



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2022
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2023

038. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: REUMATOLOGIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____ Inscrição _____ Prédio _____ Sala _____ Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Na atenção primária à saúde, dentre as opções a seguir, a abordagem mais efetiva com relação à sexualidade na adolescência é:

- (A) profissionais devem emitir conselhos pessoais e opiniões sobre os tipos de relacionamentos.
- (B) realizar prevenção abordando a irresponsabilidade de uma gravidez na adolescência.
- (C) perguntar de forma sistemática e com respeito sobre práticas sexuais, uso de drogas e violência.
- (D) palestras sobre os riscos das doenças ou da gravidez indesejada são muito efetivas, pois na adolescência há o sentimento de vulnerabilidade.
- (E) inquirir o adolescente sobre temas como sexualidade, uso de drogas e violência é desnecessário.

02. Após gravidez indesejada, adolescente procura posto de saúde solicitando iniciar um método anticoncepcional. O parto foi há 3 semanas. Ela relata que seu filho recebe, além do leite materno, outros tipos de leite.

Qual seria a melhor recomendação?

- (A) É necessário iniciar métodos contraceptivos apenas quando acabar a amenorreia.
- (B) A lactação parcial tem efetividade maior do que 98% para prevenir nova gestação.
- (C) Contraceptivos hormonais combinados imediatamente após o parto.
- (D) Não necessita de nenhum método anticoncepcional enquanto estiver em aleitamento parcial.
- (E) Progestagênio injetável a partir de 21 dias do parto.

03. Paciente do sexo feminino, 14 anos, procurou assistência médica no posto de saúde, queixando-se de obstrução nasal, catarro amarelado e dor de cabeça frontal há 3 dias. Nega febre, náuseas, vômito ou diarreia. Ao exame físico: afebril, sem rigidez de nuca, sem dor à palpação de seios da face, orofaringe e ouvido sem anormalidades. Foi diagnosticada com rinossinusite aguda de provável etiologia bacteriana. Prescrito, por 7 dias, amoxicilina com clavulonato, 500 mg de 8/8 horas, ibuprofeno 3 vezes ao dia e lavagem nasal com soro fisiológico.

Em relação à conduta, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de antibiótico foi apropriado devido à presença de secreção catarral e cefaleia, mas o ibuprofeno é desnecessário.
- (B) O encaminhamento para o otorrinolaringologista é necessário pela suspeita de etiologia bacteriana.
- (C) A prescrição está correta, uma vez que se trata de uma rinossinusite aguda complicada.
- (D) O uso de antibiótico não era necessário, pois se trata de uma rinossinusite aguda não complicada.
- (E) Deve ser iniciado corticoide intranasal por 14 dias.

04. Paciente do sexo feminino, 65 anos, procura ambulatório para consulta de rotina que faz a cada 6 meses. Relata ser portadora de insuficiência renal crônica não dialítica, hipertensão arterial sistêmica e *diabetes mellitus*. Faz uso de enalapril 10 mg de 12 em 12 horas, metformina 850 mg, 3 vezes ao dia, e gliclazida 60 mg, 1 vez ao dia. Os níveis de pressão arterial, glicemia de jejum e hemoglobina glicada estão normais. A Taxa de Filtração Glomerular estimada (TFGe) há 2 anos era de 71 mL/min/1,73 m² e agora está de 35 mL/min/1,73 m².

Dentre as opções a seguir, qual a conduta a ser tomada?

- (A) Suspender o enalapril e metformina, pois TFGe é menor que 60.
- (B) Manter os medicamentos, pois a TFGe é maior que 30.
- (C) Suspender apenas metformina, pois o enalapril é nefroprotetor.
- (D) Suspender o enalapril devido à piora da insuficiência renal.
- (E) Suspender gliclazida, pois a TFGe é menor que 60.

05. Paciente do sexo feminino, 68 anos, procura posto de saúde por quadro de incontinência urinária, especialmente ao fazer esforços. Isso tem levado essa paciente a isolamento social. Refere ser viúva, mãe de 3 filhos.

Qual seria a conduta inicial mais adequada?

