UEPB

CPCON
COMISSÃO PERMANENTE DE CONCURSOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA

NÍVEL SUPERIOR

Médico Reumatologista

EXAME GRAFOTÉCNICO:
(Transcreva a frase abaixo no local indicado na sua Folha de Respostas)

Teu povo é forte! Tua história foi escrita com bravura!

INSTRUÇÕES:

1. Verifique se este caderno de provas contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, sendo Língua Portuguesa de 01 a 15, Raciocínio Lógico de 16 a 25 e Conhecimentos Específicos de 26 a 40.

2. Observe se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvidas. Caso existam, comunique imediatamente ao Fiscal de Sala.

3. Confira seus dados na Folha de Respostas com os dados do Cartão de Inscrição.

4. Esta Prova tem duração de 4 (quatro) horas. Não é permitida a saída do candidato antes de transcorridas 2 (duas) horas completas, sob pena de eliminação.

5. É vedado, durante a prova, o intercâmbio ou empréstimo de material de qualquer natureza entre os candidatos, bem como o uso de celulares, calculadoras e/ou qualquer outro tipo de equipamento eletrônico. A fraude, ou tentativa, a indisciplina e o desrespeito às autoridades encarregadas dos trabalhos são faltas que eliminam o candidato.

6. Certifique-se de que assinou a lista de presença e que preencheu adequadamente todos os espaços da Folha de Respostas.

7. Ao finalizar a prova, entregue ao fiscal o Caderno de Prova e a Folha de Respostas, sob pena de eliminação.

PORTUGUÊS

Leia o Texto I para responder às questões de 01 a 06.

Texto I

Especialistas alertam sobre os impactos dos distúrbios do sono na saúde mental

O alerta é reforçado no Dia Mundial do Sono, celebrado nesta sexta-feira, 13 de março

Problemas relacionados ao sono podem ter impactos diretos na saúde mental. Por essa razão, ter uma boa noite de sono é fundamental para o equilíbrio emocional e para o funcionamento adequado do organismo. Dormir mal pode provocar dificuldades de memória, falta de concentração, irritabilidade, desânimo e até tristeza, além de aumentar o risco de ansiedade e depressão. É o que explica o neurologista do Hospital Regional de Juazeiro (HRJ), complexo hospitalar vinculado ao Governo do Estado e administrado pelas Obras Sociais Irmã Dulce (OSID), Renato Leal. O alerta é reforçado no Dia Mundial do Sono, celebrado em 13 de março, data que chama atenção para a importância de uma boa noite de descanso.

De acordo com o especialista, diversos distúrbios podem comprometer a qualidade do sono. Entre os principais estão a insônia, caracterizada pela dificuldade para iniciar ou manter o sono; a hipersonia, marcada pelo excesso de sono durante o dia; e as parassonias, que incluem comportamentos anormais durante o sono, como sonambulismo, pesadelos e terror noturno. Também fazem parte desse grupo os distúrbios do ritmo circadiano, quando o relógio biológico fica desregulado, a síndrome das pernas inquietas e os distúrbios respiratórios do sono, como a apneia. "Muitas pessoas acreditam que dormir mal é normal ou que basta dormir mais no fim de semana para compensar noites ruins. No entanto, distúrbios do sono são condições médicas que podem e devem ser tratados", explica o neurologista.

Segundo o psiquiatra do HRJ, Ricardo Nogueira, a saúde mental está diretamente ligada aos distúrbios do sono. O profissional esclarece que ter boas noites de sono, com tempo e qualidade preservados, é considerado um fator de neuroproteção para o cérebro, reduzindo a incidência de transtornos mentais e sintomas psíquicos de uma forma geral. "Os distúrbios do sono podem precipitar sintomas psiquiátricos e favorecer o desenvolvimento de transtornos mentais, mas o inverso também é verdadeiro: os transtornos mentais frequentemente produzem alterações importantes no sono. Trata-se, portanto, de uma relação bidirecional, ou seja, é uma via de mão dupla," explica o especialista.

Ainda de acordo com o psiquiatra, diversos mecanismos ajudam a explicar como a má qualidade do sono prejudica a saúde mental. "A privação de sono pode causar desregulação emocional, alterações em neurotransmissores como serotonina, dopamina e noradrenalina, e aumento do cortisol, intensificando a resposta ao estresse. Como consequência, há maior irritabilidade, ansiedade, prejuízos de memória e atenção, elevando a vulnerabilidade à depressão e outros transtornos mentais," conclui.

Os profissionais de saúde orientam que, em caso de problemas relacionados ao sono, é importante buscar ajuda médica e evitar automedicação.

Fonte: https://www.saude.ba.gov.br/2026/03/16/especialistas-alertam-sobre-os-impactos-dos-disturbios-do-sono-na-saude-mental/. Acesso em: 21 de abr. 2026.

1ª QUESTÃO

O Texto I estabelece uma relação entre distúrbios do sono e saúde mental. Assinale a alternativa que expressa CORRETAMENTE essa relação.

a) Os distúrbios do sono são consequência exclusiva de fatores ambientais.
b) Trata-se de uma relação unilateral, em que apenas o sono influencia a saúde mental.
c) É uma relação bidirecional, na qual sono e saúde mental se influenciam mutuamente.
d) A saúde mental interfere no sono apenas em casos extremos.
e) Não há relação comprovada entre sono e saúde mental, apenas estudos inconclusivos.

