



M0494035N

**Cargo****Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

**NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**

# MÉDICO - REUMATOLOGIA

**ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCB - [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



------(destaque aqui)-----

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>	
<b>Resp.</b>																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

## Quando a ciência supera a ficção

Marcelo Gleiser

Semana passada, algo de extraordinário ocorreu. Após passar 31 meses hibernado, enquanto cruzava o espaço a uma distância de 800 milhões de quilômetros do Sol, a sonda Rosetta, da Agência Espacial Europeia, enviou uma mensagem para a central de controle vinculada à missão: “Olá, mundo!”

Rosetta acordou e agora se aproxima do Sol e de seu alvo, o cometa 67P/Churyamov-Gerasimenko. Se tudo correr bem, no dia 11 de Novembro, Rosetta enviará a sonda Philae, que pesa apenas 100 kg, para pousar na superfície do cometa. Será o primeiro pouso de um objeto criado por humanos num cometa.

O pouso em si será incrivelmente difícil, já que a gravidade do cometa, que tem apenas quatro quilômetros de diâmetro, é praticamente nula. Philae terá que usar uma combinação de arpões e garras capazes de se fixar no gelo para se agarrar ao cometa. Será mais como laçar um touro do que pousar na Lua.

Antes disso, Rosetta acompanhará o cometa enquanto elevai se aproximando do Sol. E aqui a coisa fica interessante, como os leitores que viram o filme Armageddon devem se lembrar: à medida que o cometa vai se aproximando do Sol, sua superfície vai esquentando e seu material começa a sublimar. Com isso, vemos daqui a cauda do cometa, que, como os cabelos de uma pessoa, sempre aponta na direção do vento. Neste caso, no da radiação proveniente do Sol.

Cometas são bolas de gelo e poeira, restos do material que formou o Sol e os planetas, 4,6 bilhões de anos atrás. Encontram-se na periferia do Sistema Solar, com tamanhos variando de alguns metros a aproximadamente 10 km de diâmetro. Por estarem longe e isolados, guardam a memória da origem do Sistema Solar: estudá-los significa também estudar a nossa origem.

A sonda Philae, armada de uma série de instrumentos científicos, mandará imagens da superfície do cometa e de sua vizinhança. Estudará, também, a composição química da superfície do cometa, buscando, em particular, por material orgânico. Usando uma broca, chegará 23 cm abaixo da superfície para coletar amostras do solo.

Isso tudo será feito remotamente, quando a sonda estiver a centenas de milhões de quilômetros da Terra. Imagine pilotar um robô a essa distância...

Existem dois mistérios profundamente interligados com cometas: a origem da água na Terra e a própria origem da vida. Segundo algumas teorias, uma fração significativa da água na Terra veio de cometas e protoplanetas que caíram aqui durante os primeiros 500 milhões de existência do Sistema Solar. Ninguém sabe de onde veio a água aqui, e esses estudos serão úteis para elucidar a questão.

Também sabemos que cometas têm matéria orgânica, isso é, relacionada com a vida, incluindo vários aminoácidos. Será interessante verificar se o cometa 67P/Churyamov-Gerasimenko tem aminoácidos e se suas propriedades são como as dos aminoácidos terrestres. Se cometas caíram aqui no passado remoto, é possível que tenham inseminado

a Terra com os materiais que geraram a vida. Vivemos numa época em que uma sonda criada por nós pode pousar nesse objeto tão distante e inóspito. É nessas horas que a ciência supera a ficção.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2014/01/1402687-quando-a-ciencia-supera-a-ficcao.shtml> o.

### QUESTÃO 01

A expressão destacada que NÃO constitui locução verbal se encontra em

- (A) “Philae terá que usar uma combinação...”
- (B) “...uma sonda criada por nós pode pousar...”
- (C) “...e seu material começa a sublimar.”
- (D) “Imagine pilotar um robô a essa distância...”
- (E) “...enquanto ele vai se aproximando do Sol.”

### QUESTÃO 02

Assinale a alternativa cuja expressão destacada indica o modo da ação verbal.

- (A) “O pouso em si será incrivelmente difícil...”
- (B) “...alguns metros a aproximadamente 10 km...”
- (C) “...é praticamente nula.”
- (D) “Isso tudo será feito remotamente...”
- (E) “Existem dois mistérios profundamente interligados...”

