



M0394046N

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 AOCP - 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

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

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

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

LÍNGUA PORTUGUESA

Sobre a origem de tudo

Marcelo Gleiser

Volta e meia retorno ao tema da origem de tudo, que inevitavelmente leva a reflexões em que as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam. Sabemos que as primeiras narrativas de criação do mundo vêm de textos religiosos, os mitos de criação. O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.

Talvez seja surpreendente, especialmente para as pessoas de fé, que a ciência moderna tenha algo a dizer sobre o assunto. E não há dúvida que o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes da história cósmica, que hoje sabemos teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões de anos. Tal como você e eu, o Universo também tem uma data de nascimento.

A questão complica se persistimos com essa analogia: você e eu tivemos pais que nos geraram. Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva. Lá, nos deparamos com um dilema: como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia para gerá-la? Presumivelmente, a vida veio da não vida, a partir de reações químicas entre as moléculas que existiam na Terra primordial. E o Universo? Como surgiu se nada existia antes?

A situação aqui é ainda mais complexa, visto que o Universo inclui tudo o que existe. Como que tudo pode vir do nada? A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina. No caso da origem cósmica, explicações científicas encontram desafios conceituais enormes.

Isso não significa que nos resta apenas a opção religiosa como solução da origem cósmica. Significa que precisamos criar um novo modo de explicação científica para lidar com ela.

Para dar conta da origem do Universo, os modelos que temos hoje combinam os dois pilares da física do século 20, a teoria da relatividade geral de Einstein, que explica a gravidade como produto da curvatura do espaço, e a mecânica quântica, que descreve o comportamento dos átomos. A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante para ser dominado por efeitos quânticos. Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável.

Por exemplo, da mesma forma que um núcleo radioativo decai espontaneamente, o Cosmo por inteiro pode ter surgido numa flutuação aleatória de energia, uma bolha de espaço que emergiu do “nada”, que chamamos de vácuo. O interessante é que essa bolha seria uma flutuação de energia zero, devido a uma compensação entre a energia positiva da matéria e a negativa da gravidade. Por isso que muitos físicos, como Stephen Hawking e Lawrence Krauss, falam que o Universo veio do “nada”. E declaram que a questão está resolvida. O que é um absurdo. O nada da física é uma entidade bem complexa.

Esse é apenas um modelo, que pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido: espaço, tempo, energia, leis naturais. Como tal, está longe de ser uma solução para a questão da origem de tudo. Não me

parece que a ciência, tal como é formulada hoje, pode resolver de vez a questão da origem cósmica. Para tal, precisaria descrever suas próprias origens, abranger uma teoria das teorias. O infinito e seu oposto, o nada, são conceitos essenciais; mas é muito fácil nos perdermos nos seus labirintos metafísicos.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2013/12/1385521-sobre-a-origem-de-tudo.shtml>

QUESTÃO 01

Em “...você e eu tivemos pais que nos geraram.”, a colocação do pronome nos se justifica pela atração

- (A) da forma verbal geraram.
- (B) do pronome relativo que.
- (C) do pronome eu.
- (D) do pronome você.
- (E) do substantivo pais.

QUESTÃO 02

Assinale a alternativa em que o elemento nos NÃO foi analisado corretamente.

- (A) “Lá, nos deparamos...” (preposição + artigo)
- (B) “Isso não significa que nos resta...” (pronome)
- (C) “...mas é muito fácil nos perdermos...” (pronome)
- (D) “...nos seus labirintos metafísicos.” (preposição + artigo)
- (E) “...nos seus primórdios...” (preposição + artigo)

QUESTÃO 03

Em “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.”, a expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo ao conteúdo original, por

- (A) raramente.
- (B) mais que.
- (C) além do que.
- (D) mais ou menos.
- (E) ainda que.

QUESTÃO 04

Em “O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.”, a expressão destacada estabelece relação semântica de

- (A) consecução.
- (B) conclusão.
- (C) contraste.
- (D) condição.
- (E) concessão.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa em que o elemento se foi classificado corretamente.

