



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

046. PROVA OBJETIVA

MÉDICO ESPECIALISTA – REUMATOLOGISTA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 2 horas do início da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____ Inscrição _____ Prédio _____ Sala _____ Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de 01 a 10:

Cuidar de quem cuida

Responder a uma pergunta várias vezes, lidar com uma crise de agressividade e insistir para que o ente querido se almente ou tome banho. Esses são alguns dos desafios enfrentados por brasileiros que assumem a tarefa de cuidar de um familiar idoso com demência. Na sua maioria, são mulheres, mas há também homens, filhos e filhas ou netos e netas, que se dedicam àqueles que precisam de ajuda, compreensão e afeto.

Não raro, o peso dessa rotina implica angústia, estresse e depressão, com o adoecimento de toda a família. Para atenuar esse sofrimento, o Ministério da Saúde traz a boa notícia de que está desenvolvendo um protocolo de terapia em parceria com o Hospital Alemão Oswaldo Cruz, de São Paulo. Batizado de Estratégias para Cuidadores em Demência (Escada), o projeto-piloto é uma adaptação do protocolo britânico *Start*. Ou seja, foi testado e aprovado.

O Hospital Oswaldo Cruz treina agentes comunitários que replicam o protocolo junto dos cuidadores, que passam por oito sessões, com suporte psicológico, nas quais aprendem técnicas de manejo do estresse. O projeto está em andamento em Vitória (ES), Manaus (AM), Chapecó (SC), Teresina (PI), Cuiabá (MT), Guarapuava (PR) e Benevides (PA).

Os cuidadores são estimulados a refletir sobre o que é a demência e como a sobrecarga do cuidado pode impactar a sua saúde; a reconhecer os padrões de comportamento do idoso e o seu próprio comportamento para evitar gatilhos e reações negativas ou impulsivas; a fortalecer a comunicação com a pessoa com demência e com outros membros da família; a evitar a solidão; a resgatar pequenos prazeres; e a planejar o futuro. Não menos importante, há técnicas de relaxamento, com exercícios de respiração, meditação e alongamento.

O autocuidado, enfim, entrou na agenda do Sistema Único de Saúde (SUS). Já não era sem tempo, haja vista que, segundo o *Relatório Nacional sobre a Demência: Epidemiologia, (Re)Conhecimento e Projeções Futuras*, divulgado pelo Ministério da Saúde em setembro do ano passado, 8,5% da população com 60 anos ou mais convive com a demência. São nada menos do que 1,8 milhão de brasileiros idosos nessa condição. Para piorar, projetam-se 5,7 milhões de pessoas com demência na terceira idade até 2050.

Tais números mostram que o projeto Escada é mais do que bem-vindo. Com o avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária. Oxalá seu teste seja um sucesso e, em breve, essa iniciativa seja replicada por todo o SUS, em todo o país. Só assim serão garantidas saúde mental e qualidade de vida àqueles que cuidam dos seus e precisam cuidar de si mesmos.

(Editorial, Disponível em: <https://www.estadao.com.br/opiniaio>, 02.11.2025. Adaptado)

01. De acordo com o editorial, o projeto-piloto Escada tem como finalidade

- (A) revisar os protocolos de cuidados com as pessoas idosas com demência, porque o número de idosos é alto atualmente e projetam-se 5,7 milhões de pessoas com demência na terceira idade até 2050.
- (B) aliar as atribuições de cuidados da família com idoso com demência às dos cuidadores, para que não haja, para nenhuma das partes, sobrecarga de tarefas, evitando-se, assim, angústia, estresse e depressão.
- (C) estabelecer um protocolo para os cuidadores de idosos, de tal forma que essas pessoas se dediquem ao próprio cuidado, evitando danos à saúde física e mental decorrentes da rotina vivenciada.
- (D) oferecer às famílias que têm um idoso com demência serviços de atendimento especializado, tanto para o doente quanto aos demais familiares, evitando sobrecarga à saúde física e emocional das pessoas.
- (E) afastar os cuidadores de suas atribuições profissionais para que possam especializar-se nos cuidados aos idosos com demência, participando de oito sessões contínuas, com atendimento psicológico.