2ª QUESTÃO

Quanto ao gênero textual e à função sociocomunicativa, o Texto I pode ser classificado como texto:

a) de divulgação científica, com predominância dissertativa e base em fontes especializadas.
b) jornalístico de divulgação científica, com função informativa e linguagem acessível ao público geral.
c) jornalístico de caráter injuntivo, com inserção de elementos meramente opinativos de especialistas.
d) expositivo-injuntivo, com defesa explícita de um ponto de vista sobre saúde pública.
e) instrucional, com orientações indiretas para a melhoria da qualidade do sono.

3ª QUESTÃO

No trecho do Texto I "Os distúrbios do sono podem precipitar sintomas psiquiátricos [...] mas o inverso também é verdadeiro", o conectivo "mas" desempenha papel fundamental na organização argumentativa do enunciado.

Considerando seu valor semântico-discursivo no contexto, assinale a alternativa CORRETA.

a) Expressa uma relação conclusiva, sintetizando logicamente a informação apresentada no segmento anterior.
b) Estabelece uma relação explicativa, esclarecendo a causa dos sintomas psiquiátricos mencionados anteriormente.
c) Introduz uma relação de adição, ampliando a informação anterior com um dado complementar de mesma orientação argumentativa.
d) Indica uma relação condicional implícita, sugerindo que o segundo enunciado depende da veracidade do primeiro.
e) Marca uma relação de oposição/contraste, reorganizando a orientação argumentativa ao introduzir uma ideia que relativiza a anterior.

4ª QUESTÃO
Observe as assertivas a seguir construídas a partir do Texto I.

I- O termo "diversos", em "diversos distúrbios" (2º parágrafo), funciona como pronome indefinido.
II- O termo "que", em "que chama atenção" (1º parágrafo), atua como pronome relativo.
III- O termo "como", em "como sonambulismo" (2º parágrafo), exerce função de conjunção subordinativa.

É CORRETO o que se afirma em:

a) I e II, apenas.
b) III, apenas.
c) I, apenas.
d) II e III, apenas.
e) I, II e III.

5ª QUESTÃO
A partir das palavras retiradas do Texto I, analise as assertivas a seguir.

I- A palavra "neuroproteção" é formada por composição.
II- A palavra "irritabilidade" apresenta formação por derivação sufixal.
III- A palavra "desregulação" apresenta prefixação e sufixação.

É CORRETO o que se afirma em:

a) II e III, apenas.
b) I, II e III.
c) I e III, apenas.
d) I, apenas.
e) II, apenas.

6ª QUESTÃO
Sobre o Texto I, analise as assertivas a seguir.

I- Em "Dormir mal pode provocar dificuldades de memória", o sujeito é uma oração subordinada substantiva.
II- Em "os distúrbios do sono são condições médicas", há concordância nominal e verbal adequada.
III- O trecho em destaque em "Também fazem parte desse grupo os distúrbios do ritmo circadiano, quando o relógio biológico fica desregulado, a síndrome das pernas inquietas e os distúrbios respiratórios do sono, como a apneia." expressa uma oração subordinada adverbial temporal.

É CORRETO o que se afirma em:

a) II e III, apenas.
b) II, apenas.
c) I, apenas.
d) I e III, apenas.
e) I, II e III.

Leia o texto II para responder às questões de 07 a 11.

Texto II

Insônia
(Capital Inicial)

Meus olhos podem ver você, mas eles não enxergam
Perdido no relógio, um segundo que não quer passar
O travesseiro acorda e ri enquanto eu conto os dedos
E os cabelos que arranquei de tanto desejar
Dormir como uma pedra
Ter sonhos no chão
Eternamente ao som do mar azul e céu profundo
Morfeu deitou, adormeceu e esqueceu de mim
Metade do planeta no escuro abandona o dia
E eu aqui anoiteci querendo ser assim
Dormir como uma pedra
Ter sonhos no chão
No quarto as paredes em silêncio me observam
Jogado pelos cantos como os livros que eu já li
Será que eu devo levantar e dirigir sem rumo
Será que o sono chega se eu fingir que não estou aqui

Fonte: CAPITAL INICIAL. Insônia. Compositores: Arnaldo Jose Lima Santos, Fernando de Ouro Preto. [S. l.]: Abril Music; Warner, 2022. 1 gravação sonora. Disponível em: https://www.vagalume.com.br/capital-inicial/insonia.html. Acesso em: 20 abr. 2026.

7ª QUESTÃO

No verso "O travesseiro acorda e ri enquanto eu conto os dedos", observa-se o uso de um recurso expressivo que contribui para a construção do estado psicológico do eu lírico. Quanto ao uso de figuras de linguagem e a função da linguagem apresentada, há:

a) ironia e função fática, com manutenção do canal comunicativo.
b) metáfora e função referencial, pois há substituição objetiva de sentidos.
c) hipérbole e função conativa, com exagero voltado ao interlocutor.
d) personificação (prosopopeia) e função emotiva, evidenciando subjetividade.
e) eufemismo e função metalinguística, suavizando uma expressão técnica.