- (A) “A questão complica se persistimos com essa analogia...” (pronome)
- (B) “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.” (pronome)
- (C) “...se bem que é importante lembrar que não é o único.” (pronome)
- (D) “...Como surgiu se nada existia antes?” (pronome interrogativo)
- (E) “...como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia...” (índice de indeterminação do sujeito)

QUESTÃO 06

O fragmento em que a concordância verbal **NÃO** está de acordo com a norma padrão é

- (A) "...pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido..."
 (B) "...o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes..."
 (C) "Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável."
 (D) "A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina."
 (E) "Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva."

QUESTÃO 07

NÃO será mantida a gramática do texto se a expressão

- (A) duma for substituída por de uma, em "surgido duma flutuação".
 (B) tal como for substituída por assim como, em "Tal como você e eu..."
 (C) Por isso que for substituída por Por isso, em "Por isso que muitos físicos..."
 (D) devido a uma for substituída por devido uma, em "devido a uma compensação..."
 (E) Como que for substituída por como, em "Como que tudo pode vir do nada?"

QUESTÃO 08

"A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante..."

A oração acima pode ser reescrita, sem prejuízo sintático-semântico para o fragmento, por

- (A) A combinação é inevitável, como, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (B) A combinação é inevitável, embora, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (C) A combinação é inevitável, apesar que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (D) A combinação é inevitável, conquanto que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (E) A combinação é inevitável, uma vez que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...

QUESTÃO 09

Em "E não há dúvida que o progresso....", **NÃO** há atendimento à norma padrão quanto à

- (A) regência nominal.
 (B) concordância verbal.
 (C) concordância nominal.
 (D) sintaxe de colocação pronominal.
 (E) regência verbal.

QUESTÃO 10

A expressão destacada que expressa o modo da ação verbal se encontra na alternativa

- (A) "...inevitavelmente leva a reflexões..."
 (B) "...especialmente para as pessoas de fé..."
 (C) "...teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões..."

- (D) "Presumivelmente, a vida veio da não vida..."
 (E) "...um núcleo radioativo decai espontaneamente..."

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

As esposas de César, Fernando e Vinícius são, uma loira, uma ruiva e uma morena, não necessariamente nesta ordem. Uma se chama Daniela, outra Bruna e a outra Rafaela. A esposa de César se chama Daniela. A esposa de Vinícius é morena. A esposa de Fernando não se chama Bruna e não é loira. Os nomes das esposas loira, ruiva e morena são, respectivamente:

- (A) Daniela, Rafaela e Bruna.
 (B) Daniela, Bruna e Rafaela.
 (C) Bruna, Daniela e Rafaela.
 (D) Bruna, Rafaela e Daniela.
 (E) Rafaela, Bruna e Daniela.

QUESTÃO 12

Um aluno levou 1 hora e 40 minutos ininterruptos para fazer um trabalho de matemática. Se ele concluiu o trabalho depois de decorrer $\frac{2}{3}$ de um dia, então que horas ele iniciou o trabalho?

- (A) 14 horas.
 (B) 14 horas e 10 minutos.
 (C) 14 horas e 20 minutos.
 (D) 14 horas e 40 minutos.
 (E) 14 horas e 50 minutos.

QUESTÃO 13

Em uma pequena cidade, circulam apenas dois jornais diferentes. O jornal A e o jornal B. Uma pesquisa realizada com os moradores dessa cidade mostrou que 33% lê o jornal A, 45% lê o jornal B, e 7% leem os jornais A e B. Sendo assim, quantos por cento não leem nenhum dos dois jornais?

- (A) 15%
 (B) 25%
 (C) 27%
 (D) 29%
 (E) 35%

QUESTÃO 14

Observe o quadrado a seguir, suas linhas, colunas e diagonais mantêm um padrão:

1	14	15	4
12	7	A	9
8	11	10	B
C	2	3	16

Quais são os valores de A, B e C respectivamente para que o quadrado mantenha o padrão?

- (A) 5, 13 e 6.
- (B) 6, 5 e 13.
- (C) 13, 26 e 27.
- (D) 34, 5 e 6.
- (E) 4, 7 e 14.