- (A) Tranquilizar a paciente sobre o caso, fazer exame ginecológico e solicitar exame de urina.
- (B) Explicar que ela irá melhorar se fizer dieta adequada, perder peso e realizar exercícios físicos.
- (C) Explicar que a incontinência urinária é muito comum na sua idade e iniciar tratamento farmacológico.
- (D) Infecção urinária é a causa mais provável de incontinência urinária nessa paciente.
- (E) Encaminhar a paciente para realização de estudo urodinâmico a fim de se estabelecer o diagnóstico adequado.

06. Paciente do sexo masculino, 30 anos, procurou assistência médica em UBS por mordida em mão pelo seu cão doméstico. O cachorro vive em seu quintal, sempre fechado. Não tem suspeita de raiva. Sempre recebeu todas as vacinas orientadas pelo seu veterinário. Refere ter lavado bem a área acometida com bastante água e sabão.

A conduta preconizada pelo Ministério da Saúde sobre o esquema de profilaxia da raiva humana com vacina de cultivo celular, nesse caso, é:

- (A) realizar esquema profilático com 2 doses de vacina e observar o animal durante 5 dias, para avaliar próximas condutas.
- (B) fazer esquema profilático com 3 doses de vacina no primeiro, terceiro e quinto dias e observar o animal durante 10 dias, a fim de decidir as próximas medidas.
- (C) realizar esquema profilático com 5 doses e observar o animal durante 10 dias após a exposição, e se o animal não adoecer, não morrer ou não desaparecer, encerrar o caso.
- (D) realizar esquema profilático com 5 doses de vacina administradas nos dias 0, 3, 7, 14 e 28.
- (E) observar o animal durante 10 dias após a mordida. Se o animal adoecer, morrer ou desaparecer, iniciar o soro profilático e completar as 5 doses de vacina.

07. Dos itens a seguir, aquele que, a depender da situação vacinal, apresenta apenas vacinas que fazem parte do calendário nacional de vacinação para gestantes é:

- (A) hepatite A e B, covid-19 (Pfizer ou AstraZeneca), tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola).
- (B) hepatite B, covid-19 (Pfizer ou CoronaVac) e dT (difteria e tétano) e/ou dTpa (difteria, tétano e coqueluche).
- (C) vacina meningocócica ACWY (conjugada), tríplice bacteriana (difteria, tétano e coqueluche) e covid-19 (CoronaVac ou Janssen).
- (D) hepatite B, tétano, covid-19 (Pfizer ou Janssen).
- (E) tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola), covid-19 (AstraZeneca ou Janssen), dT (tétano e difteria).

08. Paciente do sexo masculino, 62 anos de idade, com história de hipertensão arterial há mais de 20 anos, sem tratamento. Há 2 anos, começou a ter dispneia aos esforços. Procurou assistência médica, sendo diagnosticado com cardiopatia hipertensiva. Há 2 meses, ele deu entrada no pronto-socorro com quadro de edema agudo de pulmão. Apesar de todas as medidas, o paciente faleceu após 2 horas. Há cerca de 4 meses, teve diagnóstico de câncer de próstata.

Em relação à declaração de óbito, assinale a alternativa que indica a doença ou o estado mórbido que causou diretamente a morte (causa imediata ou terminal).

- (A) Câncer de próstata.
- (B) Parada cardiorrespiratória.
- (C) Hipertensão arterial.
- (D) Edema agudo de pulmão.
- (E) Insuficiência cardíaca.

09. Foi realizado um estudo para avaliar se os indivíduos que comem mais peixe têm menor risco de doença cardiovascular. Um grupo de indivíduos, sem doença cardiovascular, foi selecionado no início do estudo e seguido ao longo do tempo definido. O avaliador mediu a ingestão de peixe no início do estudo e nas avaliações subsequentes. Avaliações foram realizadas ao longo do estudo.

O tipo de estudo que foi realizado é

- (A) série de casos.
- (B) ensaio clínico não randomizado controlado.
- (C) coorte.
- (D) caso-controle.
- (E) descritivo.

