



Cidade de São José dos Campos

Prefeitura Municipal

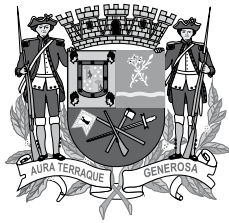
CONCURSO PÚBLICO

22. PROVA OBJETIVA

MÉDICO 20 HORAS – REUMATOLOGISTA

- ♦ VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **50** QUESTÕES OBJETIVAS.
- ♦ CONFIRA SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO IMPRESSOS NA CAPA DESTE CADERNO.
- ♦ LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- ♦ RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- ♦ MARQUE, NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS, LOCALIZADA NO VERSO DESTA PÁGINA, A LETRA CORRESPONDENTE À ALTERNATIVA QUE VOCÊ ESCOLHEU.
- ♦ TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA, TODAS AS RESPOSTAS ANOTADAS NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS.
- ♦ A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3** HORAS.
- ♦ A SAÍDA DO CANDIDATO DA SALA SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDA A METADE DO TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA.
- ♦ AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO, PODENDO DESTACAR ESTA CAPA PARA FUTURA CONFERÊNCIA COM O GABARITO A SER DIVULGADO.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



Cidade de São José dos Campos

Prefeitura Municipal

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA
01	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
02	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
03	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
04	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
05	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

06	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
07	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
08	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
09	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
10	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

11	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
12	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
13	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
14	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
15	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

16	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
17	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
18	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
19	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
20	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

21	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
22	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
23	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
24	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
25	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

QUESTÃO	RESPOSTA
26	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
27	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
28	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
29	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
30	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

31	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
32	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
33	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
34	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
35	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

36	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
37	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
38	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
39	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
40	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

41	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
42	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
43	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
44	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
45	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

46	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
47	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
48	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
49	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
50	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

POLÍTICAS DE SAÚDE

01. Faz parte do processo de conquista da sustentabilidade político-econômica do Sistema Único de Saúde (SUS) e de sua legitimidade

- (A) a elaboração de um projeto de lei que garanta a participação cada vez maior dos usuários nas diversas instâncias gestoras do SUS.
- (B) a priorização de fato da atenção primária, retirando do centro do modelo o papel do hospital e das especialidades, abordando o usuário-cidadão como um ser humano integral.
- (C) a elaboração de um projeto de lei que garanta às instâncias do poder legislativo a interferência no SUS quando houver o entendimento de que diretrizes são respeitadas.
- (D) a garantia de construção de hospitais de gestão federal que sejam referências regionais em todo o País, evitando um dos grandes problemas do SUS, que é a ausência de integralidade da assistência.

02. Um município de 100 000 habitantes passa a ter mais casos de doenças respiratórias após a instalação de uma determinada empresa. A(s) medida(s) adequada(s) a ser(em) tomada(s) é/são:

- (A) avaliação do processo produtivo da empresa e de seus poluentes e organização de unidades de saúde municipais capazes de prestar assistência à população, com referências em outro município, se necessário.
- (B) acionamento imediato da CETESB e abertura de concurso para médicos pneumologistas que devem trabalhar em um serviço de referência de doenças respiratórias.
- (C) organização de um sistema de referência e contrarreferência para doenças respiratórias necessariamente dentro do próprio município para que a população tenha real acesso.
- (D) estabelecimento de um fluxo ágil de encaminhamento entre unidades municipais de saúde com hospitais universitários da região para que haja uma assistência adequada.

03. Considerando as ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer o processo de participação social do SUS, analise as seguintes assertivas:

- I. apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS;
- II. apoiar a implantação e implementação de ouvidorias nos municípios e estados, com vistas ao fortalecimento da gestão estratégica do SUS;
- III. trabalhar para diminuir o peso dos sindicatos de trabalhadores que têm direito a planos de saúde privados.

Está correto o contido em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

04. Assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas os municípios com mais de 300 000 habitantes têm a obrigatoriedade de participar do financiamento tripartite do SUS.
- (B) Os municípios devem assumir a gerência dos serviços de atenção à saúde da rede pública, com exceção daqueles repassados pelo estado.
- (C) Todo município é responsável pela integralidade da atenção à saúde da sua população, exercendo essa responsabilidade de forma solidária com o estado e a União.
- (D) Os municípios devem planejar suas ações de saúde junto com a comunidade com base na identificação de necessidades feitas pelo estado.