QUESTÃO 15

Assinale a alternativa que apresenta a negação da proposição:

“Mauro gosta de rock ou João gosta de samba”.

- (A) Mauro gosta de rock ou João não gosta de rock.
- (B) Mauro gosta de rock se João não gosta de samba.
- (C) Mauro não gosta de rock ou João não gosta de samba.
- (D) Mauro não gosta de rock se, e somente se João não gosta de samba.
- (E) Mauro não gosta de rock e João não gosta de samba.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSERH

QUESTÃO 16

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da EBSERH, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. A EBSERH fica sujeita à supervisão do Ministro da Saúde.
- II. A EBSERH tem sede e foro no Rio de Janeiro, e atuação em todo o território nacional, podendo criar subsidiárias, sucursais, filiais ou escritórios e representações no país.
- III. O prazo de duração da EBSERH é indeterminado.
- IV. A EBSERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

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

QUESTÃO 17

Os contratos que a EBSERH celebrar ou em que vier a intervir e os atos que envolvam obrigações ou responsabilidades por parte da empresa serão assinados

- (A) pelo Presidente, em conjunto com um Diretor.
- (B) pelo Presidente, em conjunto com um Conselheiro.
- (C) somente pelo Presidente.
- (D) pelos membros do Conselho de Administração, conjuntamente.
- (E) pelos membros da Diretoria Executiva, conjuntamente.

QUESTÃO 18

Conforme o Regimento Interno, o corpo diretivo da EBSERH é constituído

- (A) pelo Presidente e pelos membros do Conselho de Administração.
- (B) pelo Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (C) pelo Presidente e pelos Conselheiros e Diretores.
- (D) somente pelos membros do Conselho de Administração.
- (E) somente pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.

QUESTÃO 19

De acordo com o Regimento Interno, o contrato de adesão das instituições federais de ensino ou instituições congêneres com a EBSERH será

- (A) proposto pelo Presidente e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (B) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pelo Presidente.
- (C) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pela Diretoria Executiva.
- (D) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (E) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Presidente.

QUESTÃO 20

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. As instituições congêneres, conforme a Lei 12.550/2011, são instituições _____ que desenvolvam atividades de _____ na área da saúde e que prestem serviços no âmbito _____.

- (A) Públicas / assistência / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (B) Privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (C) Públicas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (D) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (E) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Sobre a Seguridade Social, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, os quais integrarão o orçamento da União.
- II. A pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, poderá contratar com o Poder Público, mas não poderá dele receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios.
- III. Nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.
- IV. São isentas de contribuição para a seguridade social as entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei.

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

QUESTÃO 22

O conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos é o que se entende por

- (A) vigilância sanitária.
(B) vigilância epidemiológica
(C) saúde do trabalhador.
(D) assistência terapêutica integral.
(E) assistência social.

QUESTÃO 23

Em relação ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As ações e serviços de saúde voltados para o atendimento das populações indígenas, em todo o território nacional, coletiva ou individualmente, obedecerão ao disposto na Lei 8.080/1990.

- II. Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.

- III. O SUS promoverá a articulação do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena com os órgãos responsáveis pela Política Indígena do País.

- IV. Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não-governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e execução das ações.

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

QUESTÃO 24

De acordo com a organização do SUS estabelecida no Decreto 7.508/2011, é possível afirmar que

- (A) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pela União, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma hierarquizada.
- (B) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Estados e Distrito Federal, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e não hierarquizada.
- (C) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- (D) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Municípios, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma não hierarquizada.
- (E) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos e pela iniciativa privada, de forma direta ou indireta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

QUESTÃO 25

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS são considerados

- (A) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
(B) Portas de Entrada.
(C) Serviços Especiais de Acesso Primário.
(D) Portas Iniciais do SUS.
(E) Serviços de Atenção Primária.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Mulher de 45 anos, com histórico de dor em joelhos desde os 35 anos de idade, ocasionalmente com edema e aumento de temperatura local. Radiografias revelam indícios de osteoartrite tricompartmental e presença de condrocalcinose exuberante. Dentre as alternativas a seguir, a que tem a menor probabilidade de estar envolvida no quadro da paciente é

- (A) hemocromatose.
- (B) hipofosfatase.
- (C) hiperparatireoidismo.
- (D) hipocalcemia.
- (E) hipomagnesemia.