02. Analisando-se os dados apresentados no texto, conclui-se corretamente que a quantidade de idosos com demência no Brasil é

- (A) alta, mas não há previsão de aumento nas próximas décadas.
- (B) inexpressiva, mas tende a aumentar nas próximas décadas.
- (C) baixa, e não há previsão de aumento nas próximas décadas.
- (D) baixa, e há previsão de que diminua nas próximas décadas.
- (E) alta, e há previsão de aumento nas próximas décadas.

03. Com a frase do 5º parágrafo “Já não era sem tempo...”, o editorial manifesta, em relação ao projeto-piloto Escada, seu ponto de vista
- (A) contrário, apresentando, em seguida, os argumentos para a sua oposição.
- (B) favorável, apresentando, em seguida, a justificativa para o seu posicionamento.
- (C) de dúvida, apresentado, em seguida, os seus possíveis pontos negativos.
- (D) favorável, apresentando, em seguida, as sugestões para a sua implementação.
- (E) contrário, apresentando, em seguida, as consequências nefastas de sua implementação.
04. O termo destacado está empregado em sentido próprio em:
- (A) Não raro, o **peso** dessa rotina implica angústia, estresse e depressão, com o adoecimento de toda a família. (2º parágrafo)
- (B) **Batizado** de Estratégias para Cuidadores em Demência (Escada), o projeto-piloto é uma adaptação do protocolo britânico *Start*. (2º parágrafo)
- (C) Esses são alguns dos **desafios** enfrentados por brasileiros que assumem a tarefa de cuidar de um familiar idoso com demência. (1º parágrafo)
- (D) Os cuidadores são estimulados a refletir sobre o que é a demência e como a sobrecarga do cuidado pode **impactar** a sua saúde... (4º parágrafo)
- (E) Só assim serão garantidas **saúde** mental e qualidade de vida àqueles que cuidam dos seus e precisam cuidar de si mesmos. (6º parágrafo)
05. Sem prejuízo ao sentido do texto, na passagem do 2º parágrafo “**Não raro**, o peso dessa rotina **implica** angústia, estresse e depressão, com o adoecimento de toda a família. Para **atenuar** esse sofrimento, o Ministério da Saúde traz a boa notícia de que está desenvolvendo um protocolo de terapia...”, as expressões podem ser substituídas, correta e respectivamente, por:
- (A) Eventualmente; envolve; analisar.
- (B) Ocasionalmente; reforça; dissipar.
- (C) Habitualmente; promove; eliminar.
- (D) Frequentemente; acarreta; amenizar.
- (E) Intermitentemente; acaba; abrandar.
06. O motivo por que se empregam as vírgulas na passagem do 3º parágrafo “O projeto está em andamento em Vitória (ES), Manaus (AM), Chapecó (SC), Teresina (PI), Cuiabá (MT), Guarapuava (PR) e Benevides (PA).” também se aplica às passagens:
- (A) ... o peso dessa rotina implica angústia, estresse e depressão... (2º parágrafo) / Ou seja, foi testado e aprovado. (2º parágrafo)
- (B) ... que replicam o protocolo junto dos cuidadores, que passam por oito sessões, com suporte psicológico... (3º parágrafo) / Para piorar, projetam-se 5,7 milhões de pessoas com demência... (5º parágrafo)
- (C) Para atenuar esse sofrimento, o Ministério da Saúde traz a boa notícia... (2º parágrafo) / Oxalá seu teste seja um sucesso e, em breve, essa iniciativa seja replicada... (6º parágrafo)
- (D) O autocuidado, enfim, entrou na agenda do Sistema Único de Saúde (SUS). (5º parágrafo) / Com o avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária. (6º parágrafo)
- (E) ... mas há também homens, filhos e filhas ou netos e netas... (1º parágrafo) / ... com exercícios de respiração, meditação e alongamento. (4º parágrafo)
07. Considere a frase a seguir:
- Na sua maioria, são mulheres, mas _____ também homens, filhos e filhas ou netos e netas, que se entregam ao zelo _____ que _____ de ajuda, compreensão e afeto.
- Em conformidade com a norma-padrão, as lacunas da frase devem ser preenchidas, respectivamente, com:
- (A) é comum ... por aqueles ... anseiam
- (B) se flagram ... para aqueles ... clamam
- (C) existem ... daqueles ... carecem
- (D) são comuns ... naqueles ... reclamam
- (E) existe ... àqueles ... necessitam
08. Considerando-se o emprego do acento indicativo da crase e a concordância nominal, em conformidade com a norma-padrão, na frase do 6º parágrafo “Só assim serão garantidas saúde mental e qualidade de vida **àqueles** que cuidam dos seus e precisam cuidar de si **mesmos**.”, as expressões destacadas podem ser substituídas, respectivamente, por:
- (A) às pessoas ... próprias
- (B) à qualquer pessoa ... próprios
- (C) à pessoas ... próprios
- (D) à quem ... próprios
- (E) à quem ... próprio