05. A IX Conferência Nacional de Saúde, ocorrida em 1992,

- (A) constituiu-se em um evento fraco, com pouca participação da sociedade e das instâncias de governo, caracterizando-se por ocorrer somente nas esferas estadual e federal.
- (B) aprovou uma carta à sociedade brasileira enfatizando a necessidade da efetiva reforma agrária como uma condição fundamental para a promoção da saúde da população rural.
- (C) propôs que as instituições privadas, que participam do SUS de forma complementar, devem se submeter às diretrizes gerais, sob o controle do conselho de saúde, devendo ter conselhos gestores.
- (D) realizou-se em um período da história brasileira caracterizado pela existência de um governo federal forte e apoiado por amplas camadas da população.

06. Segundo a Constituição Federal, as diretrizes do Sistema Único de Saúde determinam que

- (A) todas as ações e serviços de saúde devem ser públicos e estatais.
- (B) a prioridade desse sistema deve ser a promoção de saúde, e, em segundo plano, a assistência e a reabilitação.
- (C) a comunidade deve ter participação somente nos municípios com mais de 50 000 habitantes.
- (D) deve haver uma direção única em cada esfera de governo.

- 07.** A política nacional de saúde prevê, entre outras questões, atualmente,
- (A) a compra de serviços especializados e de exames de alta complexidade pelos municípios com menos de 100 000 habitantes.
 - (B) a uniformização dos modos de organização e fortalecimento da atenção básica para que se garanta a equidade do SUS.
 - (C) a garantia do financiamento da atenção básica como responsabilidade das três esferas de gestão do SUS.
 - (D) o aprimoramento e a qualificação da estratégia de Saúde de Família principalmente nos pequenos municípios.
- 08.** A VIII Conferência Nacional de Saúde, ocorrida em 1986, deliberou que
- (A) deveriam ser formados conselhos de saúde em níveis locais, municipais, regionais e estaduais, compostos de representantes eleitos pela comunidade.
 - (B) o acesso da população às informações de saúde deveria ser restrito aos conselheiros.
 - (C) as direções das unidades de saúde deveriam ser eleitas pelas comunidades das regiões onde se localizavam.
 - (D) a comunidade deveria participar somente da fiscalização dos programas de saúde, sendo o planejamento função exclusiva do gestor.
- 09.** No SUS, os serviços de saúde
- (A) podem ter gerência pública ou privada, assim como o sistema municipal de saúde pode ter gestão pública ou privada.
 - (B) podem ter gerência pública ou privada, mas a gestão do sistema municipal de saúde é necessariamente pública.
 - (C) devem ter gerência pública, assim como o sistema municipal de saúde deve ter a gestão também pública.
 - (D) devem ter gerência pública, mas a gestão do sistema municipal de saúde pode ser pública ou privada.
- 10.** O conceito de que a saúde é uma produção social
- (A) enfraquece o papel do SUS na promoção da saúde.
 - (B) aponta para a necessidade da simplificação tecnológica dos equipamentos de saúde.
 - (C) aponta para a necessidade de ações intersetoriais na promoção de saúde.
 - (D) ressalta a necessidade de valorização do profissional médico e a centralidade de suas atividades profissionais.

CLÍNICA MÉDICA

Leia o caso clínico seguinte para responder às questões de números **11** a **13**.

Homem de 28 anos apresentou, há 2 semanas, lesão única no sulco bálabano-prepucial que remitiu espontaneamente após perdurar cerca de 8 dias. Há 2 dias referindo adinamia e febre. Ao exame físico, constata-se temperatura de 37,8 °C, poliadenopatia, máculas e pápulas em face, tronco, palmas das mãos e plantas dos pés.