8ª QUESTÃO

No trecho "Metade do planeta no escuro abandona o dia / E eu aqui anoiteci querendo ser assim", o efeito de sentido é construído por meio de:

a) pleonasmo e eufemismo, reforçando e suavizando sentidos.
b) metonímia e ironia, indicando substituição e crítica social.
c) catacrese e hipérbato, reorganizando a ordem sintática.
d) antítese e comparação implícita, evidenciando contraste entre coletivo e individual.
e) paradoxo e gradação, intensificando progressivamente o conflito.

9ª QUESTÃO

No verso do Texto II "Meus olhos podem ver você, mas eles não enxergam", o efeito de sentido decorre de:

a) sinonímia perfeita entre "ver" e "enxergar", reforçando a ideia central.
b) antonomásia, ao substituir termos por equivalentes simbólicos.
c) polissemia e contraste semântico, diferenciando percepção física e compreensão.
d) paronímia, com aproximação sonora entre palavras distintas.
e) ambiguidade estrutural sem resolução contextual.

10ª QUESTÃO

A partir da leitura global do Texto II, é possível afirmar que o eu lírico:

a) descreve cientificamente os efeitos da privação de sono.
b) relata objetivamente hábitos cotidianos relacionados ao sono.
c) celebra o silêncio noturno como momento de tranquilidade plena.
d) defende a necessidade de disciplina para melhorar a qualidade do sono.
e) expressa angústia diante da insônia, utilizando imagens subjetivas e simbólicas.

11ª QUESTÃO

Considerando o Texto II, analise as assertivas a seguir quanto ao funcionamento das classes de palavras no texto.

I- No verso "Meus olhos podem ver você", o termo "meus" atua como pronome possessivo, estabelecendo relação de posse e contribuindo para a marca de subjetividade do eu lírico.
II- No trecho "E eu aqui anoiteci querendo ser assim", o termo "aqui" funciona como advérbio de lugar, reforçando a localização espacial e o isolamento do eu lírico.
III- No verso "O travesseiro acorda e ri", o termo "e" atua como conjunção coordenativa aditiva, conectando ações atribuídas ao mesmo sujeito.

É CORRETO o que se afirma em:

a) I e II, apenas.
b) II, apenas.
c) I, II e III.
d) III, apenas.
e) I, apenas.

Leia o Texto III para responder às questões de 12 a 15.

Texto III - Dona Anésia



Fonte: http://www.willtirando.com.br/anesia-324/ .Acesso em: 21 abr. 2026.

12ª QUESTÃO
A construção do humor na tirinha decorre principalmente de:

a) uma sequência narrativa estruturada com progressão temática previsível.
b) uma confluência comunicativa marcado por plena falha de compreensão entre interlocutores.
c) uma crítica implícita a comportamentos linguísticos no cotidiano.
d) um jogo entre correção gramatical e quebra de expectativa discursiva.
e) uma exposição didática de regras associadas ao uso da norma culta.

13ª QUESTÃO
Quanto ao gênero textual e à situação sociocomunicativa, a tirinha caracteriza-se como:

a) texto expositivo científico com base em regras gramaticais.
b) texto narrativo ficcional com foco em enredo contínuo.
c) texto instrucional com finalidade normativa explícita.
d) texto argumentativo formal voltado à defesa da norma culta.
e) texto multimodal humorístico, com crítica implícita.

14ª QUESTÃO
No trecho "acreditar em mim mesmo" / "acreditar em mim mesma", o efeito de sentido central decorre de:

a) ocorrência de polissemia no uso do verbo "acreditar" no contexto.
b) ambiguidade associada à correção gramatical quanto ao gênero do falante.
c) relação de sinonímia entre formas pronominais empregadas no enunciado.
d) emprego de antonomásia na construção identitária do sujeito enunciador.
e) aproximação paronímica entre as formas "mesmo" e "mesma".

15ª QUESTÃO
No trecho "Não acredito em você. Só em mim, mesmo.", a construção sintática evidencia:

a) coordenação assindética com elipse do verbo na segunda oração.
b) período composto por subordinação causal.
c) subordinação adjetiva explicativa.
d) coordenação sindética conclusiva.
e) período simples com predicado nominal.

RACIOCÍNIO LÓGICO

16ª QUESTÃO
Considere que cada proposição P, Q, R e S assume exatamente um valor lógico: verdadeiro (V) ou falso (F). Considere, ainda, os seguintes conectivos lógicos:

· ¬: negação;
· ∧: conjunção;
· ∨: disjunção;
· →: implicação.

Com base nessas informações, analise as afirmativas.

I- Se as proposições P e Q são verdadeiras, então a proposição ¬ ((¬P)∨(¬Q)) é falsa.
II- Se a proposição R é falsa e a proposição S é verdadeira, então a proposição R→¬S é verdadeira.
III- Se as proposições P e Q são verdadeiras e a proposição R é falsa, então a proposição (¬P∧Q)→(¬R) é verdadeira.

É CORRETO o que se afirma apenas em:

a) II e III.
b) I.
c) II.
d) I e II.
e) III.