10. A definição – “Um 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 finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos” – corresponde
- (A) ao planejamento em saúde.
 - (B) à vigilância sanitária.
 - (C) à saúde coletiva.
 - (D) à vigilância epidemiológica.
 - (E) à medicina preventiva.
11. São medidas qualitativas utilizadas para avaliar um sistema de vigilância epidemiológica:
- (A) simplicidade, flexibilidade e aceitabilidade.
 - (B) aceitabilidade, especificidade e oportunidade.
 - (C) aceitabilidade, flexibilidade e oportunidade.
 - (D) representatividade, sensibilidade e aceitabilidade.
 - (E) sensibilidade, especificidade e flexibilidade.
12. De acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde, sobre as “estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica na atenção básica: *diabete mellitus*”, é correto afirmar que é meta de controle glicêmico para crianças e adolescentes com DM tipo 1:
- (A) glicemia ao deitar à noite em lactentes e pré-escolares (0 a 6 anos): 120 a 230 mg/dL.
 - (B) glicemia ao deitar à noite em escolares (6 a 12 anos): 100 a 180 mg/dL.
 - (C) HbA1C em adolescentes e adultos jovens (13 a 19 anos): menor que 8%.
 - (D) HbA1C em lactentes e pré-escolares (13 a 19 anos): menor que 8,5%.
 - (E) glicemia pré-prandial em escolares (6 a 12 anos): 110 a 220 mg/dL.
13. São doenças de notificação compulsória de acordo com o Ministério da Saúde:
- (A) coqueluche, doença meningocócica e aspergilose.
 - (B) câncer relacionado ao trabalho, estrogiloidose e amebíase.
 - (C) covid-19, febre do Nilo Ocidental e doença de origem desconhecida.
 - (D) criptosporidiose, botulismo e brucelose.
 - (E) covid-19, leishmaniose tegumentar americana, febre maculosa e outras riquetsioses.
14. De acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde sobre “as estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica na atenção básica: hipertensão arterial sistêmica”, qual opção correlaciona a situação clínica com a classe medicamentosa indicada?
- (A) Hipertensão sistólica isolada em idosos: inibidores da enzima conversora da angiotensina, antagonistas da angiotensina II, betabloqueadores.
 - (B) Pós-infarto do miocárdio: inibidores da enzima conversora da angiotensina, antagonistas da aldosterona, diuréticos.
 - (C) Insuficiência cardíaca: diuréticos, betabloqueadores, bloqueadores dos canais de cálcio.
 - (D) Prevenção da recorrência de acidente vascular encefálico: diurético, inibidores da enzima conversora de angiotensina.
 - (E) *Diabetes Mellitus*: inibidores da enzima conversora da angiotensina, antagonistas da angiotensina II, betabloqueadores.
15. Qual fator diminui a prevalência de uma doença?
- (A) Aumento da incidência.
 - (B) Diminuição da taxa de cura da doença.
 - (C) Emigração de pessoas sadias.
 - (D) Maior letalidade.
 - (E) Maior duração da doença.
16. Segundo o protocolo clínico e as diretrizes terapêuticas para manejo da infecção pelo HIV em criança e adolescentes, afirma-se que, nos cuidados imediatos do recém-nascidos e no pós-parto imediato,
- (A) sempre aspirar o conteúdo gástrico e as vias aéreas do RN, para diminuir o volume de contato das secreções com as mucosas.
 - (B) iniciar a primeira dose de AZT após 48 horas do nascimento.
 - (C) sempre que possível, realizar o parto empêlico, com a retirada do neonato mantendo as membranas corioamnióticas íntegras.
 - (D) administrar o AZT associado à nevirapina após 24 horas do nascimento.
 - (E) a amamentação deve ser liberada, pois o risco de transmissão é desprezível.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

