



INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:		ORDEM

131 – Médico Reumatologista

INSTRUÇÕES

1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. **Antes de iniciar a prova**, confira a numeração de todas as páginas.
3. A prova desta fase é composta de 40 (quarenta) questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
8. A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
9. **Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado do Concurso Público o candidato que:**
 - a) recusar-se a entregar o material de prova ao término do tempo destinado para a sua realização;
 - b) faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, autoridades presentes ou outro candidato;
 - c) praticar atos contra as normas ou a disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
 - d) deixar de cumprir instruções/determinações do aplicador de prova ou inspetor;
 - e) descumprir as instruções contidas no caderno de prova e na folha de versão definitiva;
 - f) for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
 - g) utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter para si ou para terceiros a aprovação no Concurso Público;
 - h) não se submeter ao sistema de identificação por digital e detecção de metal;
 - i) não permitir a coleta de sua assinatura;
 - j) ausentar-se do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do Concurso Público;
 - k) afastar-se da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
 - l) retirar-se da sala de prova antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova;
 - m) retirar-se definitivamente da sala de prova em desacordo com o item 8.18 do edital (os três últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente).
10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
11. Caso se retire definitivamente da sala antes de decorridas 3 horas do início da prova, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.
12. Após decorridas 3 horas do horário estabelecido para o início da prova, será permitido ao candidato que se retirar definitivamente da sala levar consigo o caderno de prova.
13. Após sair definitivamente da sala de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ser excluído do Concurso Público.

✂

RESPOSTAS									
01 -	05 -	09 -	13 -	17 -	21 -	25 -	29 -	33 -	37 -
02 -	06 -	10 -	14 -	18 -	22 -	26 -	30 -	34 -	38 -
03 -	07 -	11 -	15 -	19 -	23 -	27 -	31 -	35 -	39 -
04 -	08 -	12 -	16 -	20 -	24 -	28 -	32 -	36 -	40 -

O texto a seguir é referência para as questões 01 e 02.

Mais de 325 mil moradores não têm acesso à coleta de esgoto em Rio Branco. Além disso, 193,6 mil não têm água tratada. Ao mesmo tempo, apenas 36,39% do esgoto é tratado na capital acreana – o que significa que mais da metade do esgoto produzido na cidade é despejado na natureza sem tratamento.

Estes são apenas alguns dos destaques do atual cenário do saneamento básico de Rio Branco, segundo um estudo do Instituto Trata Brasil divulgado nesta terça-feira (22), Dia Mundial da Água.

A capital acreana ficou entre as 10 cidades do país com pior saneamento básico, aparecendo em 97.º lugar no ranking. O estudo considera os dados mais recentes do Sistema Nacional de Informações sobre Saneamento (SNIS), referentes ao ano de 2020. O levantamento mostra que Rio Branco caiu cinco posições no ranking em um ano, já que em 2019 ficou em 92.º lugar.

(Por Iryá Rodrigues, g1 AC – Rio Branco. Disponível em: <https://g1.globo.com/ac/acre/noticia/2022/03/22/com-mais-de-325-mil-pessoas-sem-coleta-de-egoto-rio-branco-fica-entre-as-10-cidades-do-pais-com-pior-saneamento-basico.ghtml>.)

01 - Com base no texto, considere as seguintes afirmativas:

1. O estudo do Instituto Trata Brasil relata problemas pelo menos quanto ao tratamento de água.
2. Há moradores de Rio Branco com acesso à coleta de esgoto.
3. O ranking de saneamento básico do Brasil é composto por um total de 97 cidades.

Assinale a alternativa correta.

- a) Apenas a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Apenas a afirmativa 3 é verdadeira.
- ▶ c) Apenas as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- d) Apenas as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

02 - A partir da leitura do texto, é correto afirmar:

- a) O autor demonstra reprovação diante do cenário trágico do sistema de tratamento de água e esgoto na capital do Acre, acrescentando aos dados argumentos dirigidos à adesão do leitor.
- ▶ b) Trata-se de uma apresentação de dados, reportando estudo do Instituto Trata Brasil, a partir das informações do Sistema Nacional de Informações sobre Saneamento (SNIS).
- c) Trata-se de um texto de opinião, em que o autor concorda com as opiniões emitidas pelo Instituto Trata Brasil, expressando explicitamente sua adesão às denúncias realizadas.
- d) O autor discorda dos dados apresentados pelo Sistema Nacional de Informações sobre Saneamento (SNIS), apresentando um contraponto com os estudos do Instituto Trata Brasil.
- e) Apesar de concordar com o Instituto Trata Brasil, o autor apresenta mais dados de modo a criar uma contradição no texto, expressa no penúltimo parágrafo.