### QUESTÃO 03

“...à medida que o cometa vai se aproximando do Sol, sua superfície vai esquentando...”

A expressão destacada estabelece, no contexto, relação semântica de

- (A) comparação.
- (B) proporção.
- (C) condição.
- (D) modo.
- (E) consecução.

### QUESTÃO 04

“O pouso em si será incrivelmente difícil, já que a gravidade do cometa [...] é praticamente nula.”

Todas as expressões a seguir podem ocupar o espaço da expressão em destaque, EXCETO

- (A) visto que.
- (B) como.
- (C) porquanto.
- (D) uma vez que.
- (E) dado que.

### QUESTÃO 05

A expressão destacada, que NÃO retoma ou faz referência a algo anteriormente mencionado no texto, encontra-se na alternativa

- (A) “Antes disso, Rosetta acompanhará o cometa...”
- (B) “...estudá-los significa também estudar a nossa origem.”
- (C) “...e esses estudos serão úteis para elucidar a questão.”
- (D) “...pode pousar nesse objeto tão distante...”
- (E) “Existem dois mistérios...”

**QUESTÃO 06**

Em “Cometas são bolas de gelo e poeira...”, a expressão destacada funciona, sintaticamente, como

- (A) predicativo.
- (B) objeto direto.
- (C) complemento nominal.
- (D) objeto indireto.
- (E) adjunto adverbial.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa correta quanto ao que se afirma a respeito das expressões destacadas a seguir.

- (A) Em “Segundo algumas teorias...”, retoma memória da origem do Sistema Solar.
- (B) Em “...os cabelos de uma pessoa, sempre aponta na direção...”, pode ficar no plural.
- (C) Em “...relacionada com a vida...”, pode ser substituída por à.
- (D) Em “Rosetta...se aproxima do Sol e de seu alvo...”, retoma o Sol.
- (E) Em “...cometas têm matéria...”, pode ser grafada sem acento.

**QUESTÃO 08**

“Por estarem longe e isolados, guardam a memória da origem do Sistema Solar...”

A oração destacada estabelece, com a oração que lhe segue, uma relação semântica de

- (A) tempo.
- (B) conclusão.
- (C) causa.
- (D) concessão.
- (E) proporção.

**QUESTÃO 09**

A expressão destacada que **NÃO** funciona sintaticamente como adjunto adverbial é

- (A) “...por nós pode pousar nesse objeto tão distante...”
- (B) “Semana passada, algo de extraordinário ocorreu.”
- (C) “Ninguém sabe de onde veio a água aqui...”
- (D) “É nessas horas que a ciência supera a ficção.”
- (E) “Rosetta acordou e agora se aproxima do Sol...”

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa correta quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) A expressão nessas tem suas sílabas separadas em ne-ssas.
- (B) A expressão sublimar separa-se em sub-li-mar.
- (C) A expressão chegar apresenta um encontro consonantal.
- (D) A expressão poeira apresenta um tritongo.
- (E) A expressão terrestres apresenta um dígrafo consonantal.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

Três amigas vão passar as férias em lugares diferentes. Uma delas é loura, outra morena e outra ruiva. Uma se chama Lucy, a outra Mira e a outra Wendy e os destinos de viagem escolhidos são Bahia, São Paulo e Rio de Janeiro, não necessariamente nesta ordem. Sabendo que

- a loura diz que não vai a São Paulo e nem para o Rio de Janeiro.
- a morena diz que o nome dela não é Mira e nem Wendy.
- a ruiva diz que nem ela e nem Mira vão a São Paulo.

Sendo assim, é correto afirmar que

- (A) a loura é Wendy e ela vai ao Rio de Janeiro.
- (B) a ruiva é Wendy e ela vai à São Paulo.
- (C) a ruiva é Lucy e ela vai ao Rio de Janeiro.
- (D) a morena é Lucy e ela vai ao Rio de Janeiro.
- (E) a loura é Mira e ela vai à Bahia.

**QUESTÃO 12**

Dizer que não é verdade que “José não é mecânico ou João é pedreiro” é logicamente equivalente a dizer que

- (A) José é mecânico e João não é pedreiro.
- (B) José não é mecânico e João não é pedreiro.
- (C) José é mecânico ou João não é pedreiro.
- (D) José não é mecânico ou João não é pedreiro.
- (E) José é mecânico ou João é pedreiro.