QUESTÃO 27

Homem de 22 anos, corredor de maratonas há cerca de 1 mês, vem apresentando dores em região lateral do joelho esquerdo que apareceram após intensificação dos treinos para a competição mais esperada do ano. Nega qualquer tipo de trauma ou entorse e relata que o quadro piora, principalmente, nos períodos de maior esforço. Ao exame físico, há presença de dor à palpação no local referido, sendo os testes para avaliação de alterações meniscais ou ligamentares, todos negativos. Qual é a manobra semiológica que pode auxiliar no diagnóstico da patologia em questão?

- (A) Teste de Elly.
- (B) Teste de Ober.
- (C) Teste de Thomas.
- (D) Teste de Trendelenburg.
- (E) Teste de Patrick.

QUESTÃO 28

Mulher de 70 anos relata dor lombar há vários anos, sempre pior aos esforços. Conta que quando caminha longas distâncias sente esta mesma dor, porém, sente também desconforto acentuado nos membros inferiores que a fazem parar de caminhar por 3 a 4 minutos, quando, então, o quadro melhora. Ao exame físico, nota-se piora da dor à extensão e melhora à flexão da coluna lombar, sendo a manobra de Lasegue negativa. O provável diagnóstico da paciente é

- (A) Síndrome do Canal Estreito.
- (B) Síndrome Facetária.
- (C) Síndrome da Cauda Equina.
- (D) Lombalgia inflamatória.
- (E) Lombociatalgia por hérnia discal.

QUESTÃO 29

Mulher de 48 anos apresentando há 2 anos queixas de olho seco e boca seca. O médico assistente excluiu outras etiologias e está suspeitando de síndrome de Sjogren. De acordo com os critérios

Europeus, modificados pelo Grupo de Consenso Americano-Europeu (2002), a única alternativa que NÃO auxilia no preenchimento dos critérios diagnósticos é

- (A) teste de Schirmer positivo (≤ 5 mm em 5 minutos).
- (B) fluxo salivar sem estímulo reflexo ($\leq 1,5$ mL em 15 minutos).
- (C) cintilografia da glândula salivar com captação retardada.
- (D) presença de Crioglobulinas.
- (E) anti-Ro positivo.

QUESTÃO 30

Tanto os ossos quanto as estruturas de partes moles (cartilagem, sinóvia, músculos, tecido adiposo, bainha neural, etc), podem ser acometidos por neoplasias. Qual é a neoplasia maligna que frequentemente afeta essas estruturas?

- (A) Metástases de Carcinoma.
- (B) Osteossarcoma.
- (C) Sarcoma de Ewing.
- (D) Condrossarcoma.
- (E) Endoncroma.

QUESTÃO 31

Menina de 17 anos apresentando quadro de poliartrite de pequenas articulações das mãos, rash malar, fotossensibilidade e úlceras orais, com FAN e anti-DNA positivos caracterizando quadro de Lúpus Eritematoso Sistêmico. De acordo com os novos critérios classificatórios para a doença, descritos em 2012, assinale a alternativa correta.

- (A) A alopecia não cicatricial volta a fazer parte dos critérios.
- (B) Coombs direto positivo na ausência de anemia, não é critério.
- (C) Dentro do critério renal para diagnóstico da doença, além da proteinúria e dos cilindros hemáticos, foi incluído diminuição nos níveis de complemento.
- (D) Foram aprovados e devem ser aplicados para diagnóstico dos pacientes.
- (E) Paciente apenas com biópsia renal compatível, FAN e anti-DNA positivos, não fecha critérios para a doença.