17ª QUESTÃO
João e Anna participaram de um concurso organizado pela CPCon. Ao término da prova, enquanto conversavam sobre a preparação para o certame, o seguinte diálogo aconteceu:

João: Eu estudei Raciocínio Lógico durante toda a semana ou você resolveu todas as provas anteriores da CPCon.

Anna respondeu imediatamente:
Anna: Isso não é verdade.

Sabendo que Anna falou a verdade, é CORRETO concluir que:

a) João estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana e Anna não resolveu todas as provas anteriores da CPCon.
b) João estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana e Anna resolveu todas as provas anteriores da CPCon.
c) João não estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana e Anna não resolveu todas as provas anteriores da CPCon.
d) João não estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana e Anna resolveu todas as provas anteriores da CPCon.
e) João estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana ou Anna não resolveu todas as provas anteriores da CPCon.

18ª QUESTÃO
Considere as seguintes formas de inferência da lógica proposicional:

1. Modus Ponens.
2. Modus Tollens.
3. Silogismo Disjuntivo.
4. Princípio da Explosão.

Analise as situações apresentadas a seguir.

I- Ou Carlos estudou matemática ou estudou Raciocínio Lógico.
Carlos não estudou matemática.
Logo, Carlos estudou Raciocínio Lógico.
II- Se Anna compareceu à prova, então assinou a lista de presença.
Anna não assinou a lista de presença.
Logo, Anna não compareceu à prova.
III- Se João foi aprovado no concurso, então será convocado.
João foi aprovado.
Logo, João será convocado.
IV- Pedro compareceu à prova e Pedro não compareceu à prova.
Logo, qualquer proposição pode ser considerada verdadeira.

É CORRETO afirmar que a sequência é:

a) I- (2) – II- (4) – III- (1) – IV- (3).
b) I- (2) – II- (1) – III- (3) – IV- (4).
c) I- (3) – II- (1) – III- (4) – IV- (2).
d) I- (3) – II- (2) – III- (1) – IV- (4).
e) I- (1) – II- (2) – III- (3) – IV- (4).

19ª QUESTÃO

Negar uma proposição significa determinar exatamente as situações em que ela é falsa. A partir desse princípio, o matemático inglês Augustus De Morgan (1806–1871) estabeleceu importantes equivalências lógicas, conhecidas como Leis de De Morgan, que permitem negar proposições compostas de forma equivalente.

Durante uma aula de Raciocínio Lógico, quatro estudantes discutiam sobre a negação de proposições compostas.

João afirmou: a negação da proposição "P e Q" ocorre quando P é falsa, ou Q é falsa, ou ambas são falsas.
Anna disse: a negação da proposição "P ou Q" ocorre quando pelo menos uma das proposições é falsa.
Carlos comentou: a negação da proposição "Se P, então Q" ocorre quando P é verdadeira e Q é falsa.
Marina concluiu: a negação da proposição "P se e somente se Q" ocorre quando P e Q possuem o mesmo valor lógico.

Com base nas Leis de De Morgan e nas regras de negação das proposições compostas, é CORRETO afirmar que apenas:

a) João e Marina falaram a verdade.
b) João e Anna falaram a verdade.
c) Carlos e Marina falaram a verdade.
d) João, Carlos e Marina falaram a verdade.
e) João e Carlos falaram a verdade.

20ª QUESTÃO

O Paradoxo do Mentiroso é um dos paradoxos mais conhecidos da lógica e da filosofia. Ele surge quando uma proposição faz referência ao próprio valor de verdade, produzindo uma situação em que não é possível atribuir-lhe, de maneira consistente, apenas um dos valores lógicos "verdadeiro" ou "falso". Esse paradoxo motivou importantes estudos sobre lógica, linguagem e teoria da verdade (OLIVEIRA, 2022).

Fonte: OLIVEIRA, José Carlos de. O paradoxo do mentiroso: algumas reflexões sobre verdade e autorreferência. Cognitio-Estudos: Revista Eletrônica de Filosofia, São Paulo, v. 19, n. 2, 2022. Disponível em: https://revistas.pucsp.br/index.php/cognitiofilosofia/article/view/61444/47002. Acesso em: 27 jun. 2026.

Durante uma aula de Raciocínio Lógico, o professor apresentou quatro diálogos independentes e solicitou aos alunos qual deles representa corretamente um exemplo do Paradoxo do Mentiroso.

DIÁLOGO I
João: Anna faltou à aula.
Anna: João está mentindo.

DIÁLOGO II
Carlos: Todas as afirmações que faço nesta conversa são verdadeiras.
Marina: Carlos está dizendo a verdade.

DIÁLOGO III
Pedro: Lucas foi aprovado.
Lucas: Pedro está dizendo a verdade.

DIÁLOGO IV
Pedro: Sofia, qual foi a frase que você escreveu?
Sofia: Escrevi apenas isto: esta frase é falsa.

Com base na lógica clássica, é CORRETO afirmar que o diálogo que representa o Paradoxo do Mentiroso é apenas:

a) o Diálogo I.
b) o Diálogo IV.
c) o Diálogo II.
d) o Diálogo III.
e) os Diálogos III e IV.