09. Na passagem do 1º parágrafo "... e insistir para que o ente querido se alimente ou tome banho.", a expressão destacada faz uma alusão a uma pessoa da família. Outro termo que remete à ideia de família está corretamente destacado em:
- (A) Na **sua** maioria, são mulheres, mas há também homens... (1º parágrafo)
- (B) ... àqueles que cuidam dos **seus** e precisam cuidar de si mesmos. (6º parágrafo)
- (C) ... e como a sobrecarga do cuidado pode impactar a **sua** saúde... (4º parágrafo)
- (D) ... **que** replicam o protocolo junto dos cuidadores... (3º parágrafo)
- (E) ... **essa** é uma política pública necessária. (6º parágrafo)
10. De acordo com a norma-padrão, a passagem do 6º parágrafo "Tais números mostram que o projeto Escada é mais do que bem-vindo. Com o avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária." admite a seguinte reescrita:
- (A) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada são mais do que bem-vindo. Por causa do avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.
- (B) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada é mais do que bem-vinda. Em virtude do avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.
- (C) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada são mais do que bem-vindas. Devido ao avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.
- (D) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada é mais do que bem-vindo. Devido o avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.
- (E) Tais números mostram que iniciativas como o projeto Escada são mais do que bem-vindas. Em virtude ao avanço da expectativa de vida do brasileiro, essa é uma política pública necessária.
11. Um estado brasileiro enfrenta dificuldades financeiras para manter hospitais regionais de média e alta complexidade. Como alternativa, o governo estadual propôs concentrar esses serviços em um único hospital de referência, localizado na capital, argumentando que a medida permitiria reduzir custos e otimizar a qualidade do atendimento, por meio da concentração de recursos tecnológicos e humanos especializados.
- Considerando as diretrizes organizativas do Sistema Único de Saúde (SUS), a proposta apresentada
- (A) está de acordo com a diretriz de hierarquização, pois define um nível superior de atenção responsável por todos os casos complexos do estado.
- (B) contraria os princípios de descentralização e integralidade ao restringir o acesso a serviços especializados e concentrar decisões e recursos em um único território.
- (C) fortalece a regionalização, ao permitir que os fluxos de referência e contrarreferência sejam centralizados em um serviço único, facilitando o controle da rede.
- (D) promove a equidade ao garantir que pacientes de todas as regiões recebam o mesmo tipo de atendimento, em um serviço tecnicamente mais qualificado.
- (E) segue o princípio da participação social, uma vez que propõe mudanças estruturais a partir da avaliação técnica da Secretaria Estadual de Saúde.
12. Um município de médio porte deixou de realizar as reuniões periódicas do seu Conselho Municipal de Saúde e não apresentou o Relatório Anual de Gestão nos últimos dois anos. Mesmo assim, a gestão local solicitou o repasse fundo a fundo de recursos federais para custeio das ações de Atenção Primária, alegando que o recurso é necessário para a execução das políticas públicas.
- Considerando as disposições da Lei Federal nº 8.142/1990, a situação descrita
- (A) apenas exige correção formal, podendo o município receber os recursos e regularizar as suas pendências ao final do ciclo de 4 anos de gestão.
- (B) não fere a lei, pois as transferências intergovernamentais entre governo federal e município são automáticas e independem da participação social na gestão do sistema.
- (C) está de acordo com a legislação, pois a ausência do conselho não impede o recebimento de recursos, uma vez que os serviços de saúde estão em funcionamento.
- (D) configura infração administrativa apenas se o município deixar de aplicar os recursos na Atenção Primária, não havendo relação direta com o controle social.
- (E) é irregular, uma vez que o funcionamento do conselho de saúde e a elaboração dos relatórios de gestão são condições necessárias para as transferências de recursos.