**QUESTÃO 13**

Qual é a porcentagem de um todo à qual a fração  $\frac{7}{20}$  corresponde?

- (A) 7%.
- (B) 15%.
- (C) 25%.
- (D) 35%.
- (E) 37%.

**QUESTÃO 14**

Joana foi à livraria e viu que o box dos seus livros preferidos estava em promoção. O box custava R\$ 250,00 e estava com um desconto de 15%. Qual é o valor deste desconto?

- (A) R\$ 25,00.
- (B) R\$ 31,75.
- (C) R\$ 37,50.
- (D) R\$ 39,25.
- (E) R\$ 40,15.

**QUESTÃO 15**

Observe a sequência a seguir:

1; 3; 5; 7; ...

Qual é a soma do quinto termo desta sequência com o sétimo termo?

- (A) 20.
- (B) 22.
- (C) 23.
- (D) 24.
- (E) 25.

**LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEH****QUESTÃO 16**

O Conselho de Administração reunir-se-á, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação

- (A) da maioria absoluta dos membros.
- (B) da maioria simples dos membros.
- (C) de, pelo menos, três de seus membros.
- (D) de, pelo menos, quatro de seus membros.
- (E) de, pelo menos, seis de seus membros.

**QUESTÃO 17**

Compete à Diretoria Executiva da EBSEH, EXCETO

- (A) autorizar a aquisição, alienação e oneração de bens móveis, inclusive valores mobiliários, podendo estabelecer normas e delegar poderes.
- (B) analisar e submeter à aprovação do Conselho de Administração propostas de aquisição, alienação e oneração de bens imóveis e valores mobiliários.
- (C) pronunciar-se sobre todas as matérias que devam ser submetidas ao Conselho de Administração.
- (D) fornecer todas e quaisquer informações solicitadas por conselheiro do Conselho de Administração.
- (E) instituir a Comissão de Ética da EBSEH.

**QUESTÃO 18**

De acordo com o que dispõe o Regimento Interno da EBSEH, assinale a alternativa correta.

- (A) A investidura dos membros do Conselho Fiscal e do Conselho Consultivo far-se-á mediante assinatura em livro de termo de posse, enquanto que a investidura dos membros do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva far-se-á mediante registro na ata da primeira reunião de que participarem.
- (B) A investidura dos membros do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva far-se-á mediante assinatura em livro de termo de posse, enquanto que a investidura dos membros do Conselho Fiscal e do Conselho Consultivo far-se-á mediante registro na ata da primeira reunião de que participarem.
- (C) A investidura dos membros do Conselho de Administração e do Conselho Fiscal far-se-á mediante assinatura em livro de termo de posse, enquanto que a investidura dos membros da Diretoria Executiva e do Conselho Consultivo far-se-á mediante registro na ata da primeira

reunião de que participarem.

- (D) A investidura dos membros do Conselho de Administração e do Conselho Consultivo far-se-á mediante assinatura em livro de termo de posse, enquanto que a investidura dos membros do Conselho Fiscal e da Diretoria Executiva far-se-á mediante registro na ata da primeira reunião de que participarem.
- (E) A investidura dos membros da Diretoria Executiva e do Conselho Consultivo far-se-á mediante assinatura em livro de termo de posse, enquanto que a investidura dos membros do Conselho de Administração e do Conselho Fiscal far-se-á mediante registro na ata da primeira reunião de que participarem.

**QUESTÃO 19**

Sobre o Conselho Consultivo da EBSEH, de acordo com o Estatuto Social, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. Conselho Consultivo é o órgão permanente da EBSEH que tem as finalidades de consulta, controle social e apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração.
- II. O presidente do Conselho Consultivo será o Presidente da EBSEH.
- III. A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo será remunerada de acordo com o Plano de Cargos, Carreiras e Salários da EBSEH.
- IV. O Conselho Consultivo reunir-se-á ordinariamente pelo menos uma vez por semana e, extraordinariamente, sempre que convocado pelo presidente, por sua iniciativa ou por solicitação do Conselho de Administração, ou a pedido de um terço dos seus membros.

- (A) Apenas I, III e IV.
- (B) Apenas II, III e IV.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II, III e IV.

