



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

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

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

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

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

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 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.
- (B) realizar esquema profilático com 5 doses de vacina administradas nos dias 0, 3, 7, 14 e 28.
- (C) realizar esquema profilático com 2 doses de vacina e observar o animal durante 5 dias, para avaliar próximas condutas.
- (D) 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.
- (E) 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.

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

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

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

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) à medicina preventiva.
 - (B) à saúde coletiva.
 - (C) ao planejamento em saúde.
 - (D) à vigilância sanitária.
 - (E) à vigilância epidemiológica.
11. São medidas qualitativas utilizadas para avaliar um sistema de vigilância epidemiológica:
- (A) aceitabilidade, especificidade e oportunidade.
 - (B) representatividade, sensibilidade e aceitabilidade.
 - (C) sensibilidade, especificidade e flexibilidade.
 - (D) simplicidade, flexibilidade e aceitabilidade.
 - (E) aceitabilidade, flexibilidade e oportunidade.
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 escolares (6 a 12 anos): 100 a 180 mg/dL.
 - (B) HbA1C em adolescentes e adultos jovens (13 a 19 anos): menor que 8%.
 - (C) HbA1C em lactentes e pré-escolares (13 a 19 anos): menor que 8,5%.
 - (D) glicemia pré-prandial em escolares (6 a 12 anos): 110 a 220 mg/dL.
 - (E) glicemia ao deitar à noite em lactentes e pré-escolares (0 a 6 anos): 120 a 230 mg/dL.
13. São doenças de notificação compulsória de acordo com o Ministério da Saúde:
- (A) covid-19, febre do Nilo Ocidental e doença de origem desconhecida.
 - (B) covid-19, leishmaniose tegumentar americana, febre maculosa e outras riquetsioses.
 - (C) coqueluche, doença meningocócica e aspergilose.
 - (D) câncer relacionado ao trabalho, strongiloidose e amebíase.
 - (E) criptosporidiose, botulismo e brucelose.
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) Prevenção da recorrência de acidente vascular encefálico: diurético, inibidores da enzima conversora de angiotensina.
 - (B) *Diabetes Mellitus*: inibidores da enzima conversora da angiotensina, antagonistas da angiotensina II, betabloqueadores.
 - (C) Hipertensão sistólica isolada em idosos: inibidores da enzima conversora da angiotensina, antagonistas da angiotensina II, betabloqueadores.
 - (D) Insuficiência cardíaca: diuréticos, betabloqueadores, bloqueadores dos canais de cálcio.
 - (E) Pós-infarto do miocárdio: inibidores da enzima conversora da angiotensina, antagonistas da aldosterona, diuréticos.
15. Qual fator diminui a prevalência de uma doença?
- (A) Emigração de pessoas saudáveis.
 - (B) Maior duração da doença.
 - (C) Maior letalidade.
 - (D) Aumento da incidência.
 - (E) Diminuição da taxa de cura 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) iniciar a primeira dose de AZT após 48 horas do nascimento.
 - (B) sempre aspirar o conteúdo gástrico e as vias aéreas do RN, para diminuir o volume de contato das secreções com as mucosas.
 - (C) a amamentação deve ser liberada, pois o risco de transmissão é desprezível.
 - (D) sempre que possível, realizar o parto empêlico, com a retirada do neonato mantendo as membranas corioamnióticas íntegras.
 - (E) administrar o AZT associado à nevirapina após 24 horas do nascimento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

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

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

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) Bioquinase e interleucina 12/23.
 - (B) Anti-TNF alfa e estreptolisina.
 - (C) Interleucina 8 e interferon alfa.
 - (D) Estromelina e colagenase.
 - (E) Janusquinase 3 e interleucina 2.
35. Pacientes que têm diagnóstico de anemia falciforme podem apresentar manifestação musculoesquelética. Qual é a mais característica?
- (A) Artropatia de Charcot (neuropática).
 - (B) Oligoartrite assimétrica de membros inferiores.
 - (C) Osteonecrose.
 - (D) Calcificações periarticulares em ombros e quadris.
 - (E) Poliartrite simétrica de pequenas e grandes articulações.
36. A quiroartropatia é tipicamente descrita em pacientes que apresentam diagnóstico de
- (A) polimiosite.
 - (B) hepatopatia crônica.
 - (C) insuficiência respiratória crônica (DPOC).
 - (D) síndrome de Sjogren.
 - (E) diabetes melito.
37. Pelo seu mecanismo de ação, qual dos seguintes medicamentos tem indicação no tratamento das doenças autoinflamatórias não responsivas à corticoterapia?
- (A) Ustekinumabe.
 - (B) Tanezumabe.
 - (C) Adalimumabe.
 - (D) Canakinumabe.
 - (E) Guselcumabe.
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-HMCGR.
 - (B) Anti-SRP.
 - (C) Anti-MDAS.
 - (D) Anti-RNA polimerase 2.
 - (E) Anti-Mi2.
39. Qual dos seguintes corresponde a um critério de classificação de síndrome antifosfolípides (SAF) catastrófica?
- (A) Manifestação de acidente vascular cerebral com plaquetopenia.
 - (B) Presença concomitante de anti-DNA e anti-Sm.
 - (C) Envolvimento de 3 ou mais órgãos em menos de uma semana.
 - (D) Acometimento hepático e renal simultâneo.
 - (E) Positividade simultânea de anticardiolipina, antibeta 2 glicoproteína e anticoagulante lúpico.
40. A respeito da doença mista do tecido conjuntivo (DMTC), é correto afirmar que
- (A) cerca de 50% dos casos evoluem para artrite reumatoide.
 - (B) a maioria dos casos evoluem para lúpus eritematoso sistêmico.
 - (C) a manifestação renal está associada com a presença do anti-Sm.
 - (D) a ocorrência de atritos tendíneos está relacionada com mau prognóstico.
 - (E) cerca de 80% dos casos ocorrem em mulheres.
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) Claritromicina.
 - (B) Azitromicina.
 - (C) Lincomicina.
 - (D) Ciprofloxacina.
 - (E) Amoxicilina.
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) Tomografia computadorizada de cortes finos.
 - (B) Ultrassonografia com *power doppler*.
 - (C) Cintilografia com tecnécio.
 - (D) Ressonância nuclear magnética.
 - (E) Radiografia contrastada.

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

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