13. De acordo com a Lei Federal nº 8.142/1990, qual é a principal diferença entre os conselhos de saúde e as conferências de saúde no Sistema Único de Saúde (SUS)?

- (A) Os conselhos tratam de políticas locais, e as conferências discutem a implementação de programas federais.
- (B) Os conselhos reúnem gestores e usuários, e as conferências reúnem apenas representantes da esfera da gestão.
- (C) Os conselhos levantam as necessidades de saúde da população, e as conferências analisam o orçamento público.
- (D) Os conselhos atuam de forma permanente e deliberativa, enquanto as conferências são periódicas, avaliam a situação de saúde e propõe diretrizes.
- (E) Os conselhos e as conferências têm a mesma função de controle social, diferindo-se apenas pela sua periodicidade.

14. Durante a década de 1970, o sistema de saúde brasileiro era fortemente vinculado ao modelo previdenciário, no qual apenas os trabalhadores com carteira assinada tinham acesso à assistência médica financiada pelo Estado, por meio do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS).

Considerando esse contexto histórico, qual foi uma das principais motivações para o surgimento do Movimento da Reforma Sanitária Brasileira?

- (A) Ampliar o número de hospitais da iniciativa privada conveniados com o sistema previdenciário.
- (B) Criar novos planos contributivos de saúde, que incluíssem também trabalhadores informais.
- (C) Melhorar a eficiência administrativa do INAMPS, por meio de maior controle orçamentário.
- (D) Estabelecer parcerias público-privadas para ampliar gradualmente a cobertura assistencial.
- (E) Romper com o modelo excludente vigente, propondo um sistema público universal.

15. Em 2024, o município Alfa registrou uma taxa de mortalidade infantil de 15 por mil nascidos vivos, enquanto o município Beta apresentou taxa de 10 por mil.

Com base nesses dados, é correto afirmar que

- (A) o município Beta apresenta piores condições de saúde infantil, pois o número total de óbitos até 1 ano é maior.
- (B) o município Alfa tem menor risco de morte no primeiro ano de vida em comparação ao município Beta.
- (C) o município Beta apresenta menor risco de morte no primeiro ano de vida, indicando melhores condições de saúde infantil.
- (D) o município Alfa apresenta melhores condições de saúde infantil, pois tem maior número de nascimentos.
- (E) o município Beta apresenta menor risco de morte infantil ao nascer, indicando melhores condições de assistência pré-natal.

16. Um programa municipal de saúde da mulher desenvolve as seguintes ações:

1. vacinação contra o HPV em adolescentes;
2. rastreamento do câncer de colo do útero por meio do exame citopatológico (Papanicolau);
3. definição de rastreamento na faixa etária e periodicidade conforme as recomendações do Ministério da Saúde;
4. acesso e seguimento clínico garantido para pacientes diagnosticadas com câncer invasor.

Com base nos níveis de prevenção em saúde, essas ações correspondem, respectivamente, a:

- (A) Prevenção primária, secundária, quaternária e terciária.
- (B) Prevenção secundária, secundária, quaternária e terciária.
- (C) Promoção à saúde, secundária, terciária e quaternária.
- (D) Prevenção primária, secundária, terciária e quaternária.
- (E) Prevenção secundária, secundária, terciária e quaternária.

17. Uma enfermeira da Atenção Primária atende uma criança com febre baixa e exantema, com história de contato recente com pessoas de outra cidade, onde há surto de sarampo. Sabendo que o município em que reside a criança não registra casos há mais de dez anos, a profissional decide aguardar a confirmação laboratorial antes de informar ao médico.

Com base nas normas do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde, a conduta da enfermeira foi

- (A) correta, porque o sarampo é de notificação semanal, devendo ser comunicado após o resultado do exame.
- (B) incorreta, pois a notificação deve ser imediata nesse caso e pode ser feita por qualquer profissional de saúde.
- (C) correta, pois a notificação deve ocorrer apenas após confirmação laboratorial, evitando registros falsos.
- (D) correta, pois apenas o médico responsável pelo atendimento e diagnóstico pode realizar a notificação.
- (E) incorreta, pois a notificação é obrigatória para qualquer tipo de exantema de início agudo em crianças

18. Em determinado município, os usuários têm buscado o pronto atendimento como porta de entrada preferencial do sistema de saúde. As unidades básicas apresentam baixa resolutividade, alta rotatividade de profissionais e pouca integração com os serviços de média e alta complexidade. Diante desse cenário, a Secretaria Municipal de Saúde decide ampliar as equipes da Estratégia Saúde da Família e investir na qualificação dos processos de cuidado.