**QUESTÃO 20**

Assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A EBSEH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- (B) A EBSEH é uma empresa pública com personalidade jurídica de direito privado criada pelo Poder Executivo.
- (C) O prazo de duração da EBSEH é indeterminado.
- (D) É dispensada a licitação para a contratação da EBSEH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
- (E) Os Estados e os municípios poderão autorizar a criação de empresas públicas de serviços hospitalares.

## LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

### QUESTÃO 21

Analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas. Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:

- I. limitação da cobertura e do atendimento.
- II. uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- III. irredutibilidade do valor dos benefícios.
- IV. diversidade da base de financiamento.

- (A) Apenas II e IV.
- (B) Apenas I e IV.
- (C) Apenas I, III e IV.
- (D) Apenas II, III e IV.
- (E) I, II, III e IV.

### QUESTÃO 22

À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços, EXCETO

- (A) de vigilância epidemiológica.
- (B) de vigilância sanitária.
- (C) de atendimento psiquiátrico.
- (D) de alimentação e nutrição.
- (E) de saúde do trabalhador.

### QUESTÃO 23

De acordo com a Lei 8.080/1990, a Conferência de Saúde será convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo, EXCETO

- (A) Conselho de Saúde.
- (B) Ministro da Saúde.
- (C) Ministro de Estado.
- (D) Intergestor regional.
- (E) Secretário de Saúde.

### QUESTÃO 24

Assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS.
- (B) A cada um ano, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da RENAME, do respectivo FTN e dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.
- (C) A RENAME será acompanhada do Formulário Terapêutico Nacional - FTN que subsidiará a prescrição, a dispensação e o uso dos seus medicamentos.
- (D) O Ministério da Saúde poderá estabelecer regras diferenciadas de acesso a medicamentos de caráter especializado.

- (E) A RENAME e a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos somente poderão conter produtos com registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.

### QUESTÃO 25

De acordo com a Resolução 453/2012, as resoluções aprovadas pelo Pleno do Conselho de Saúde serão obrigatoriamente homologadas pelo chefe do poder constituído em cada esfera de governo, em um prazo de

- (A) 05 dias.
- (B) 10 dias.
- (C) 15 dias.
- (D) 30 dias.
- (E) 45 dias.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 26

Mulher de 38 anos conta ao seu médico que há vários anos as pontas dos dedos das mãos e dos pés ficam bastante arroxeadas principalmente no frio. Relata ainda que notou endurecimento da pele nos dedos das mãos com início há mais ou menos 8 meses, apresentando também pirose retroesternal e sensação de refluxo gastroesofágico. Nega tosse ou dispneia. Ao exame, notam-se Fenômeno de Raynaud, esclerodactilia, algumas telangiectasias em palma das mãos, microstomia e afilamento nasal. Ausculta pulmonar com discretos estertores bibasais e o restante do exame físico sem alterações. Com relação a este caso, assinale a alternativa correta.

- (A) A principal causa de mortalidade é a hipertensão pulmonar, que tende a ser tardia.
- (B) O tratamento com D-penicilamina é modificador da evolução da doença e deve ser iniciado imediatamente.
- (C) Crise Renal esclerodérmica é uma complicação grave e frequente.
- (D) A presença de anticorpos anti-RNA polimerase é fator de bom prognóstico.
- (E) Esta forma da doença tem grande associação ao anticorpo anti-SCL70 e pneumopatia intersticial grave.

### QUESTÃO 27

Gestante de 34 semanas com 31 anos de idade, há 4 semanas começou a apresentar quadro progressivo de dor e sensação de queimação alternada com amortecimento em região anterolateral da coxa direita, sem perda de força muscular ou outras alterações. Nega trauma. Ao exame, apresenta hipoestesia da região relatada, força normal, reflexos profundos de MMII normais, Lasegue negativo. Diante do caso, a principal hipótese diagnóstica é

- (A) neuropatia do nervo femoral.

- (B) síndrome do Piriforme.
- (C) meralgia parestésica.
- (D) lombociatalgia L4 a direita.
- (E) esclerose múltipla.