21ª QUESTÃO
O Maior São João do Mundo, realizado no Parque do Povo, em Campina Grande, reúne programação, espaços de festa e venda de ingressos para diferentes setores e experiências, como camarotes e eventos associados ao período junino.
Em uma excursão para uma das noites da festa, 120 amigos decidiram comprar pulseiras com benefícios opcionais. Cada pessoa poderia escolher uma ou mais das seguintes vantagens:

C: acesso ao camarote.
B: serviço de bebidas.
R: possibilidade de sair e retornar ao evento na mesma noite.

Após a compra, verificou-se que:

· 63 compraram acesso ao camarote.
· 50 compraram serviço de bebidas.
· 40 compraram direito de saída e retorno.
· 25 compraram camarote e bebidas.
· 20 compraram camarote e saída/retorno.
· 18 compraram bebidas e saída/retorno.
· 10 compraram os três benefícios.
· 20 não compraram nenhum dos três benefícios.

Com base nessas informações, é CORRETO afirmar que, a quantidade de amigos que compraram exatamente dois desses benefícios é:

a) 35
b) 33
c) 43
d) 53
e) 73

22ª QUESTÃO
Durante a Copa do Mundo, dois amigos decidiram fazer apostas simbólicas antes de algumas partidas.

· João adotou a seguinte estratégia: na primeira aposta, colocou R$ 25,00 e, em cada nova aposta, aumentou R$ 15,00 em relação ao valor anterior.
· Anna adotou outra estratégia: na primeira aposta, colocou R$ 10,00 e, em cada nova aposta, dobrou o valor em relação ao valor anterior.
· Carlos observou os valores apostados pelos dois amigos e decidiu registrar apenas os valores que apareceram em ambas as estratégias, ainda que em apostas de ordens diferentes.

Considerando as apostas feitas até que Anna alcançasse o valor de R$ 320,00, e que João realizasse exatamente 10 apostas, é CORRETO afirmar que a soma dos valores registrados por Carlos foi:

a) R$ 200,00.
b) R$ 120,00.
c) R$ 160,00.
d) R$ 280,00.
e) R$ 240,00.

23ª QUESTÃO
Durante uma atividade de orientação, um agente partiu do Marco Zero olhando inicialmente para o norte. Em seguida, executou exatamente os comandos abaixo:

· caminhou 20m em frente.
· girou 90° no sentido horário e caminhou 15m.
· girou 90° no sentido horário e caminhou 8m.
· girou 90° no sentido anti-horário e caminhou 6m.
· girou 180° e caminhou 12m.
· girou 90° no sentido horário e caminhou 5m.
· girou 180° e caminhou 5m.

Desprezando irregularidades do terreno, ou seja, terreno plano, é CORRETO afirmar que a distância em linha reta entre a posição final do agente e o Marco Zero é:

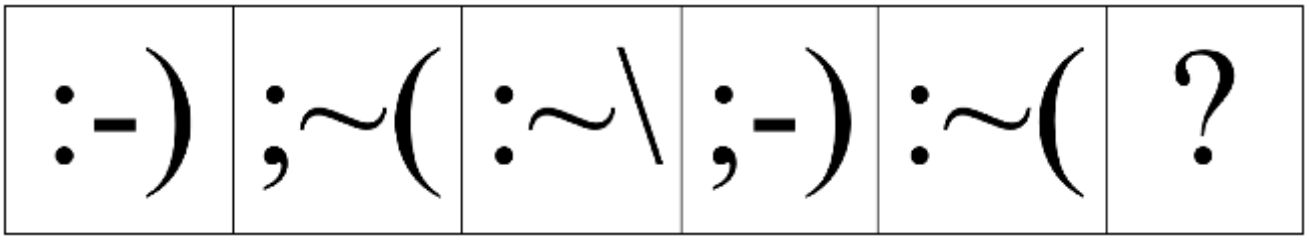
a) 19m.
b) 13m.
c) 16m.
d) 17m.
e) 15m.

24ª QUESTÃO

Em 19 de setembro de 1982, o cientista da computação Scott E. Fahlman, da Universidade Carnegie Mellon (EUA), propôs o uso das sequências :-) e :-(para indicar, respectivamente, mensagens em tom de brincadeira e mensagens sérias em fóruns eletrônicos. Observados de lado, esses caracteres representam expressões faciais simplificadas e ficaram conhecidos como emoticons, tornando-se um marco na comunicação digital e popularizando o uso de representações textuais de emoções em mensagens eletrônicas (Fahlman, 2021).

Fonte: FAHLMAN, Scott E. Smiley Lore :-). Pittsburgh: Carnegie Mellon University, 2021. Disponível em: https://www.cs.cmu.edu/~sef/Smiley2021.pdf. Acesso em: 29 jun. 2026.

Considere a sequência lógica de *emoticons* representada na figura a seguir.



Sabendo que a sequência segue um padrão lógico, é CORRETO afirmar que o símbolo que substitui corretamente a interrogação é:

a) ;~(
b) :-(
c) ;-)
d) ;~\
e) :~\

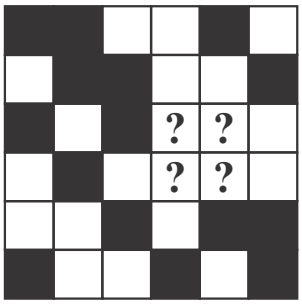
25ª QUESTÃO

O QR Code foi desenvolvido em 1994 pela empresa japonesa DENSO WAVE, inicialmente para tornar mais eficiente à identificação de informações em processos industriais. A sigla QR vem de Quick Response, isto é, "resposta rápida", em referência à leitura ágil do código. Embora um QR Code real utilize regras matemáticas mais complexas, considere, nesta questão, um código simplificado formado apenas por quadrados pretos e brancos.