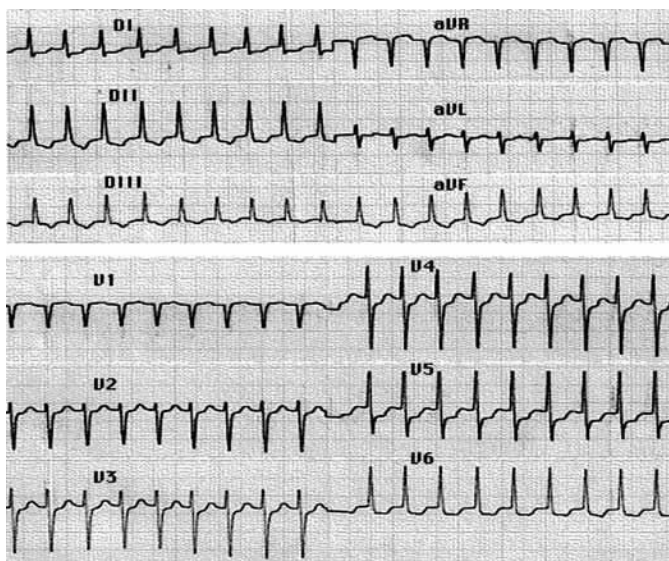
- 11.** A etiologia da doença ilustrada é
- (A) bacteriana, causada por uma espiroqueta.
 - (B) bacteriana, causada por um cocobacilo Gram-negativo.
 - (C) fúngica, causada pela *Candida albicans*.
 - (D) viral, causada pelo vírus herpes simples.
- 12.** A abordagem terapêutica adequada requer a utilização de
- (A) cefepime.
 - (B) itraconazol.
 - (C) benzilpenicilina benzatina.
 - (D) ganciclovir.
- 13.** O paciente em questão deverá, além de tratamento e seguimento apropriados, realizar
- (A) vacinação para hepatite B.
 - (B) quimioprofilaxia para HIV.
 - (C) punção líquórica diagnóstica.
 - (D) sorologia para HIV e para as hepatites B e C.

Leia o enunciado seguinte para responder às questões de números **14** e **15**.

Homem de 18 anos recebeu, no pronto-socorro, administração de penicilina para tratamento de amigdalite bacteriana e desenvolveu, após 20 minutos, desconforto respiratório agudo, com estridor laríngeo e dificuldade para comunicar-se.

- 14.** Além da utilização de oxigênio, a conduta imediata, neste caso, deve incluir a administração de
- (A) epinefrina inalatória.
 - (B) epinefrina subcutânea.
 - (C) epinefrina intramuscular.
 - (D) difenidramina.
- 15.** Constitui terapia antimicrobiana adequada para posterior tratamento de infecção semelhante nesse paciente o(a)
- (A) cefalexina.
 - (B) acetilcefuroxima.
 - (C) claritromicina.
 - (D) amoxicilina-clavulanato.

16. Jovem de 18 anos é trazido ao pronto-atendimento 1 hora após ter utilizado cocaína e ingerido álcool. Encontra-se agressivo, agitado, apresentando palidez cutânea e sudorese profusa. Seu pulso é de 180 bpm e a PA, de 170 x 110 mmHg. Ao ser monitorizado, nota-se a presença de taquiarritmia, cujo traçado foi obtido a seguir.



Constitui abordagem inicial correta a administração de

- (A) diazepam e nitroprussiato de sódio.
 (B) diazepam e propranolol.
 (C) fenobarbital e adenosina.
 (D) diazepam e diltiazem.
17. Homem de 64 anos é admitido em pronto-socorro com pressão arterial aferida em 220 x 120 mmHg. Caracteriza potencial emergência hipertensiva a presença dos referidos níveis tensionais associados a ocorrência de
- (A) dor torácica.
 (B) hematúria.
 (C) epistaxe.
 (D) taquicardia.

O enunciado seguinte deve ser utilizado para responder às questões de números 18 e 19.

Considere as seguintes condições clínicas relacionadas, em que os pacientes apresentavam níveis de potássio sérico de 6,2 mEq/L.

- I. Homem de 38 anos, alcoólatra, encontrado adormecido após 3 dias de perda de contato com familiares e níveis de CPK (creatinofosfoquinase) de 3 500 UI/L.
 II. Mulher de 73 anos, admitida em pronto-atendimento com desidratação acentuada e glicemia de 640 mg/dL.
 III. Homem de 56 anos com plaquetose ao hemograma (800 mil plaquetas/mm³).
 IV. Homem de 58 anos, portador de insuficiência renal crônica dialítica, que perdera suas duas últimas sessões de hemodiálise.
 V. Mulher de 63 anos, hipertensa e diabética há 20 anos, em uso de enalapril e espironolactona.