**QUESTÃO 28**

Homem de 50 anos há 5 anos com diagnóstico de polimiosite, havendo comprometimento da musculatura proximal dos membros superiores e inferiores. Fez uso inicial de corticoide em doses altas com melhora, entretanto, após redução de dose, apresentou recidiva do quadro, sendo então introduzido Metotrexato. A medicação foi utilizada em dose otimizada, entretanto, o paciente persistiu com fraqueza proximal de membros, CPK de 7000 e RNM demonstrando hipersinal em T2 nas cinturas escapular e pélvica. Foi reinvestigado, foram excluídas outras etiologias para o quadro e, também, neoplasia. Neste momento, a melhor conduta é

- (A) substituir Metotrexato por Abatacepte.
- (B) associar Tocilizumabe.
- (C) a combinação de imunossupressores deve ser evitada nas miopatias inflamatórias visto o alto risco de complicações infecciosas graves.
- (D) associar Azatioprina.
- (E) associar Hidroxicloroquina.

**QUESTÃO 29**

Homem de 42 anos desenvolve púrpura palpável MMII em nádegas alguns dias após iniciar uso de uma medicação. Exames laboratoriais demonstram altos títulos de P-ANCA. Das medicações a seguir, a que tem maior probabilidade de ter causado o quadro é a/o

- (A) amoxicilina.
- (B) propiltiouracil.
- (C) dapsona.
- (D) metotrexato.
- (E) cefalosporina.

**QUESTÃO 30**

Homem de 60 anos apresentou quadro agudo de dor e inchaço de joelho esquerdo. AP: DM-2, dislipidemia e HAS. Ao exame, joelho esquerdo com aumento de volume, calor e hiperemia locais, sinal da tecla positivo. Análise de líquido sinovial com 52.000 leucócitos, 72% de polimorfonucleares. A principal hipótese diagnóstica é

- (A) artrite reumatoide.
- (B) gota.
- (C) ostoartrite.
- (D) artrite séptica.
- (E) reumatismo palindrômico.

**QUESTÃO 31**

Mulher de 42 anos, há cerca de 3 anos, apresenta-se com secura ocular intensa e dificuldade para ingerir alimentos, tendo necessidade de tomar grande quantidade de líquidos durante as refeições. Ao exame oftalmológico, apresenta

alterações corneanas devido à xerofthalmia. Exames revelaram FAN positivo padrão nuclear pontilhado fino 1/640, anti-Ro positivo, anti-La negativo, anti-DNA negativo, anti-RNP negativo, complemento normal, eletroforese de proteínas com hipergamaglobulinemia policlonal. É considerado diagnóstico diferencial e é considerada a complicação mais temida da patologia em questão, respectivamente:

- (A) HIV, Sarcoma de Kaposi.
- (B) Hepatite C, Crioglobulinemia.
- (C) Tuberculose, Mononeurite múltipla.
- (D) Síndrome de Hiper IgG4, Doença linfoproliferativa.
- (E) Sarcoidose, Glomerulonefrite rapidamente progressiva.

**QUESTÃO 32**

Mulher de 50 anos comparece em consulta alegando que está tendo edema e dor nas articulações interfalangianas distais das mãos. Além da osteoartrite, de qual outra patologia reumatológica que acomete com frequência essas articulações o médico deverá se lembrar?

- (A) Artrite reumatoide.
- (B) Hemocromatose.
- (C) Artrite psoriásica.
- (D) Lúpus.
- (E) Gota.

**QUESTÃO 33**

Homem de 37 anos, há 9 meses, apresenta-se com diagnóstico de artrite reumatoide com fator reumatoide em altos títulos, anti-CCP positivo e com radiografias de mãos e pés sem erosões. Encontra-se em tratamento com Metotrexato 20mg/semana por via subcutânea e Leflunomide 20mg, sendo este último introduzido há 3 meses quando seu DAS 28 era de 4,3 e estava somente em uso de Metotrexato 25mg/semana. Hoje, é reavaliado e seu DAS 28 é de 3,3. Com base no DAS 28 e na Resposta EULAR, a melhor conduta neste momento é

- (A) manter o tratamento por mais 3 meses até nova reavaliação.
- (B) suspender Leflunomide e associar anti-TNF ao MTX.
- (C) associar anti-TNF.
- (D) associar Sulfassalazina.
- (E) manter este tratamento a longo prazo, pois o paciente encontra-se em remissão.