03 - Considere o seguinte texto:

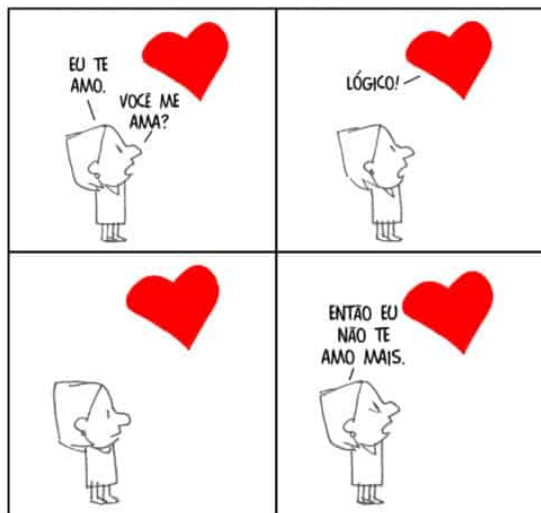
Queria saber exatamente como eram as “corridas” e aventuras que ele tinha vivido com mulheres dando _____ no carro, gente bêbada chegando em casa errada e namorados rompendo e começando relações. O hospício completo _____ da sua fabulosa _____ para cuidar, interpretar e entender a mente dos outros. Anos depois me lembrei dessa cena quando aceitei fazer uma entrevista com o cabeleireiro da primeira-dama cuja chamada era: “Aqueles que cuidam da cabeça dos outros”. Éramos estranhos um ao outro. Mesmo assim meu momento de vulnerabilidade causada pela exaustão física e pela penúria amorosa foi sendo acolhido pelas palavras. Mesmo sendo ele quem falava, e falava sem parar, eu sentia que estava me escutando. _____ que ia escutando as histórias dele e, é claro, a maneira única como as contava, as energias foram voltando. Exatamente como ele tinha previsto. Talvez isso acontecesse porque eu não estava mais tão focado em mim e na _____ de forças, mas nas palavras.

(Dunker, Christian; Thebas, Cláudio. *O palhaço e o psicanalista*: como escutar os outros pode transformar vidas. São Paulo: Planeta do Brasil, 2019.)

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas, na ordem em que aparecem no texto.

- a) à luz – imergia – aptidão – À medida – perca.
- b) a luz – emergia – apitidão – À medida – perda.
- c) a luz – emergia – aptidão – À medida – perca.
- d) a luz – imergia – apitidão – A medida – perca.
- ▶ e) à luz – emergia – aptidão – À medida – perda.

04 - Considere a charge a seguir:



(Disponível em: <https://www.plural.jor.br/charges/bennet/benett-443/>. Acesso em: 12 mar. 2022.)

Assinale a alternativa que corresponde à interpretação correta da charge.

- ▶ a) Já que você me ama, eu não te amo mais.
- b) Você só disse que me ama porque eu disse que eu te amo.
- c) Eu te amo, mas você não me ama ainda.
- d) É lógico que eu te amo mais.
- e) Eu não te amo, mas então você me ama.

05 - Em matéria recente sobre a cantora e performer Linn da Quebrada, integrante da casa do Big Brother Brasil 2022, o jornal *Folha de São Paulo* explica como seu nome artístico tem múltiplas significações:

“(...) Aliás, seu nome artístico denota alguns significados. É “linda quebrada”, como se sempre tivesse algo de errado com seu corpo de mulher. E “linda que brada”, que canta, que grita, que reclama, que proclama. Assim como Linn que é da quebrada, se referindo à periferia”.

(Disponível em <https://www1.folha.uol.com.br/webstories/cultura/2022/02/a-trajetoria-de-linn-da-quebrada/>. Acesso em: 16 mar. 2022.)

Sobre o texto, considere as seguintes afirmativas:

1. O sentido da palavra “bradar” não é compatível com a ideia de “canta, grita, reclama, proclama”, já que seu significado é sussurrar, segredar, de tal modo que oferece também uma interpretação inferencial, pelo sentido oposto ao desejado.
2. Linn da quebrada, Linda quebrada ou Linda que brada são variações que manifestam o mesmo som, mas constituem sentidos e significados diferentes, e portanto têm valores diferentes.
3. Ao utilizar a expressão “quebrada” para se referir à periferia, estamos diante de uma variante urbana da língua, que não é reconhecida como uma variante da língua padrão ou formal.
4. Relativamente ao mecanismo de linguagem usado para a compreensão dos significados do nome, é possível afirmar que se trata de uma comparação, visto que reorganiza as palavras a partir dos sons.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

O trecho a seguir é referência para as questões 06 a 08.

(...) Passava a esponja na parede com movimentos amplos, espalhava de propósito a mancha vermelha, e compreendi que naquela casa eu não teria mais ambiente. Meus pertences couberam numa mala de mão, _____ estrelas no céu, andei em direção ao centro da cidade. Mas bem antes do centro encontrei um hotel de aparência modesta, o nome Zakariás em letras de ferro sobre a porta. Toquei a sineta no balcão, e uma tabela de preços indicava _____ diária de quatro mil forintes por um quarto de solteiro. Calculei que poderia me alojar ali por mais de um mês, pois Kocsis Ferenc _____ insistido em remunerar meu serviço, um cala-boca de duzentos mil forintes. Já ia tocar a sineta de novo quando apareceu um velhinho ajeitando os suspensórios. Pedi _____ chaves _____ moça da recepção que vasculhou uma gaveta, falou yes e disse que eu era aguardado desde a quarta-feira (...)