18. Apresentam nível de potássio corporal total aumentado apenas os pacientes representados pelos itens
- (A) I e II.
 (B) II e IV.
 (C) III e IV.
 (D) IV e V.
19. Apresenta nível de potássio corporal total reduzido apenas o(a) paciente representado(a) pelo item
- (A) I.
 (B) II.
 (C) III.
 (D) IV.
20. Dor em faixa em andar superior de abdômen com caráter recorrente há vários meses, irradiada ao dorso, associada a esteatorreia, pode coexistir com
- (A) hipocalcemia.
 (B) hipoglicemia.
 (C) hipercalcemia.
 (D) hipernatremia.

Analise o enunciado seguinte para responder às questões de números 21 e 22.

Homem de 25 anos foi atropelado por automóvel ao atravessar a rua, sendo arremessado a 7 metros de distância. Foi trazido consciente pela equipe de resgate do Corpo de Bombeiros, em uso de colar cervical e sobre prancha rígida.

21. O atendimento inicial deve incluir, nesta ordem:
- (A) obtenção de acesso venoso → ausculta pulmonar e cardíaca → avaliação neurológica.
 (B) verificação da permeabilidade das vias aéreas → verificação da ventilação → verificação da circulação (pulso e pressão arterial).
 (C) avaliação neurológica completa → ausculta pulmonar e cardíaca → obtenção de acesso venoso.
 (D) verificação da ventilação → verificação da permeabilidade das vias aéreas → verificação da circulação (pulso e pressão arterial).
22. Durante a avaliação inicial constata-se que o paciente encontra-se taquidispneico (respondendo perguntas simples com dificuldade pelo desconforto respiratório), com pressão arterial de 7 x 4 cmHg e pulso de 140 bpm (batimentos por minuto). A ausculta pulmonar evidenciou murmúrios vesiculares abolidos em hemitórax direito com hipertimpanismo à percussão do mesmo hemitórax.
- A conduta imediatamente posterior deve incluir a
- (A) realização de radiografia de tórax.
 (B) expansão volêmica com cristaloides.
 (C) toracocentese com posterior drenagem de hemitórax direito.
 (D) pericardiocentese à Marfan.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

23. Gasimetria arterial evidenciando: pHa: 7,24; paO₂: 80 mmHg; paCO₂: 28 mmHg; BIC: 12 mEq/L; saO₂: 98% sugere o contexto clínico contido em:

- (A) mulher de 62 anos com neoplasia de mama metastática em pulmões.
- (B) homem de 68 anos portador de DPOC com traqueobronquite aguda.
- (C) mulher de 22 anos admitida por rebaixamento de nível de consciência após ingerir 18 comprimidos de fenobarbital.
- (D) adolescente de 13 anos admitido por cetoacidose diabética em primodescompensação.

Considere o quadro clínico que segue para responder às questões de números 24 e 25.

Mulher de 46 anos procura atendimento médico com relato de febre vespertina diária de até 38,2 °C, calafrios, tosse seca e perda de 5 kg nas últimas 4 semanas. Ao exame físico, não se observam linfadenomegalias, mas há redução da expansibilidade do hemitórax direito, com submacicez à percussão da metade inferior desse hemitórax e redução da ausculta da voz nessa topografia.

24. A radiografia de tórax, nesse caso, deverá evidenciar um(a)

- (A) pneumotórax.
- (B) derrame pleural.
- (C) infiltrado alveolar.
- (D) atelectasia lobar.

25. O resultado de investigação complementar que se correlaciona com o quadro clínico descrito é a presença de

- (A) bolhas subpleurais à tomografia computadorizada do tórax.
- (B) processo inflamatório crônico granulomatoso em histopatologia da pleura direita.
- (C) bacilos álcool-ácido-resistentes em amostra de escarro.
- (D) células neoplásicas à biópsia transbrônquica.

26. Uma vez firmado diagnóstico de granulomatose de Wegener com manifestações sistêmicas, a decisão terapêutica deve incluir, além de glicocorticoides, o seguinte medicamento:

- (A) azatioprina.
- (B) ciclofosfamida.
- (C) clorambucil.
- (D) sulfassalazina.