**QUESTÃO 34**

Homem de 25 anos, há 3 dias, apresenta-se com vermelhidão em olho direito, associada à sensação de dor/queimação, lacrimejamento e embaçamento visual. Exame oftalmológico detectou uveíte. Das doenças a seguir, a que menos costuma se associar ao quadro é

- (A) doença por depósito de pirofosfato de cálcio.
- (B) sarcoidose.
- (C) doença de Behçet.
- (D) artrite idiopática juvenil.
- (E) espondilite anquilosante.

**QUESTÃO 35**

Mulher de 33 anos com menstruação normal tem diagnóstico de asma brônquica e faz uso de corticosteroides desde a infância. Preocupado com isso, seu pneumologista solicitou densitometria óssea, que revelou:

- L1-L4: DMO = 0,768 / T-score = -1,8 / Z-score = -1,2
- Colo Fêmur: DMO = 0,676/ T-score = -2,6 / Z-score = -1,8
- Fêmur Total: DMO = 0,700/ T-score = -1,6 / Z-score = -1,6

Com base no resultado do exame, o pneumologista concluiu que trata-se de um caso de

- (A) osteoporose primária.
- (B) osteoporose secundária.
- (C) massa óssea normal.
- (D) osteoporose senil.
- (E) osteopenia.

**QUESTÃO 36**

Mulher de 65 comparece em consulta encaminhada do clínico geral devido exame de fator reumatoide positivo constatado em exames de "rotina". Encontra-se assintomática. Sabe-se que, além da idade avançada, a positividade do fator reumatoide se correlaciona com diversas situações clínicas. Assinale a alternativa que apresenta a correlação menos evidente.

- (A) Mononucleose.
- (B) Síndrome de Sjogren.
- (C) Endocardite.
- (D) Hemocromatose.
- (E) Hanseníase.

**QUESTÃO 37**

A fibromialgia é uma doença altamente prevalente na população geral. Em 2010, foram publicados os critérios preliminares do ACR, propondo uma visão mais abrangente sobre a doença. De acordo com esses critérios, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Devem ser excluídas outras doenças que possam explicar a dor.
- (B) O Fenômeno de Raynaud é considerado como sintoma somático.

- (C) O Prurido é considerado como sintoma somático.
- (D) Visão turva é como sintoma somático.
- (E) Para fechar critério de fibromialgia, o paciente deve ter 11 ou mais tender points positivos e escala de gravidade dos sintomas  $\geq 5$ .

**QUESTÃO 38**

Homem de 25 anos, há 2 dias, apresenta-se com quadro agudo de dor e inchaço acentuados em joelho direito. Tem histórico de múltiplas parceiras sexuais. Exame físico com derrame articular e sinovite exuberantes. Qual das alternativas a seguir mostra exame do líquido sinovial mais sugestivo de artrite séptica?

- (A) Viscosidade aumentada, leucócitos=15.000, 75% de polimorfonucleares.
- (B) Viscosidade diminuída, leucócitos=18.000, 80% de polimorfonucleares.
- (C) Viscosidade aumentada, leucócitos=60.000, 99% de polimorfonucleares.
- (D) Viscosidade aumentada, leucócitos=135.000, 99% de polimorfonucleares.
- (E) Viscosidade diminuída, leucócitos=120.000, 98% de polimorfonucleares.

**QUESTÃO 39**

A doença mista do tecido conjuntivo é uma patologia com sinais e sintomas relacionados ao Lúpus Eritematoso Sistêmico, Esclerose Sistêmica e Polimiosite. Todos os autoanticorpos específicos destas doenças são negativos, sendo que apenas um autoanticorpo encontra-se positivo e em altos títulos. O padrão de FAN mais relacionado a este autoanticorpo é

- (A) nuclear pontilhado grosso.
- (B) nuclear pontilhado fino.
- (C) nuclear homogêneo.
- (D) nuclear centromérico.
- (E) nuclear pontilhado fino denso.