Com base nos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), a principal finalidade dessa medida é

- (A) desafogar os serviços de urgência e pronto atendimento, garantindo maior agilidade nos serviços hospitalares.
- (B) fortalecer a Atenção Primária como mecanismo de triagem e encaminhamento rápido para os níveis secundário e terciário.
- (C) ampliar a Atenção Primária à Saúde como estratégia de diversificação da oferta assistencial para a população do município.
- (D) reforçar a atuação da Atenção Primária em casos menos complexos, para direcionar o cuidado de doenças crônicas na alta complexidade.
- (E) fortalecer a Atenção Primária à Saúde como ordenadora do cuidado e coordenadora da Rede de Atenção à Saúde.

19. Em um hospital público, a direção decide restringir a presença de acompanhantes durante a internação de pacientes adultos, alegando que a medida “melhora o fluxo de trabalho da equipe e reduz o risco de infecções hospitalares”. A decisão gera desconforto entre pacientes e familiares.

Com base nos princípios do Programa Nacional de Humanização (PNH), a medida adotada pela direção hospitalar

- (A) está em conformidade com o PNH, já que a autonomia das instituições é prioridade para garantir os melhores desfechos para o usuário.
- (B) está adequada, pois prioriza a segurança do paciente e a eficiência operacional, objetivos centrais do HumanizaSUS.
- (C) é inadequada, pois fere o princípio da corresponsabilidade, que valoriza a presença do acompanhante e o vínculo entre usuários, trabalhadores e gestão.
- (D) é coerente com o PNH, desde que a equipe garanta visitas diárias e informações médicas atualizadas aos familiares.
- (E) é aceitável, uma vez que a humanização deve se adaptar às normas administrativas e contexto de cada serviço de saúde.

20. Uma prefeitura elabora um plano de saúde municipal que inclui ações de segurança alimentar e promoção de práticas de atividade física. Durante a apresentação, um vereador questiona se essas iniciativas realmente pertencem ao campo de atuação do setor saúde, já que muitas delas envolvem outras secretarias municipais.