17. Com relação ao esquema de tratamento da tuberculose padronizado pelo Ministério da Saúde, assinale a alternativa correta.
- (A) O tempo de tratamento da tuberculose meningoencefálica e osteoarticular com alta complexidade é de com RIP+Etambutol por 2 meses, seguidos por Rifampicina e Isoniazida por 10 meses.
 - (B) O esquema básico em adultos é composto por 3 fármacos (RIP: Rifampicina, Isoniazida e Pirazinamida) por 6 meses.
 - (C) Associar corticosteroide nos casos de tuberculose meningoencefálica (dexametasona injetável 0,3 a 0,4 mg/kg/dia), por 1 semana.
 - (D) Em todos os esquemas de tratamento, os medicamentos deverão ser ingeridos duas vezes ao dia.
 - (E) O tratamento só deverá ser interrompido quando os valores das enzimas atingirem até 2 vezes o valor normal ou nos pacientes que apresentem icterícia.
18. De acordo com a Lei Orgânica da Saúde, as ações e os serviços de saúde executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma
- (A) municipalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
 - (B) centralizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
 - (C) descentralizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
 - (D) regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
 - (E) regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
19. A mortalidade neonatal precoce é definida por ocorrência do óbito de crianças:
- (A) de 0 a 30 dias.
 - (B) de 0 a 6 dias.
 - (C) nas primeiras 24 horas de vida.
 - (D) de 7 a 27 dias.
 - (E) de 7 a 30 dias.
20. Distorção de resultado pelo modo dos participantes serem recrutados ou perdidos durante o estudo. Das alternativas a seguir, aquela que corresponde a esse erro em estudos epidemiológicos é:
- (A) vieses de aferição.
 - (B) vieses de informação.
 - (C) vieses de confusão.
 - (D) vieses de seleção.
 - (E) erros assistemáticos.
21. Qual padrão de imunofluorescência é esperado em pacientes que têm quadro clínico de Doença Mista do Tecido conjuntivo?
- (A) Pontilhado grosso.
 - (B) Pontilhado fino denso.
 - (C) Homogêneo.
 - (D) Centromérico.
 - (E) Pontilhado fino.
22. O sinal da gaivota, observado em radiografia simples de mãos, é característico de qual das seguintes afecções?
- (A) Hemocromatose.
 - (B) Osteoartrite erosiva.
 - (C) Artrite psoriásica.
 - (D) Esclerose sistêmica forma CREST.
 - (E) Artrite reumatoide.
23. O teste de Spurling positivo é observado em qual das seguintes afecções descritas?
- (A) Síndrome do desfiladeiro torácico.
 - (B) Subluxação atlanto axial.
 - (C) Radiculopatia cervical.
 - (D) Estenose de canal cervical.
 - (E) Artrose cervical interapofisária.
24. Qual das seguintes é uma articulação diartrodial?
- (A) Sacroilíaca.
 - (B) Manubrioesternal.
 - (C) Talonavicular.
 - (D) Costocondral.
 - (E) Metacarpofalangeana.
25. Os autoanticorpos anti-RNA polimerase III estão associados a qual das seguintes manifestações clínicas?
- (A) Vasculite reumatoide.
 - (B) Lúpus eritematoso sistêmico neuropsiquiátrico.
 - (C) Síndrome de Sjogren com acometimento de SNC.
 - (D) Esclerose sistêmica rapidamente progressiva.
 - (E) Síndrome antissintetase.

26. Há várias etiologias implicadas com a síndrome do túnel do carpo, e uma delas está relacionada ao uso de medicamentos. Assinale a alternativa que indica aquele que pode desencadear a afecção.
- (A) Atenolol.
 - (B) Anastrozol.
 - (C) Enalapril.
 - (D) Alopurinol.
 - (E) Diosmina.
27. Considerando-se a síndrome da fibromialgia, assinale a alternativa correta.
- (A) Observa-se aumento da proteína C reativa ultrasensível nas crises dolorosas.
 - (B) Não é comum a ocorrência de alguma comorbidade.
 - (C) Há uma forte associação com a síndrome do intestino irritável.
 - (D) A frequência é semelhante no sexo masculino e no feminino.
 - (E) O tratamento medicamentoso exclusivo apresenta os melhores desfechos.
28. Na artrite idiopática juvenil, pode ser observada uma complicação relacionada com a síndrome de ativação macrofágica, que tem, como características clínicas, a ocorrência na forma
- (A) poliarticular com febre, calafrios, leucopenia e glomerulonefrite.
 - (B) sistêmica com febre, icterícia, hepatomegalia e hemorragias.
 - (C) oligoarticular com hipertermia, conjuntivite, leucocitose e hepatite aguda.
 - (D) poliarticular com hipotermia, uveíte, leucocitose e poliadenomegalia.
 - (E) sistêmica com miosite, neuropatia, esplenomegalia e trombocitose.
29. A respeito do binômio síndrome de Sjogren e gravidez, assinale a alternativa que contempla corretamente essa situação clínica.
- (A) A taxa de parto prematuro é oito vezes maior.
 - (B) O risco de abortamento espontâneo é semelhante ao da população em geral.
 - (C) É contraindicado o parto vaginal.
 - (D) Espera-se piora dos sintomas no terceiro trimestre.
 - (E) Há piora da xerofalmlia e melhora da xerostomia.
30. Considerando-se as formas de tratamento para a osteoartrite trapézio metacarpiana, é correto afirmar que
- (A) a prescrição de glucosamina associada à condroitina melhora os sintomas de rigidez e controla a piora do quadro.
 - (B) a infiltração com triancinolona hexacetonida tem papel fundamental na preservação da função da cartilagem.
 - (C) a prescrição de piascledine tem mostrado eficácia superior à da diacereína.
 - (D) os anti-inflamatórios da classe coxibes são contraindicados.
 - (E) uma opção de tratamento cirúrgico consiste na remoção do trapézio.
31. Qual das características clínico/radiológicas melhor define pacientes que apresentam hiperostose esquelética difusa idiopática?
- (A) Dorsalgia com ritmo inflamatório.
 - (B) Melhora da sintomatologia com exercícios.
 - (C) Sindesmófitos tênues na transição toracolombar.
 - (D) Neoformação óssea em 4 corpos vertebrais consecutivos na coluna dorsal.
 - (E) Condensação de dois corpos vertebrais contíguos.
32. A artrite séptica na articulação esternoclavicular tem maior probabilidade de estar relacionada com
- (A) uso de droga ilícita intravenosa compartilhada.
 - (B) diagnóstico de base de mieloma múltiplo em pacientes sob quimioterapia.
 - (C) complicação do tratamento com leflunomide para artrite psoriásica.
 - (D) infecção pelos gonococos.
 - (E) ocorrência concomitante de endocardite bacteriana.
33. A forma clínica menos frequente de manifestação da artrite psoriásica é a
- (A) oligoarticular assimétrica.
 - (B) poliarticular.
 - (C) espondilítica.
 - (D) mista com acometimento em interfalangeanas distais e poliarticular.
 - (E) acompanhada de dactilite.