**QUESTÃO 40**

Mulher de 32 anos de idade, há 3 semanas, vem apresentando dor e edema em 2ª, 3ª e 4ª articulações interfalangianas proximais das mãos, 2ª e 3ª articulações metacarpofalangianas das mãos e cotovelos. Ao exame físico, nota-se sinovite dolorosa nas articulações descritas. Foram descartadas outras causas para o quadro. De acordo com os novos critérios de classificação de Artrite Reumatoide do ACR/EULAR de 2010,

- (A) somente se o VHS for elevado e o fator reumatoide for positivo em altos títulos, deve ser iniciado Metotrexato.
- (B) se o VHS for elevado, independente se o fator reumatoide for positivo ou negativo, deve ser iniciado Metotrexato.
- (C) se o fator reumatoide for positivo, mas em baixos títulos, iniciar Metotrexato somente se VHS estiver elevado.
- (D) independente do valor do VHS e da positividade ou não do fator reumatoide, o Metotrexato somente deve ser iniciado caso os sintomas durem mais de 6 semanas.

- (E) caso o quadro persista por mais de 6 semanas, iniciar Metotrexato somente se VHS estiver elevado ou fator reumatoide positivo, independente da titulação.

**QUESTÃO 41**

Homem de 40 anos apresentou quadro agudo de dor lombar irradiada para glúteo, face posterior de coxa e de perna direita após carregar peso. Ao exame físico: hiporreflexia do Aquileu e grande dificuldade para caminhar na ponta do pé direito. O quadro é secundário a uma hérnia discal que provavelmente comprometeu a raiz de

- (A) L5.  
(B) L4.  
(C) L3.  
(D) S2.  
(E) S1.

**QUESTÃO 42**

Reumatologista recebe radiografia de joelhos de uma paciente de 70 anos com queixa de longa data de dores em joelhos que pioram aos movimentos, e exame físico demonstrando joelhos varos, com crepitações grosseiras, sem sinais de sinovite. Dentre os achados a seguir, qual é o que menos se correlaciona com a patologia da paciente?

- (A) Cistos subcondrais.  
(B) Esclerose subcondral.  
(C) Osteófitos.  
(D) Redução de espaço articular simétrica.  
(E) Condrocalcinose.

**QUESTÃO 43**

Mulher de 22 anos com diagnóstico de Lúpus Eritematoso Sistêmico há 4 anos, com histórico de rash malar, fotossensibilidade, poliartrite e FAN positivo. Faz uso de longa data de Hidroxicloroquina 400mg e protetor solar, sendo que ficou em remissão por longo período. Há cerca de 3 meses, começou a se queixar de inchaço nas pernas e nas mãos, com dificuldade para tirar a aliança do dedo. Exame físico com PA=120x80mmHg, edema das áreas descritas. Exames complementares revelaram proteinúria 24 horas de 3,6 gramas, urina I e complemento normais, anti-DNA negativo, creatinina=0,7. Diante do apresentado, o acometimento renal pela doença provavelmente se dá pela classe

- (A) I.  
(B) V.  
(C) IV.  
(D) II.  
(E) IV + V.

**QUESTÃO 44**

Mulher de 30 anos abre quadro agudo de rash malar, úlceras orais, pleurite, hipertensão e diminuição discreta do fluxo urinário. Exames revelam: Hb=10, leucócitos=5000, plaquetas=180.000, tgo=30, tgp=40, creatinina=1,4 (basal era 0,8), urina I com 500.000 hemácias, dismorfismo

eritrocitário positivo, 100.000 leucócitos, nitrito negativo, urocultura negativa, proteinúria 24 horas=2,5 gramas, FAN positivo padrão nuclear homogêneo 1/1280, anti-DNA positivo, C3 e C4 diminuídos. De acordo com as recomendações do ACR de 2012 para tratamento de nefrite lúpica, a única medicação que não tem evidências para ser utilizada neste momento é

- (A) enalapril.  
(B) hidroxicloroquina.  
(C) azatioprina.  
(D) ciclofosfamida.  
(E) micofenolato.

**QUESTÃO 45**

Homem de 25 anos apresentou episódio de corrimento uretral amarelado discreto, que melhorou após 5 dias. Após 4 semanas, evoluiu com oligoartrite acometendo joelhos e tornozelo direito e, também, uveíte anterior aguda unilateral. A bactéria que com maior frequência está envolvida na gênese das alterações que levam a esta patologia é

- (A) yersínia.  
(B) chlamydia.  
(C) clostridium.  
(D) gonococo.  
(E) e. coli.

**QUESTÃO 46**

Mulher, 42 anos, há 5 dias apresentando nódulos avermelhados e doloridos em face anterior de ambas as pernas, associados a aumento discreto de temperatura (37,9°C), artralguas e fadiga. Com relação a este quadro e seus achados histológicos, assinale a alternativa correta.

