizada em crianças com AIJ.
 - d) A ressonância magnética é o exame mais completo para a avaliação da AIJ, permitindo analisar tanto o componente ósseo como as estruturas de partes moles da articulação pediátrica.
 - e) O diagnóstico da AIJ é inevitavelmente tardio aos exames de imagem, sendo o papel dos mesmos apenas o de documentar e acompanhar os achados estruturais.

- 2) Com relação à osteomielite crônica multifocal recorrente, é correto afirmar que:
 - a) Não existe teste diagnóstico específico (laboratorial, de imagem ou histopatológico) e seu diagnóstico é de exclusão, sendo comum um retardo de anos entre o início dos sintomas e a definição diagnóstica.
 - b) O sítio preferencial de acometimento são as diáfises dos ossos longos, principalmente nos membros superiores.
 - c) A ressonância magnética de corpo inteiro ainda não tem um papel definido na investigação da doença.
 - d) Achados radiográficos típicos em um dado sítio esquelético tornam desnecessária investigação adicional com outros métodos de imagem.
 - e) Áreas de inflamação óssea à ressonância magnética são indicativas de atividade progressiva da doença, já resolvida, e não devem ser mencionadas no laudo.

- 3) Não é correto afirmar sobre a osteocondrite dissecante:
 - a) O côndilo femoral medial é o sítio de acometimento mais comum.
 - b) A ressonância magnética é o exame de eleição para caracterização das lesões osteocondrais.
 - c) A forma juvenil tem pior prognóstico que a forma adulta da osteocondrite dissecante.
 - d) Lesões osteocondrais do tálus são especialmente frequentes em adolescentes atletas.
 - e) Degeneração articular é uma complicação potencial desta condição.

Pediatria

- 4) No que diz respeito à avaliação por imagem da coalizão tarsal, podemos afirmar:
- a) Os achados radiográficos são clássicos e as radiografias são, usualmente, o único tipo de investigação por imagem necessário neste contexto, inclusive para planejamento cirúrgico.
 - b) As formas calcâneo-navicular e talocalcaneana, em conjunto, compreendem cerca de metade dos casos de coalizão tarsal.
 - c) A visualização direta da coalizão é mais frequente na forma talocalcaneana que na calcâneo-navicular.
 - d) Deve-se evitar, sempre que possível, a realização de ressonância magnética ou tomografia computadorizada, uma vez que o componente cartilaginoso do esqueleto pediátrico torna tais exames pouco úteis no estudo da coalizão tarsal.
 - e) Na sinostose, existe a formação de uma ponte óssea com continuidade córtico-medular, enquanto estreitamento e irregularidade dos contornos corticais da articulação anômala são os achados habituais na sincondrose e na sindesmose.
- 5) Assinale a afirmativa incorreta com relação aos achados de imagem em crianças submetidas a maus-tratos:
- a) A ressonância magnética de corpo inteiro é o exame de escolha na avaliação esquelética destes pacientes
 - b) As fraturas raramente são as alterações mais graves em pacientes submetidos a abuso infantil, servindo, entretanto, como sinais de alerta para esta possibilidade
 - c) A maioria das crianças submetidas a maus-tratos tem menos de 18 meses de idade
 - d) Dadas as implicações médico-legais do diagnóstico, é crucial manter comunicação com o médico assistente
 - e) Em casos selecionados, um inventário esquelético realizado 14 dias após a avaliação inicial pode demonstrar achados radiográficos previamente indetectáveis.

Respostas

- 1) Alternativa: D
- 2) Alternativa: A
- 3) Alternativa: C
- 4) Alternativa: E
- 5) Alternativa: A