34. Na patogenia da osteoartrite, há envolvimento das interleucinas pró-inflamatórias e anti-inflamatórias, além da ação de enzimas proteolíticas que aceleram o processo de degradação da cartilagem. Quais as substâncias que estão envolvidas nesse processo?
- (A) Anti-TNF alfa e estreptolisina.
 - (B) Interleucina 8 e interferon alfa.
 - (C) Bioquinase e interleucina 12/23.
 - (D) Janusquinase 3 e interleucina 2.
 - (E) Estromelina e colagenase.
35. Pacientes que têm diagnóstico de anemia falciforme podem apresentar manifestação musculoesquelética. Qual é a mais característica?
- (A) Oligoartrite assimétrica de membros inferiores.
 - (B) Osteonecrose.
 - (C) Calcificações periarticulares em ombros e quadris.
 - (D) Poliartrite simétrica de pequenas e grandes articulações.
 - (E) Artropatia de Charcot (neuropática).
36. A quiroartropatia é tipicamente descrita em pacientes que apresentam diagnóstico de
- (A) diabetes melito.
 - (B) insuficiência respiratória crônica (DPOC).
 - (C) polimiosite.
 - (D) hepatopatia crônica.
 - (E) síndrome de Sjogren.
37. Pelo seu mecanismo de ação, qual dos seguintes medicamentos tem indicação no tratamento das doenças autoinflamatórias não responsivas à corticoterapia?
- (A) Guselcumabe.
 - (B) Adalimumabe.
 - (C) Ustekinumabe.
 - (D) Canakinumabe.
 - (E) Tanezumabe.
38. A prescrição frequente e crescente dos medicamentos hipolipemiantes, em especial as estatinas, tem levado a risco aumentado de efeito colateral relacionado a miosite necrotizante. Qual dos seguintes anticorpos está implicado nessa síndrome?
- (A) Anti-MDAS.
 - (B) Anti-Mi2.
 - (C) Anti-HMCGR.
 - (D) Anti-SRP.
 - (E) Anti-RNA polimerase 2.
39. Qual dos seguintes corresponde a um critério de classificação de síndrome antifosfolípides (SAF) catastrófica?
- (A) Positividade simultânea de anticardiolipina, antibeta 2 glicoproteína e anticoagulante lúpico.
 - (B) Manifestação de acidente vascular cerebral com plaquetopenia.
 - (C) Acometimento hepático e renal simultâneo.
 - (D) Presença concomitante de anti-DNA e anti-Sm.
 - (E) Envolvimento de 3 ou mais órgãos em menos de uma semana.
40. A respeito da doença mista do tecido conjuntivo (DMTC), é correto afirmar que
- (A) cerca de 80% dos casos ocorrem em mulheres.
 - (B) cerca de 50% dos casos evoluem para artrite reumatoide.
 - (C) a maioria dos casos evoluem para lúpus eritematoso sistêmico.
 - (D) a manifestação renal está associada com a presença do anti-Sm.
 - (E) a ocorrência de atritos tendíneos está relacionada com mau prognóstico.
41. Os pacientes que têm diagnóstico inquestionável de febre reumática e que têm alergia comprovada ao uso de penicilina devem receber qual dos seguintes medicamentos como primeira opção?
- (A) Amoxicilina.
 - (B) Ciprofloxacina.
 - (C) Azitromicina.
 - (D) Lincomicina.
 - (E) Claritromicina.
42. Os tumores tenossinoviais de células gigantes, também denominados de sinovite vilonodular pigmentada, são mais bem diagnosticados por qual dos seguintes exames de imagem?
- (A) Radiografia contrastada.
 - (B) Ressonância nuclear magnética.
 - (C) Ultrassonografia com *power doppler*.
 - (D) Cintilografia com tecnécio.
 - (E) Tomografia computadorizada de cortes finos.