QUESTÃO 32

Mulher de 27 anos, apresentando dispneia progressiva há 1 ano. Foi extensivamente investigada, sendo que o único achado positivo dos exames foi hipertensão pulmonar. Das doenças relacionadas a seguir, a que tem menor probabilidade de ser a causa do quadro é

- (A) Lúpus Eritematoso Sistêmico.
- (B) Doença Mista do Tecido Conjuntivo.
- (C) Esclerose Sistêmica.
- (D) Síndrome dos Anticorpos Antifosfolípides.
- (E) Síndrome de Sjogren.

QUESTÃO 33

Com o aumento na expectativa de vida do brasileiro, tem ocorrido aumento na prevalência de doenças do idoso, sendo uma delas a Osteoartrite. Com relação à Osteoartrite primária de joelhos, assinale a alternativa correta.

- (A) É mais comum o comprometimento da articulação Patelofemoral, por isso a principal manifestação clínica é a crepitação.
- (B) É mais comum o comprometimento do compartimento medial da articulação femorotibial e evolução para deformidade em valgo.
- (C) É mais comum o comprometimento do compartimento medial da articulação femorotibial e evolução para deformidade em varo.
- (D) É mais comum o comprometimento do compartimento lateral da articulação femorotibial e evolução para deformidade em varo.
- (E) É mais comum o comprometimento do compartimento lateral da articulação femorotibial e evolução para deformidade em valgo.

QUESTÃO 34

Homem de 73 anos, com dores em vários locais do corpo (coluna, tórax, ombros) e fraqueza muscular, principalmente em membros inferiores. Antecedentes de hipertensão arterial sistêmica, doença renal crônica, estágio IV e 2 fraturas de baixo impacto (punho e tornozelo). Exame físico demonstrando hiperreflexia dorsal e pernas arqueadas. Exames laboratoriais: anemia normocrômica normocítica, creatinina=2,0; sódio=137, potássio=4,8; fosfatase alcalina=307; 1,25-OH-vitamina D muito baixa. Cintilografia óssea revela hipercaptação generalizada. O diagnóstico provável é de

- (A) osteoporose.
- (B) osteomalácia.
- (C) hiperparatireoidismo.
- (D) doença de Paget.
- (E) osteíte Fibrosa Cística.

QUESTÃO 35

Mulher de 62 anos é atendida durante campanha de vacinação, realizada pela prefeitura de sua cidade. No momento em que ia tomar as vacinas, lembrou-se de avisar que tinha o diagnóstico de artrite reumatoide e que fazia o uso de Metotrexato e de medicação imunobiológica. A técnica de enfermagem, preocupada com a situação, discutiu o caso com o médico que fazia parte da campanha. Qual das alternativas a seguir é INCORRETA em relação à orientação do médico para esta paciente?

- (A) A vacina contra pneumococo pode ser aplicada.
- (B) A vacina contra tétano pode ser aplicada.
- (C) A vacina contra febre amarela não deve ser aplicada pelo fato de possuir microorganismos vivos em sua composição.
- (D) A vacina contra influenza (gripe) não deve ser aplicada pelo fato de possuir vírus vivos em sua composição.
- (E) A vacina contra hepatite B pode ser aplicada.

QUESTÃO 36

Mulher de 22 anos apresenta espessamento cutâneo generalizado, afilamento nasal, microstomia, telangiectasias, fenômeno de Raynaud com úlceras nas polpas digitais, dispneia e pirose retroesternal. Com relação aos autoanticorpos relacionados à doença da paciente, assinale a alternativa correta.

- (A) o FAN costuma estar presente em menos de 50% dos pacientes.
- (B) os anticorpos anti-SCL 70 e anti-RNA polimerase são indicativos de prognóstico ruim, porém, apresentam baixa especificidade.
- (C) os padrões de FAN nucleolares em altos títulos são comuns em pacientes com Esclerose Sistêmica.
- (D) anticorpos anticentrômero costumam aparecer mais na forma difusa da doença e se associam com hipertensão pulmonar.
- (E) é incomum a presença de anti-RNP visto que é um anticorpo específico do Lúpus Eritematoso Sistêmico e da Doença Mista do Tecido Conjuntivo.