Considere: ■ = quadrado preto; □ = quadrado branco

O código simplificado abaixo deve obedecer simultaneamente às seguintes regras:

I. Cada linha deve possuir exatamente 3 quadrados pretos.
II. Cada coluna deve possuir exatamente 3 quadrados pretos.



O bloco 2×2 que substitui CORRETAMENTE os quatro pontos de interrogação é:

a) 

b) 

c) 

d) 

e) 

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26ª QUESTÃO
Paciente, sexo feminino, 06 anos de idade, trazida pela mãe ao ambulatório do reumatologista pediátrico com quadro de oligoartrite persistente há 08 meses. Após investigação e descartadas outras patologias, foi dado diagnóstico de Artrite Idiopática Juvenil. Nos exames laboratoriais foram evidenciados: elevação discreta de PCR e VHS, FAN reagente e FR não reagente. Tendo em vista fatores de riscos apresentados, paciente foi encaminhada ao oftalmologista para triagem de uveíte, sendo descartadas alterações oftalmológicas. A próxima consulta para triagem com lâmpada de fenda, deverá acontecer em:

a) 06 meses.
b) 04 meses.
c) 03 meses.
d) 12 meses.
e) se houver sintomatologia clínica.

27ª QUESTÃO
Uma mulher de 45 anos, advogada, procura atendimento com queixa de fraqueza muscular progressiva, principalmente nos braços e coxas, há cerca de 3 meses. Ela relata dificuldade para subir escadas, levantar-se da cadeira e pentear o cabelo. Além disso, refere falta de ar aos esforços, que vem piorando gradualmente, dor e inchaço nas articulações das mãos, sensação de "mãos ásperas", com pele rachada nas pontas dos dedos e episódios de dedos que ficam esbranquiçados e arroxeados no frio. No exame físico, detectado fraqueza muscular proximal (ombros e quadris, estertores finos nas bases dos pulmões e pele das mãos com descamações e fissuras). Nos exames laboratoriais, visto CPK e aldolase elevados, além de FAN 1/640 citoplasmático pontilhado fino.

Tendo em vista padrão de FAN e quadro clínico, qual anticorpo que melhor se associa?

a) Anti-PL7.
b) Anti-JO1.
c) Anti-PL12.
d) Anti-SRP.
e) Anti-P ribossomal.

28ª QUESTÃO
Paciente do sexo feminino, 49 anos, professora, com diagnóstico prévio de Síndrome de Sjögren há cerca de 6 anos, vem em consulta para seguimento. Refere episódios recorrentes de aumento de volume em região de parótida à direita, além de fadiga importante e artralgias intermitentes em mãos e punhos. Nos últimos meses, passou a apresentar emagrecimento não intencional, sudorese noturna e aumento persistente de linfonodos cervicais. Exames laboratoriais evidenciam fator reumatoide positivo, hipergamaglobulinemia policlonal, presença de anticorpos anti-Ro/SSA e anti-La/SSB, além de consumo de complemento com C4 reduzido. Hemograma demonstra anemia leve e linfopenia. Biópsia de glândula salivar menor previamente compatível com escore focal de 2.

Dentre as alternativas abaixo, escolha a que contém apenas fatores de risco para desenvolvimento de linfoma nessa paciente.

I- Aumento unilateral de parótida.
II- Adenomegalia.
III- FR positivo.
IV- Consumo de C4.
V- Biópsia glandular com escore focal de 2.

É CORRETO o que se afirma em:

a) I, II, IV e V.
b) I, II, III e IV, apenas.
c) III, IV e V, apenas.
d) II, III e IV, apenas.
e) I, II e V, apenas.

29ª QUESTÃO
Paciente do sexo masculino, 72 anos, aposentado, comparece ao pronto atendimento com queixa de dor intensa em joelho direito há 48 horas, de início súbito, associada a edema importante, calor local e limitação funcional, dificultando a deambulação. Nega trauma recente, febre ou sintomas infecciosos sistêmicos. Refere episódios prévios semelhantes, porém menos intensos, com resolução espontânea. Ao exame físico, apresenta joelho direito com sinais de artrite. Exames laboratoriais mostram discreta elevação de marcadores inflamatórios, com PCR moderadamente aumentada e VHS elevado, sem leucocitose significativa. Realizada artrocentese do joelho direito, com análise do líquido sinovial demonstrando aspecto inflamatório e presença de cristais romboides fracamente birrefringentes positivos à luz polarizada.

Diante dos achados descritos, pode-se inferir que o diagnóstico do paciente é:

a) Gonartrose.
b) Gota.
c) Doença por depósito de pirofosfato de cálcio.
d) Artrite séptica.
e) Artrite Reumatoide.