43. Qual é a principal contraindicação para a utilização de ácido zoledrônico em pacientes com osteoporose pós-menopáusia?
- (A) Hiperglicemia maior que 250 mg/ml.
 - (B) Fratura de Colles até 6 meses antes da infusão.
 - (C) Hiperuricemia maior que 9,5 mg/dl.
 - (D) Depuração de creatinina inferior a 30 mg/ml.
 - (E) Uso concomitante de corticosteroides.
44. Qual dos seguintes representa um critério de classificação de artrite reumatoide do adulto, segundo recomendações do ACR-EULAR 2010?
- (A) Sinovite confirmada por ultrassonografia com *power doppler*.
 - (B) Erosões geólicas subcondrais em radiografia simples.
 - (C) Poliartrite.
 - (D) Nódulo reumatoide subcutâneo.
 - (E) Eletroforese de proteínas com elevação da fração alfa-2.
45. Assinale a alternativa que apresenta característica clínica da doença por deposição de cristais de pirofostato de cálcio, radiologicamente chamada de condrocalcinose.
- (A) Em manifestações de monoartrite aguda, é comum a ocorrência de hemartrose.
 - (B) Tem anti-CCP positivo tardiamente.
 - (C) A sacroilíte é responsiva à prescrição de sulfassalazina.
 - (D) Nas formas poliarticulares, cursa com fator reumatoide em títulos baixos.
 - (E) Os imunobiológicos que têm melhor resposta terapêutica são os anti-TNF alfa.
46. A melhor indicação para realização de capilaroscopia periungueal é:
- (A) para confirmação de vasculite de pequenos vasos.
 - (B) confirmação de diagnóstico de esclerose sistêmica.
 - (C) no diagnóstico diferencial de dermatomiosite.
 - (D) na suspeita de SAF para estudo da microvasculatura.
 - (E) em casos de fenômeno de Raynaud com FAN positivo.
47. Em relação à artrite reativa, pode-se afirmar que
- (A) A instalação do quadro clínico é caracteristicamente insidiosa e de evolução crônica.
 - (B) A prevalência do HLA B27 é entre 63 e 96% dos pacientes.
 - (C) O micro-organismo mais implicado é a *Escherichia coli*.
 - (D) A forma mais frequente ocorre após infecção das vias aéreas superiores.
 - (E) Atualmente é classificada como doença autoinflamatória.
48. O lúpus eritematoso cutâneo subagudo pode ser desencadeado por diferentes fármacos. Qual dos seguintes tem maior probabilidade de relacionar-se com tal manifestação?
- (A) Tofacitinibe.
 - (B) Gesulcumabe.
 - (C) Nitrofurantoína.
 - (D) Terbinafina.
 - (E) Dapsona.
49. Quando se realiza a manobra de Patrick, quais movimentos são testados?
- (A) Flexão, abdução e rotação externa.
 - (B) Extensão, abdução e rotação externa.
 - (C) Extensão, adução e rotação interna.
 - (D) Extensão, adução e rotação externa.
 - (E) Flexão, adução e rotação interna.
50. A subluxação atlantoaxial está mais associada com qual das seguintes doenças?
- (A) Espondilite das doenças inflamatórias intestinais.
 - (B) Espondilite anquilosante idiopática.
 - (C) Artrite reumatoide.
 - (D) Artrite psoriásica periférica.
 - (E) Espondilite da artrite psoriásica.
51. As manifestações clínicas que melhor caracterizam a síndrome antissintetase são:
- (A) sinal do xale e vasculite periungueal.
 - (B) fraqueza muscular e neuropatia.
 - (C) sinal do heliotropo e capilaroscopia padrão SD.
 - (D) mãos de mecânico e pneumonite.
 - (E) poliartralgia e fraqueza muscular distal.