QUESTÃO 37

Mulher de 35 anos com queixa de dor em glúteo direito, que se “espalha” para a face posterior da coxa. Nega trauma, choques, queimação ou fraqueza muscular. Ao exame físico nota-se presença de trigger-point na região referida, sem dores à palpação em outros locais. A manobra de Lasegue é negativa. Quanto à patologia apresentada pela paciente, assinale a alternativa correta.

- (A) O trigger-point se caracteriza por dor à palpação com irradiação, respeitando o trajeto de um dermatomo.
- (B) O trigger-point é um achado típico da fibromialgia.
- (C) É doença localizada, não estando relacionada a queixas sistêmicas.
- (D) Possui fisiopatologia bastante diferente da fibromialgia.
- (E) É causa frequente de cefaleia e lombalgia.

QUESTÃO 38

Homem de 26 anos, há 4 meses apresentando dor em região lombar baixa, predominantemente ao despertar, rigidez matinal a cerca de 90 minutos e com melhora ao deambular. Traz exame de HLA-B27 positivo. De acordo com os critérios do grupo ASAS, de 2009, para Espondiloartrite axial, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente fecha critérios para Espondiloartrite axial.
- (B) A presença isolada de proteína C reativa aumentada, não é o suficiente para se fechar critérios.
- (C) A boa resposta ao uso de anti-inflamatórios não hormonais, faz com que preencha critérios para Espondiloartrite axial.
- (D) É obrigatório a presença de sacroileíte bilateral grau 2, 3 ou 4 ou sacroileíte unilateral grau 3 ou 4 para se fechar o diagnóstico.
- (E) É obrigatória a presença de sacroileíte, independente de seu grau, para se fechar critérios.

QUESTÃO 39

Mulher de 38 anos, apresentando Fenômeno de Raynaud, edema de mãos, poliartrite, eritema facial, esclerodactilia e fraqueza muscular. O reumatologista suspeita de Doença Mista do Tecido Conjuntivo. Qual autoanticorpo deverá, obrigatoriamente, estar positivo e em altos títulos?

- (A) Anti-Ro.
- (B) Anti-RNP.
- (C) Anti-Centrômero.
- (D) Anti-La.
- (E) Anti-Jo-1.

QUESTÃO 40

Paciente de 34 anos apresenta 3ª perda gestacional, todas antes de 10 semanas de gestação, sendo descartadas malformações ou alterações hormonais. Seu médico suspeita de doença reumatológica e solicita alguns exames para investigação. Com relação ao caso e à síndrome em questão, assinale a alternativa correta.

- (A) Caso estes exames forem positivos, devem ser repetidos em 6 semanas para confirmar a síndrome.
- (B) Se a pesquisa de anticoagulante lúpico e anticardiolipinas for negativa em duas ocasiões com intervalo maior que 6 a 12 semanas, exclui-se a síndrome.
- (C) A presença de plaquetopenia faz pensar em outros diagnósticos, pois é um achado incomum na síndrome.
- (D) A presença de livedo reticular faz pensar mais em vasculite de pequenos e/ou médios vasos, visto ser um achado muito incomum na síndrome.
- (E) A presença somente de moderados a altos títulos de anti-B2 glicoproteína 1 em duas ocasiões com intervalo de 12 semanas é o suficiente para confirmação diagnóstica.

QUESTÃO 41

Durante consulta médica de rotina, verificou-se aumento pressórico (170 x 100mmHg) em paciente masculino de 28 anos. Não apresentava comorbidades e nem histórico familiar de Hipertensão Arterial. Os exames demonstraram haver aumento de renina. Dentre as doenças abaixo, a que tem menor probabilidade de ser a causa do quadro é

- (A) Arterite de Takayasu.
- (B) Poliarterite Nodosa.
- (C) Displasia Fibromuscular.
- (D) Esclerose Sistêmica.
- (E) Hiperaldosteronismo primário.