Com base na Lei Federal nº 8.080/1990, é correto afirmar que tais ações

- (A) devem ser executadas apenas após a garantia de cobertura integral dos serviços de atenção primária.
- (B) são complementares, cabendo ao SUS apenas apoiar tecnicamente sua execução quando solicitado.
- (C) não fazem parte das competências do SUS, pois a lei limita sua atuação à proteção e recuperação da saúde.
- (D) integram o campo de atuação do SUS, pois a saúde depende de políticas intersetoriais que atuem sobre seus determinantes.
- (E) pertencem exclusivamente ao setor de assistência social, pois não envolvem serviços de atenção à saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Qual dos seguintes autoanticorpos tem maior probabilidade de ser encontrado em miopatias relacionadas ao uso de estatinas?
- (A) Anti-HMGCR
 - (B) Anti-SRP
 - (C) Anti-MI-2
 - (D) Anti-MDA-5
 - (E) Anti-PM-SCL
22. Paciente que apresenta sinal do duplo contorno, observado na ultrassonografia, é relacionado a qual diagnóstico?
- (A) Condrocalcionose.
 - (B) Sarcoidose articular.
 - (C) Artropatia por hidroxapatita.
 - (D) Artrite psoriásica.
 - (E) Gota.
23. Na tenossinovite obliterante, observa-se a seguinte alteração nas estruturas comprometidas:
- (A) ruptura parcial do tendão flexor.
 - (B) espessamento da polia A1 do respectivo tendão flexor.
 - (C) encurtamento do tendão extensor do dedo acometido.
 - (D) sinovite na articulação interfalângiana proximal.
 - (E) retração localizada da fásia palmar.
24. Em pacientes com quadros de lombalgia relacionada à osteomielite vertebral, é correto afirmar que
- (A) não há correlação entre o diagnóstico e alterações de VHS e PCR.
 - (B) raramente o disco intervertebral é comprometido pela infecção.
 - (C) mais de 90% deles apresentam quadro febril.
 - (D) o estafilococo áureo é o micro-organismo mais frequentemente associado à etiologia.
 - (E) não há indicação de realizar hemoculturas, pois virá positiva em menos de 5% dos pacientes.
25. Na pesquisa de anticorpos anticélulas, o resultado com padrão de imunofluorescência citoplasmático fibrilar linear leva a necessidade de se investigar a seguinte afecção:
- (A) hemocromatose.
 - (B) hepatite C.
 - (C) dermatite atópica.
 - (D) polimiosite.
 - (E) amiloidose.
26. Paciente, masculino, de 46 anos, queixa-se de dor em região das articulações metatarso falangeanas há 4 meses. Após investigação, diagnosticou-se neuroma de Morton.
- Em relação a esse diagnóstico, é correto afirmar:
- (A) na instalação do quadro é comum se observar aumento acentuado do volume articular.
 - (B) formalmente contraindicada infiltração com glicocorticoide.
 - (C) o sinal de Mulder é classicamente positivo.
 - (D) o local mais frequente de aparecimento é o segundo espaço intermetatarsal.
 - (E) em torno de 30% dos casos, há evolução para malignidade.
27. Em qual das seguintes condições clínicas será fornecido o medicamento romosozumabe pelo SUS, conforme PCDT do Ministério da Saúde?
- (A) Para mulheres na pós-menopausa, a partir dos 70 anos, que apresentam risco muito alto de fratura por fragilidade e que falharam (duas ou mais fraturas) com o padrão de tratamento medicamentoso.
 - (B) Pacientes que tiveram múltiplas fraturas osteoporóticas relacionadas ao uso prolongado de corticosteroides.
 - (C) Na osteoporose precoce ocasionada por osteomalácia.
 - (D) Em pacientes com doença metastática para coluna e bacia, independentemente da idade.
 - (E) Para homens, a partir dos 70 anos, com osteoporose por hipogonadismo, que apresentaram múltiplas fraturas.

- 28.** Pacientes com gonococemia podem apresentar um quadro denominado de artrite-dermatite.
Frente a essa situação qual é o antibiótico que deve ser prescrito?
- (A) Ceftriaxona.
 - (B) Lincomicina intravenoso.
 - (C) Penicilina cristalina.
 - (D) Ciprofloxacina.
 - (E) Claritromicina.
- 29.** Uma vez definido o diagnóstico de miosite por corpúsculo de inclusão, o uso de glicocorticoides deve ser
- (A) usado preferencialmente por via oral na dose de 2 mg/kg/dia em dose única matinal.
 - (B) associado a azatioprina em protocolo de doses progressivas por via oral fracionada.
 - (C) prescrito por via intravenosa em programa de pulsoterapia.
 - (D) utilizado de forma contínua, por via oral, e de preferência os fluoretados.
 - (E) evitado.
- 30.** Em relação às artrites enteropáticas, assinale a alternativa correta.
- (A) O aumento acentuado dos níveis de calprotectina fecal define o diagnóstico.
 - (B) Nos casos, nos quais ocorre cronificação das manifestações articulares, é comum se observar deformidades e achados radiológicos semelhantes à artrite reumatoide.
 - (C) O acometimento axial independe da atividade da doença intestinal, podendo inclusive ser observada sacroiliíte assintomática.
 - (D) A ocorrência de sacroiliíte e envolvimento axial é mais comum na colite ulcerativa do que na doença de Crohn.
 - (E) Nas manifestações de artrites periféricas há contraindicação de uso de corticoides intra-articular, em especial, a triancinolona hexacetona.
- 31.** Os locais mais frequentemente afetados na doença de Paget óssea são?
- (A) Esterno e coluna cervical.
 - (B) Crânio e coluna tóraco-lombar.
 - (C) Calcâneo e cuboide.
 - (D) Fíbula e ulna.
 - (E) Metatarsianos e metacarpianos.
- 32.** A síndrome de Behçet é afecção que requer o diagnóstico rápido e preciso para a instituição do tratamento adequado, sendo que, para a sua definição, um dos seguintes é um critério obrigatório para a sua classificação.
- Trata-se de
- (A) eritema nodoso com biópsia compatível.
 - (B) eletroneuromiografia evidenciando polineuropatia periférica mista.
 - (C) uveíte da câmara anterior recorrente, pelo menos três em um ano.
 - (D) úlcera oral recorrente, pelo menos três em um ano.
 - (E) úlcera genital aguda.
- 33.** Paciente, feminina, com 58 anos de idade, queixa-se de dor em região tenar D com ritmo mecânico, que tem prejudicado suas tarefas que envolvem movimento de pinça. Na radiografia de mão, nota-se estreitamento acentuado do espaço articular entre o trapézio e o primeiro metacarpo.
- Uma vez definido o diagnóstico, e considerando-se as formas de tratamentos disponíveis, é correto afirmar:
- (A) o piasclédine tem eficácia superior à hidroxiquina.
 - (B) a infiltração seriada com metilprednisolona ajuda na preservação da cartilagem hialina.
 - (C) a remoção cirúrgica do trapézio é uma alternativa nos casos refratários.
 - (D) o uso da condroitina isolada é superior à associação com glucosamina.
 - (E) os anti-inflamatórios devem ser evitados para não mascarar a evolução do quadro.
- 34.** As doenças autoinflamatórias apresentam patogenia complexa, sendo a utilização de corticosteroides uma ferramenta potente para o tratamento. Quando a resposta a essa terapia é insuficiente, qual dos seguintes medicamentos tem se mostrado eficaz, em função de seu mecanismo de ação?
- (A) Canaquimabe.
 - (B) Ixequimabe.
 - (C) Infliximabe.
 - (D) Ustequimabe.
 - (E) Rizanquimabe.