27. Na síndrome de Behçet, observam-se diferentes manifestações clínicas que, em algumas circunstâncias, podem atrasar o diagnóstico. Assinale a alternativa que indica a manifestação que classicamente não é observada nessa síndrome.

- (A) Meningoencefalite.
- (B) Hipópio.
- (C) Deformidade articular.
- (D) Eritema nodoso.

28. Considere um paciente que evolui com necrose de membro inferior até terço médio da coxa com o diagnóstico de uma vasculite necrotizante. A principal hipótese é

- (A) vasculite leucocitoclásica.
- (B) púrpura de Henoch-Schöenlein.
- (C) crioglobulinemia.
- (D) vasculite de células gigantes.

29. Dos seguintes achados radiológicos, assinale aquele que é compatível com doença de deposição de cristais de pirofosfato de cálcio.

- (A) Calcificação do ligamento triangular do carpo.
- (B) Entesófito na transição toraco-lombar.
- (C) Erosões geólicas nas metatarso-falangeanas.
- (D) Periostite nas falanges médias das mãos.

30. Para avaliação da atividade da doença de paciente com espondilite anquilosante idiopática, pode-se lançar mão de um escore de aplicação rápida e que é reprodutível em nosso meio. Assinale-o.

- (A) BASFI.
- (B) BASDAI.
- (C) BASDILE.
- (D) BASFODAI.

31. Das alterações laboratoriais descritas, assinale a que pode significar uma piora do prognóstico de paciente com síndrome de Sjogren, inclusive com suspeita de aparecimento de linfoma.
- (A) Aumento de título de anti-Ssa.
 - (B) Diminuição ou desaparecimento do fator reumatoide.
 - (C) Mudança no padrão de imunofluorescência do FAN.
 - (D) Acentuado consumo de complemento.
32. Dos seguintes fatores, assinale o que não está associado com mau prognóstico da artrite reumatoide ainda na fase inicial.
- (A) Presença do anti-CCP.
 - (B) Fator reumatoide em altos títulos.
 - (C) Instalação de quadro poliarticular.
 - (D) Inapetência.
33. A manifestação clínica que melhor caracteriza a síndrome antissintetase é:
- (A) fraqueza muscular de cinturas.
 - (B) fibrose pulmonar.
 - (C) disfagia alta.
 - (D) arritmia cardíaca.
34. A ocorrência de tuberculose na coluna vertebral pode levar a complicações graves, sendo que o local de acometimento mais frequente é
- (A) transição toraco-lombar.
 - (B) transição lombo-sacra.
 - (C) transição cérvico-dorsal.
 - (D) transição L4-L5.
35. Frente a uma manifestação de edema eritematoso difuso de pavilhão auricular, e sendo descartado quadro infeccioso, a principal hipótese diagnóstica é
- (A) crioglobulinemia.
 - (B) vasculite leucocitoclásica.
 - (C) policondrite.
 - (D) síndrome de Cogan.
36. Além das manifestações clínicas que caracterizam a sarcoidose, inclusive com manifestações articulares, há alguns testes laboratoriais que podem ajudar na definição do diagnóstico. Assinale a alternativa em que estão presentes esses exames.
- (A) Velocidade de hemossedimentação e proteína C reativa.
 - (B) Calcemia e dosagem de enzima conversora da angiotensina.
 - (C) Paratormônio e prolactina.
 - (D) Vitamina D e alfa 1 glicoproteína ácida.
37. Das seguintes ocorrências clínicas, assinale a que não se correlaciona com a síndrome do túnel do carpo.
- (A) Tendinite de De Quervain.
 - (B) Gravidez.
 - (C) Artrite reumatoide.
 - (D) Hipotireoidismo.
38. A presença de anticorpo anti-mieloperoxidase (ANCA-p) pode se correlacionar com a seguinte afecção:
- (A) poliangeíte microscópica.
 - (B) granulomatose de Wegener.
 - (C) síndrome de Behçet.
 - (D) doença de Kawasaki.
39. Paciente apresenta fenômeno de Raynaud e tem FAN positivo num título de 1/80 padrão centromérico. Nega quaisquer outros sintomas e o exame físico é absolutamente normal. O exame complementar que poderia nos ajudar no raciocínio clínico é
- (A) tomografia de tórax de alta resolução.
 - (B) endoscopia digestiva alta.
 - (C) biópsia de pele.
 - (D) capilaroscopia periungueal.
40. A queixa crônica de metatarsalgia próxima às 2.^a e 3.^a cabeças das metatarsofalangeanas remete à hipótese diagnóstica de
- (A) condrocalcinose.
 - (B) gota.
 - (C) neuroma de Morton.
 - (D) artropatia de Charcot.
41. Dentre os novos tratamentos para artrite reumatoide refratária, pode-se lançar mão do medicamento rituximabe, cuja característica química é
- (A) anticorpo monoclonal quimérico.
 - (B) anticorpo monoclonal humanizado.
 - (C) anticorpo policlonal sintético.
 - (D) anticorpo policlonal murino.
42. A hipertensão arterial pulmonar determina piora significativa no prognóstico das escleroses sistêmicas. Nesses casos, pode-se lançar mão de medicamento antiendotelina, cujo nome é
- (A) sildenafil.
 - (B) bosentana.
 - (C) diltiazem.
 - (D) ciclofosfamida.