QUESTÃO 42

Mulher de 42 anos, com diagnóstico de AR, tem indicação para uso de anti-TNF. Não apresenta epidemiologia positiva para Tuberculose. Exames complementares revelaram: Anti-HCV não reagente, anti-Hbc e Ag-Hbs não reagentes, anti-Hbs reagente e em altos títulos, PPD=7mm, radiografia de tórax sem alterações significativas.

A melhor conduta neste momento é

- (A) iniciar o anti-TNF.
- (B) realizar quimioprofilaxia apenas com Isoniazida antes de iniciar o anti-TNF.
- (C) realizar tratamento para Tuberculose com esquema "RIPE", antes de iniciar o anti-TNF.
- (D) contra-indicar o anti-TNF devido contato prévio com o vírus da Hepatite B.
- (E) contra-indicar o anti-TNF devido contato prévio com o bacilo da Tuberculose.

QUESTÃO 43

Homem de 73 anos está há 1 mês com cefaleia hemcraniana esquerda de intensidade variável e sensibilidade aumentada no couro cabeludo do mesmo lado. Hoje compareceu ao pronto atendimento, porque a visão do lado esquerdo ficou "embaralhada". Exames demonstram: Hb= 10,5/ leucócitos= 9.500 sem desvio à esquerda / plaquetas=400.000 / VHS= 98mm / creatinina= 1,2 / TGO= 15 / TGP= 16 / urina I sem alterações. A melhor conduta neste momento é

- (A) corticoide em altas doses.
- (B) US com Doppler .
- (C) biópsia.
- (D) TC crânio.
- (E) Metotrexato.

QUESTÃO 44

Mulher de 50 anos com histórico de dor em ombro direito há vários anos, sempre pior à noite, porém sem limitações de movimento e sem tratamento prévio. Há cerca de 3 meses, teve piora da dor e começou a apresentar limitação global das amplitudes de movimento, de maneira ativa e também passiva. Em relação ao quadro atual, assinale a alternativa correta.

- (A) Ocorre devido a alteração anatômica local e não costuma se associar a nenhuma doença metabólica ou sistêmica.
- (B) A calcificação acentuada do tendão do músculo supra-espinhoso é a provável causa do quadro.
- (C) A imobilização por 15-30 dias costuma trazer grandes benefícios.
- (D) Costuma ser auto-limitado e melhorar espontaneamente em 1 a 2 anos.
- (E) A maioria dos casos necessita de cirurgia artroscópica, pois há baixa resposta ao tratamento clínico nesses casos avançados.

QUESTÃO 45

As miopatias inflamatórias constituem um grupo de doenças com algumas características em comum, entretanto, com diferenças entre elas. Uma de suas mais graves apresentações é a Síndrome antisintetase, que apresenta os seguintes achados, EXCETO

- (A) calcinose.
- (B) febre.
- (C) fenômeno de Raynaud.
- (D) associação com anticorpo anti-Mi 2.
- (E) doença pulmonar intersticial.

QUESTÃO 46

Menina de 4 anos, há 4 meses com dor e inchaço nos dois joelhos e dificuldade para deambular. Fez uso apenas de sintomáticos e nunca foi avaliada pelo reumatologista. Há cerca de 4 dias começou a apresentar diminuição da acuidade visual em olho esquerdo. Avaliação oftalmológica revelou uveíte. Exames laboratoriais revelaram FAN positivo, com Fator Reumatoide e HLA-B27 negativos. Com relação a esta manifestação clínica na Artrite Idiopática Juvenil, assinale a alternativa que melhor caracteriza o quadro.

- (A) Uveíte anterior aguda, recidivante, oligossintomática, não granulomatosa.
- (B) Uveíte anterior aguda, recidivante, bastante sintomática, granulomatosa.
- (C) Uveíte anterior aguda, bastante sintomática, não granulomatosa.
- (D) Uveíte anterior crônica, oligossintomática, granulomatosa.
- (E) Uveíte anterior crônica, oligossintomática, não granulomatosa.