30ª QUESTÃO
Paciente masculino, 28 anos, apresenta história recorrente de úlceras orais dolorosas e úlceras genitais há 2 anos. Evoluiu recentemente com dor e edema em membro inferior direito. Ao exame, observa-se trajeto venoso endurecido e doloroso. *Doppler* venoso confirma trombose venosa profunda. Nega fatores de risco clássicos para trombose. Durante a investigação, também refere episódios de lesões cutâneas tipo pseudofoliculite e história recorrente de uveíte. Exames laboratoriais sem trombofilia hereditária.

Considerando o diagnóstico mais provável, qual a melhor conduta terapêutica?

a) Varfarina.
b) Heparina não fracionada (HNF).
c) Heparina de baixo peso molecular (HBPM).
d) Rivaroxabana.
e) Terapia imunossupressora com anti-TNF.

31ª QUESTÃO
Paciente do sexo feminino, 46 anos, corredora recreativa, refere dor em antepé direito há cerca de 6 meses, de caráter em queimação, localizada entre o 3º e 4º pododáctilos, com irradiação para os dedos, associada à sensação de "choque" e piora ao uso de calçados apertados e durante a prática de atividade física. Refere melhora parcial ao retirar o calçado e massagear a região. Ao exame físico, apresenta dor à palpação do espaço interdigital entre o 3º e 4º metatarsos, sem sinais inflamatórios evidentes.

Qual dos achados semiológicos abaixo é mais sugestivo do diagnóstico de Neuroma de *Morton*?

a) Teste de *Thompson.*
b) Sinal de *Mulder.*
c) Sinal de Tinel no tornozelo.
d) Dor à compressão do calcâneo.
e) Teste de *Mill.*

32ª QUESTÃO
Paciente do sexo masculino, 38 anos, com diagnóstico prévio de Artrite psoriásica, apresenta quadro de dor lombar inflamatória com rigidez matinal prolongada, dor em calcâneo compatível com entesite, artrite periférica em joelhos e mãos, além de episódios recorrentes de uveíte anterior. Ao exame, observa-se também distrofia ungueal. Exames de imagem evidenciam sacroiliíte bilateral. Já fez uso prévio de AINEs, sem controle adequado da doença. Diante do quadro clínico apresentado, qual a melhor opção terapêutica?

a) Adalimumabe.
b) Upadacitinibe.
c) Secuquinumabe.
d) Guselcumabe.
e) Metotrexato.

33ª QUESTÃO
Paciente, 32 anos, manicure, refere dor na face lateral do punho direito há cerca de 01 mês, piorando ao executar suas atividades laborais, principalmente ao realizar movimentos de pinça. Ao exame físico, apresenta dor à palpação sobre a estiloide radial e teste de *Finkelstein* positivo, sugerindo diagnóstico de Tenossinovite de *De Quervain*. Com base na anatomia envolvida nessa condição, quais são os tendões acometidos?

a) Extensor longo do polegar e abdutor curto do polegar.
b) Extensor radial longo do carpo e extensor radial curto do carpo.
c) Flexor longo do polegar e flexor curto do polegar.
d) Extensor curto do polegar e abdutor longo do polegar.
e) Flexor ulnar do carpo e extensor ulnar do carpo.

34ª QUESTÃO
A amiloidose compreende um grupo de doenças caracterizadas pela deposição extracelular de proteínas fibrilares insolúveis, podendo ocorrer de forma sistêmica ou localizada. Sobre os diferentes tipos de proteínas amiloides e suas associações clínicas, assinale a alternativa CORRETA.

a) A amiloidose AL primária está associada a discrasias de células plasmáticas; a proteína AA ocorre em hemodiálise crônica; a beta-2 microglobulina relaciona-se a doenças inflamatórias crônicas; a transtirretina está ligada a formas hereditárias; e a amiloidose AL localizada não apresenta acometimento sistêmico.
b) A amiloidose AL primária está relacionada a doenças inflamatórias crônicas; a proteína AA associa-se a discrasias de células plasmáticas; a beta-2 microglobulina ocorre em hemodiálise crônica; a transtirretina causa neuropatia periférica hereditária; e a amiloidose AL localizada não apresenta acometimento sistêmico.
c) A amiloidose AL primária está associada a discrasias de células plasmáticas; a proteína AA relaciona-se a doenças inflamatórias crônicas; a beta-2 microglobulina ocorre em pacientes em hemodiálise crônica; a transtirretina pode causar formas hereditárias com neuropatia periférica; e a amiloidose AL localizada apresenta deposição sem acometimento sistêmico.
d) A amiloidose AL primária associa-se a discrasias de células plasmáticas; a proteína AA relaciona-se a doenças inflamatórias crônicas; a beta-2 microglobulina causa neuropatia hereditária; a transtirretina ocorre em hemodiálise crônica; e a amiloidose AL localizada não apresenta acometimento sistêmico.
e) A amiloidose AL primária apresenta deposição localizada sem acometimento sistêmico; a proteína AA relaciona-se a doenças inflamatórias crônicas; a beta-2 microglobulina ocorre em hemodiálise crônica; a transtirretina causa neuropatia hereditária; e a amiloidose AL localizada está associada a discrasias de células plasmáticas.