43. Frente a quadro clínico de artrite psoriásica, com uso de methotrexato em dose ótima, e que apresenta falha a resposta terapêutica, a melhor conduta é
- (A) prescrever anti TNF-alfa.
 - (B) tratar com altas doses de glicocorticoides.
 - (C) usar imunossupressor do tipo quelante.
 - (D) associar sulfassalazina.
44. Um dos relacionados não é critério de classificação de lupus eritematoso sistêmico, segundo o colégio americano de reumatologia. Assinale-o.
- (A) Anticardiolipina em títulos moderados.
 - (B) Linfopenia crônica.
 - (C) Proteinúria maior que 500 mg em 24 horas.
 - (D) Fenômeno de Raynaud.
45. As metaloproteinases que estão implicadas com as erosões das cartilagens hialinas são:
- (A) interleucina 6 e interferon gama.
 - (B) agrecanase e interleucina 1.
 - (C) estromelina e colagenase.
 - (D) fator de necrose tumoral alfa e interleucina 8.
46. A sinovioanálise na osteoartrose primária demonstra líquido sinovial com
- (A) baixa viscosidade e alta celularidade.
 - (B) alta viscosidade e alta celularidade.
 - (C) baixa viscosidade e baixa celularidade.
 - (D) alta viscosidade e baixa celularidade.
47. Pacientes com esclerose sistêmica que têm anti-Scl 70 positivo apresentam um risco relativo para desenvolver
- (A) calcinose.
 - (B) fibrose pulmonar.
 - (C) hipomotilidade esofágica.
 - (D) miocardiopatia.
48. Na doença de Dupuytren, o que se observa do ponto de vista patogenético, e que levará à opção terapêutica, é
- (A) retração da fáscia palmar.
 - (B) tendinite crônica dos 4.º e 5.º flexores dos quirodáctilos.
 - (C) atrofia muscular da região hipotenar.
 - (D) equivalente a esclerodermia localizada.
49. Paciente lúpica, com 28 anos, apresentou, na instalação do quadro clínico, nefrite tipo IV, e está fora de atividade da doença há aproximadamente 8 meses e grávida de 2 meses. Os últimos exames mostram proteinúria de 24 horas de 1 200 mg e pressão arterial de 160 x 110 mmHg. A conduta mais indicada, no caso, é
- (A) iniciar micofenolato mofetil em dose plena.
 - (B) iniciar pulsoterapia com ciclofosfamida.
 - (C) iniciar pulsoterapia com glicocorticoides.
 - (D) interromper a gravidez.
50. Paciente do sexo masculino dá entrada em um pronto-socorro com quadro de monoartrite aguda em joelho que se instalou há 28 horas, acompanhada de febre de 38,7 °C. No exame clínico, há volumoso derrame articular. A melhor conduta é
- (A) usar anti-inflamatório não hormonal e repouso.
 - (B) iniciar colchicina 1,0 mg de 2 em 2 horas.
 - (C) solicitar tomografia da articulação.
 - (D) realizar artrocentese e proceder a sinovioanálise.