QUESTÃO 47

Senhora de 70 anos com diagnóstico de artrite reumatoide há 30 anos, e em uso de longa data de Hidroxicloroquina 400mg/dia e Prednisona 5mg/dia, dá entrada no pronto-socorro queixando-se de manter infecções de repetição, perdeu peso e atualmente está com febre. Ao exame físico, nota-se esplenomegalia moderada, nódulos subcutâneos e úlceras em região maleolar de membros inferiores (sem sinais de insuficiência venosa crônica), presença de múltiplas deformidades em mãos e punhos (desvio ulnar dos dedos, dedos em pescoço de cisne, anquilose dos punhos), porém, sem nenhuma sinovite ativa. Exames laboratoriais revelam Hb=10,5/ leucócitos= 2400 (800 neutrófilos, 1600 linfócitos)/ plaquetas= 200.000/ TGO=28/ TGP=15/ creatinina=1,0/ VHS=68/ PCR=22 (VR <12)/ Fator Reumatóide positivo em altos títulos, FAN positivo padrão nuclear pontilhado fino 1/320, anti-DNA, anti-Ro, anti-La, anti-Sm e anti-RNP negativos. Mielograma descartou doenças neoplásicas e revelou hiperplasia mieloide com aumento relativo de formas imaturas. Diante do quadro exposto, a principal hipótese diagnóstica é

- (A) Lúpus Eritematoso Sistêmico.
- (B) Doença de Still.
- (C) Síndrome de Felty.
- (D) Amiloidose.
- (E) Efeito adverso da Hidroxicloroquina.

QUESTÃO 48

Mulher de 44 anos comparece à consulta apresentando dor e edema discreto em 2ª e 3ª articulações metacarpofalanganianas de ambas as mãos. Das doenças a seguir, a que menos costuma causar esse tipo de acometimento é

- (A) Hemocromatose.
- (B) Artrite Reumatóide.
- (C) Osteoartrite.
- (D) Doença por Depósito de Pirofosfato de Cálcio.
- (E) Lúpus Eritematoso Sistêmico.

QUESTÃO 49

Homem de 66 anos com diagnóstico de artrite reumatoide desde os 33 anos de idade, em uso de Metotrexato 20mg/semana, Leflunomide 20mg/dia, Hidroxicloroquina 400mg/dia e Prednisona 5mg. Nunca conseguiu atingir remissão completa, porém encontra-se em baixa atividade de doença há bastante tempo. Durante avaliação de rotina, constatou-se exame de proteinúria de 24 horas com total de 3,7 gramas. Foi realizado, então, biópsia renal que demonstrou birrefringência verde-maçã sob luz polarizada depois de coloração com vermelho congo, com imunohistoquímica confirmando o diagnóstico de Amiloidose Secundária (AA ou reativa). Com relação a este subtipo de amiloidose que aparece como complicação de algumas doenças inflamatórias, assinale a alternativa correta.

- (A) É incomum o achado de Macroglossia.
- (B) É a forma mais comum de Amiloidose.
- (C) É comum a presença de Insuficiência Cardíaca Restritiva e Neuropatia Periférica.
- (D) É comum o achado de gamopatia monoclonal.
- (E) Possui prognóstico pior que o da Amiloidose Primária.

QUESTÃO 50

Mulher de 25 anos, com diagnóstico de Lúpus Eritematoso Sistêmico desde os 17 anos, em uso de Hidroxicloroquina 400mg/dia, em remissão da doença há 3 anos e atualmente grávida. Apresenta anticorpo anti-Ro (SS-A) positivo. Com relação ao quadro, assinale a alternativa correta.

- (A) O anti-Ro apresenta alta especificidade para Lúpus.
- (B) Em caso de comprometimento cardíaco fetal, devem ser utilizados corticoides fluorados (ex. Dexametasona), pois apresentam melhor passagem transplacentária.
- (C) O anti-Ro associa-se com lesões discoides no Lúpus.
- (D) A probabilidade de pacientes com Lúpus, com anticorpos anti-Ro, terem fetos com bloqueio cardíaco congênito numa primeira gestação é alta (cerca de 40-60%).
- (E) O rastreamento com ecocardiografia fetal deve ser feito

apenas após a 28ª semana de gestação, pois antes disso nada pode ser feito em termos terapêuticos.