35ª QUESTÃO
Paciente do sexo feminino, 83 anos, com antecedentes de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes *Mellitus* tipo 2, ex-tabagista e história de infarto agudo do miocárdio há 5 meses, é encaminhada para avaliação reumatológica por suspeita de osteoporose. Apresenta histórico de fratura proximal de úmero após queda da própria altura e colapsos vertebrais em L1 e L2.

Densitometria óssea (DXA):

· Coluna lombar (L1-L4): T-score = -3,2
· Colo do fêmur: T-score = -2,8
· Fêmur total: T-score = -2,6

Diante do quadro clínico de alto risco e fraturas prévias, qual a melhor opção terapêutica?

a) Romosozumabe.
b) Alendronato.
c) Ácido Zolendrônico.
d) Teriparatida.
e) Suplementação de cálcio e vitamina D isoladamente.

36ª QUESTÃO
Paciente do sexo feminino, 42 anos, previamente hígida, refere há cerca de 1 ano fenômeno de *Raynaud,* espessamento cutâneo progressivo em mãos e face, além de disfagia para sólidos. Evoluiu nos últimos meses com piora da rigidez cutânea, telangiectasias e queixas de dispneia aos esforços, tendo diagnóstico de Esclerose Sistêmica. Há 1 semana, iniciou quadro de cefaleia intensa, mal-estar e elevação abrupta da pressão arterial (PA: 200x120 mmHg), associado à oligúria. Exames laboratoriais evidenciam elevação de creatinina sérica, anemia hemolítica microangiopática e proteinúria.

Diante do quadro clínico descrito acima, qual autoanticorpo está mais associado a essa complicação?

a) Anti-RNA polimerase III.
b) Anti-centromero.
c) Anti-fibrilarina.
d) Anti-topoisomerase I.
e) Anti-U1RNP.

37ª QUESTÃO
Paciente do sexo feminino, 24 anos, com diagnóstico prévio de Lúpus eritematoso sistêmico, evolui com edema em membros inferiores, hipertensão arterial e proteinúria de 3,5 g/24h. Exames laboratoriais mostram queda de complemento (C3 e C4 reduzidos), anti-dsDNA elevado e hematúria com cilindros hemáticos. Foi submetida à biópsia renal, que evidenciou proliferação endocapilar de 40% dos glomérulos, com espessamento de alças capilares e depósitos subendoteliais extensos, além de aspecto em "*wire loop*" à microscopia óptica e *full house* na imunofluorescência.

Com base nesses achados, qual o padrão histológico mais provável da nefrite lúpica?

a) Classe V – Nefrite membranosa.
b) Classe II – Nefrite mesangial.
c) Classe IV – Nefrite proliferativa difusa.
d) Classe VI – Nefrite esclerosante avançada.
e) Classe III – Nefrite proliferativa focal.

38ª QUESTÃO
Paciente do sexo feminino, 34 anos, com história prévia de abortamentos recorrentes, é admitida na UTI com quadro agudo de dispneia, confusão mental e dor abdominal. Os achados iniciais incluíram hipóxia, hipertensão, taquicardia em repouso, oligúria e livedo racemoso em membros inferiores. Exames laboratoriais mostram Hemoglobina 8,0 g/dL; Hematócrito 24,2%; Leucócitos global 3.200/mm3; Plaquetas 56.000/mm3 ; Creatinina 3,2 mg/dL; Ureia 110 mg/dL; DHL 695; Urina rotina Proteínas 2+, Leucócitos 450.000, Hemácias 320.000; Presença de anticoagulante lúpico e anticardiolipina positivos. Os exames de imagem mostraram derrame pleural bilateral e infartos esplênicos e renais irregulares.

Diante do quadro clínico e laboratorial, qual é a melhor abordagem terapêutica?

a) Anticoagulação + glicocorticoide.
b) Anticoagulação com varfarina.
c) Anticoagulação com heparina de baixo peso molecular.
d) Glicocorticoide.
e) Anticoagulação + glicocorticoide + plasmaférese.

39ª QUESTÃO
O Tofacitinibe é um imunomodulador que atua por inibição da sinalização intracelular da via JAK-STAT. Em relação às citocinas afetadas por esse medicamento, assinale a alternativa CORRETA.

a) Inibe a ação de interleucinas como IL-2, IL-4, IL-6, IL-7, IL-15 e IL-21.
b) Bloqueia principalmente TNF-alfa e IL-1.
c) Atua exclusivamente sobre IL-17 e IL-23.
d) Não interfere na sinalização de interleucinas, atuando apenas sobre linfócitos B.
e) Estimula a produção de citocinas anti-inflamatórias sem bloquear interleucinas pró-inflamatórias.

40ª QUESTÃO
Em relação ao uso de medicamentos reumatológicos durante a gestação, assinale a alternativa CORRETA.

a) O Micofenolato de mofetila é recomendado no primeiro trimestre para controle do lúpus.
b) O Metotrexato pode ser mantido durante toda a gestação por apresentar baixo risco teratogênico.
c) A Leflunomida é considerada segura na gravidez e não necessita suspensão pré-concepcional.
d) A Hidroxicloroquina pode ser utilizada durante a gestação, sendo considerada relativamente segura em doenças reumatológicas.
e) O Ciclofosfamida deve ser mantido rotineiramente durante toda a gravidez por não atravessar a placenta.