- 52.** Assinale a alternativa correta em relação às artropatias das doenças inflamatórias intestinais.
- (A) É mais comum o aparecimento do quadro articular preceder os sintomas da RU.
 - (B) Pode-se observar artrite crônica e erosiva em até 10% dos pacientes.
 - (C) A maioria dos pacientes com a forma periférica tem a presença do HLA-B27.
 - (D) O envolvimento axial é mais comum na retocolite ulcerativa (RU) que na doença de Crohn (DC).
 - (E) Os casos de pacientes com DC que foram submetidos a cirurgia, tem o quadro articular totalmente controlado após o procedimento.
- 53.** A indicação de prescrição de tratamento com anti-TNF- α para espondilite anquilosante deve ser
- (A) quando o DAS-28 mostrar atividade por mais de 3 meses consecutivos.
 - (B) na falha da resposta ao metotrexato.
 - (C) após seis meses de uso de glicocorticoide em baixas doses e sem resposta terapêutica medida pelo BASDAI.
 - (D) na falha da resposta a azatioprina.
 - (E) na falha da resposta a pelo menos dois anti-inflamatórios não hormonais.
- 54.** Qual dos antidepressivos têm mostrado melhores resultados no controle dos sintomas da fibromialgia?
- (A) Imipramina.
 - (B) Paroxetina.
 - (C) Sulpirida.
 - (D) Clomipramina.
 - (E) Duloxetina.
- 55.** A poliarterite nodosa clássica apresenta qual das seguintes características?
- (A) Ocorrência frequente de glomerulonefrite.
 - (B) O anticorpo antimieloperoxidase 3 está positivo e constitui-se em um dos novos critérios classificatórios.
 - (C) Boa resposta terapêutica com a indução com metotrexato.
 - (D) A dosagem do complemento sérico está aumentada na fase aguda da doença.
 - (E) Preserva o sistema nervoso periférico.
- 56.** Os anticorpos anti-*Saccharomyces cerevisiae* são encontrados em qual das afecções abaixo?
- (A) Policondrite recidivante.
 - (B) Doença de Behçet.
 - (C) Doença de Crohn.
 - (D) Sarcoidose.
 - (E) Retocolite ulcerativa.
- 57.** Os pacientes que têm diagnóstico de gota hiperexcretadores e que apresentam alergia ao alopurinol têm a possibilidade de usar qual dos seguintes medicamentos?
- (A) Anakinra nas crises.
 - (B) Febuxostate.
 - (C) Probenecide.
 - (D) Indometacina em baixas doses.
 - (E) Loxoprofeno.
- 58.** Há uma correlação clínica indubitável entre a fasciíte plantar e
- (A) amiloidose.
 - (B) osteomalácia.
 - (C) obesidade.
 - (D) insuficiência hepática.
 - (E) reticulohistiocitose multicêntrica.
- 59.** No lúpus eritematoso sistêmico induzido por drogas, qual padrão de imunofluorescência espera-se encontrar no FAN?
- (A) Pontilhado fino denso.
 - (B) Citoplasmático fibrilar.
 - (C) Pontilhado grosso.
 - (D) Centromérico.
 - (E) Homogêneo.
- 60.** Os anticorpos antifosfolípides são caracteristicamente encontrados na síndrome antifosfolípides e também em outras manifestações clínicas como, por exemplo, na
- (A) eritema nodoso recidivante.
 - (B) polineuropatia periférica.
 - (C) psoríase eritrodérmica.
 - (D) mielite transversa.
 - (E) alopecia universal.