- (A) É a causa mais frequente de paniculite e tem acometimento predominantemente lobular.  
(B) É uma vasculite com acometimento misto frequente (septal/lobular).  
(C) É comum haver ulceração e fistulização.  
(D) O quadro costuma ser autolimitado e benigno, porém, com frequência deixa cicatrizes atróficas.  
(E) É uma paniculite septal que raramente cursa com vasculite.

**QUESTÃO 47**

Homem de 37 anos com histórico de há 3 anos apresentar lombalgia inflamatória diária, artrite persistente de 2ª e 3ª metacarpofalanganas à direita, joelho esquerdo e tornozelo direito, além de entesite de calcâneo. Há 3 meses foi avaliado recebendo o diagnóstico de Espondiloartrite, quando iniciou o tratamento com anti-inflamatórios, sendo utilizados dois compostos diferentes e em doses otimizadas por um total de 3 meses. Houve resolução completa da lombalgia e da entesite, entretanto, persiste com artrite das articulações descritas. Segundo o Consenso Brasileiro para Tratamento de Espondiloartrites, a melhor conduta neste momento é

- (A) anti-TNF.
- (B) anti-TNF associado à Sulfassalazina.
- (C) associar Sulfassalazina ou Metotrexato por 6 meses e, se não responder, indicar anti-TNF.
- (D) associar Sulfassalazina ou Metotrexato por 3 meses e, se não responder, indicar anti-TNF.
- (E) suspender o anti-inflamatório e utilizar Sulfassalazina em monoterapia.

**QUESTÃO 48**

Mulher de 68 anos traz exame de densitometria óssea e exames de sangue realizados de rotina. Não apresenta nenhum tipo de sintoma. TSH=2,2; T4 livre=1,0; hemograma normal, creatinina=0,6, tgo=15, tgp=18, cálcio total= 9,0; 25-OH-vitamina D=18,9 ng/ml. Densitometria: L1-L4: T-score= -1,0  
Colo fêmur: T-score = -1,9  
Fêmur total: T-score = -1,8  
Qual é a melhor conduta?

- (A) Cálcio, Vitamina D e Ibandronato 150mg 1x/mês.
- (B) Cálcio, Vitamina D e Raloxifeno 60mg 1x/dia.
- (C) Cálcio, Vitamina D e Alendronato, visto que Ibandronato e Raloxifeno não comprovaram redução de fraturas de fêmur nos grandes estudos.
- (D) Cálcio, Vitamina D e Teriparatida, visto que é a melhor medicação para redução nas fraturas de quadril.
- (E) Cálcio e Vitamina D.

**QUESTÃO 49**

Homem de 28 anos, há 3 semanas apresentando febre alta intermitente, rash cutâneo generalizado e que piora principalmente nos períodos de temperatura mais alta, artrite de punhos e joelhos, hepatomegalia e abafamento discreto de bulhas cardíacas. Hemograma com Hb=9,9; leucócitos=35.000 com 84% de segmentados, 450.000 plaquetas, TGO=125, TGP200, creatinina=1,0. Foram descartadas causas infecciosas e neoplásicas e fechado o diagnóstico de uma doença reumatológica. Com relação a esta doença, qual dos exames a seguir costuma estar alterado e ter correlação com atividade?

- (A) Fator reumatoide.
- (B) FAN.

- (C) Ferritina.
- (D) Complemento.
- (E) Fibrinogênio.

**QUESTÃO 50**

Homem de 60 anos apresenta a longa data dores de características mecânicas em joelhos e coluna lombar. Ocasionalmente, os joelhos ficam edemaciados, quentes e avermelhados, com melhora posterior. Ao exame físico, notam-se pontos de hiperpigmentação marrom escuro nas escleras, crepitações grosseiras em joelhos e dor/limitação para flexão da coluna. Radiografia da coluna com muitas alterações degenerativas discais e muitos osteófitos de joelhos com diminuição de espaço articular pancompartimental e condrocalcinose. O provável diagnóstico do paciente é

- (A) ocronose.
- (B) hemocromatose.
- (C) amiloidose.
- (D) doença de Wilson.
- (E) osteogênese imperfeita.