- 35.** Os pacientes que têm diagnóstico de espondiloartrite axial, e que terão a prescrição de sulfassalizina, como primeira linha de tratamento, devem ser alertados de qual dos seguintes efeitos colaterais?
- (A) Hipogeusia.
 - (B) Hipertrofia gengival.
 - (C) Oligospermia.
 - (D) Impotência sexual.
 - (E) Turvação visual.
- 36.** Em pacientes quando há evidência de tuberculose latente, que irão receber DMARDs imunobiológicos, dentre as medidas recomendadas, deve-se
- (A) iniciar a terapia biológica após o tratamento com isoniazida por 6 meses.
 - (B) iniciar a terapia biológica após o tratamento com isoniazida por 30 dias.
 - (C) iniciar imediatamente a terapia biológica com doses menores que as habituais.
 - (D) iniciar a terapia biológica após o tratamento com esquema tríplice por 6 meses.
 - (E) suspender o tratamento com DMARD sintético até negativar o IGRA.
- 37.** A publicação dos critérios classificatórios para LES, EULAR/ACR 2019, qual das seguintes manifestações clínicas deve ser considerada para a pontuação no domínio neurológico?
- (A) Mononeurite múltipla.
 - (B) Neuropatia periférica.
 - (C) Neuropatia dos pares cranianos.
 - (D) Mielite transversa.
 - (E) Delirium.
- 38.** As pacientes que têm diagnóstico de doença de Sjögren e que apresentam um planejamento gestacional devem ser alertadas sobre
- (A) o risco de parto prematuro que é de oito vezes maior.
 - (B) a necessidade de parto cesariano.
 - (C) a associação do diagnóstico com infertilidade.
 - (D) o risco de o recém-nascido ter o peso acima da média.
 - (E) a necessidade de uso de heparina durante a gestação.
- 39.** Do ponto de vista patogênico, a dactilite, manifestação característica da artrite psoriásica, é melhor explicada por
- (A) tenossinovite flexora.
 - (B) osteíte.
 - (C) sinovite.
 - (D) polientesite.
 - (E) periostite.
- 40.** A mão em prece, sinal propedêutico, está relacionado à seguinte situação clínica:
- (A) neuropatia hansênica.
 - (B) neuropatia alcoólica.
 - (C) quiroartropatia diabética.
 - (D) tenossinovite obliterante bilateral.
 - (E) sequela da artropatia por sarcoidose.

RASCUNHO