(Adaptado. BUARQUE, Chico. *Budapeste*. São Paulo: Companhia das Letras, 2003.)

06 - Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas, na ordem em que aparecem no texto.

- a) haviam – há – havia – as – à.
- b) haviam – a – havia – às – a.
- ▶ c) havia – a – havia – as – à.
- d) há – a – havia – as – à.
- e) havia – há – havia – as – à.

07 - A expressão “um hotel de aparência modesta” é também entendida como:

- a) Um hotel que aparentava ser sofisticado.
- ▶ b) Um hotel que aparentava ser simples.
- c) Um hotel que aparentava ser pretencioso.
- d) Um hotel que aparentava ser emporcalhado.
- e) Um hotel que aparentava ser inabitável.

08 - A expressão “um cala-boca de duzentos mil forintes” pode ser substituída, mantendo-se o sentido original do texto, por:

- a) Um tapa na cara de duzentos mil forintes.
- b) Uma refeição de duzentos mil forintes.
- c) Uma surra de duzentos mil forintes.
- ▶ d) Um dinheiro para que eu não mais reclamasse: duzentos mil forintes.
- e) Duzentos mil forintes para remunerar os meus trabalhos a contento.

O texto a seguir é referência para as questões 09 e 10.

“A pobreza é normalmente definida como uma condição humana de privação de recursos monetários (renda familiar) necessários para uma vida digna. Em termos práticos, como será mostrado, a pobreza monetária pode estar caracterizada por um limiar absoluto, **ou seja**, uma medida que identifica aqueles que não atingem um padrão mínimo de subsistência; ou por um limiar relativo, uma medida que reflete a posição dos menos bem colocados na sociedade. Nos últimos anos, entretanto, tal ideia de pobreza unidimensional começa a ser questionada e dá espaço às compreensões multidimensionais, concentradas nas privações relacionadas ao bem-estar do indivíduo. (...) Exploramos o argumento de que viver em situação de pobreza engloba múltiplas desvantagens sociais, cuja mensuração requer a combinação dos limiares absolutos e relativos.”

(Katarina Pitasse Fragoso, Izabella Martins Grapengiesser, Anne-Sophie Madl. Publicado em 20 de dezembro de 2021. Nexo jornal. Disponível em:

09 - Assinale a alternativa que expressa corretamente as ideias centrais do texto.

- a) As autoras afirmam que é com base na aferição dos fatores monetários que é possível construir um argumento em defesa dos menos bem colocados na sociedade.
- b) Relativizando a pobreza, as autoras defendem a ideia de que não basta olhar para os menos bem colocados na sociedade, sendo que para mensurar a pobreza é necessário combinar a avaliação monetária dos mais bem sucedidos.
- c) As autoras defendem a meritocracia, apontando para uma argumentação que visa a proteção e defesa na sociedade daqueles que merecem, em decorrência de esforços individuais, o sucesso financeiro.
- d) Para as autoras, a vida digna é um valor a ser defendido e, embora seja uma aferição monetária unidimensional, ainda é a melhor abordagem para mensurar o acesso às condições mínimas de vida e sobrevivência.
- ▶ e) Para as autoras, a concepção de pobreza considerando apenas a dimensão financeira é ultrapassada, tendo em vista que há outras desvantagens sociais que precisam ser consideradas nessa mensuração.

10 - A expressão “ou seja” estabelece entre as frases anterior e posterior a ela uma relação de:

- ▶ a) explicação.
- b) contradição.
- c) finalidade.
- d) consequência.
- e) condição.

11 - Em conformidade com a Lei Orgânica do Município de Almirante Tamandaré, assinale a alternativa correta.

- a) É permitida a atribuição de nome de pessoa viva a bem público de qualquer natureza pertencente ao Município de Almirante Tamandaré.
- b) Constitui dever dos proprietários de imóveis no Município de Almirante Tamandaré regularizar a titularidade de sua propriedade, não cabendo ao município promover ações nesse sentido em prol da população.
- c) O plano diretor, aprovado pela Câmara Municipal, é o instrumento básico da política urbana a ser executada pelo município, prescindindo de participação das entidades representativas da comunidade diretamente interessada.
- ▶ d) Falecendo vereador durante seu mandato, seu cônjuge receberá pensão vitalícia no valor de 70% do que perceber um vereador no Município de Almirante Tamandaré.
- e) É assegurado aos servidores públicos municipais, na forma da lei, a percepção do benefício do vale alimentação.

12 - Sobre as competências do Município de Almirante Tamandaré, assinale a alternativa correta.

- a) Compete ao município conceder licença para localização, instalação e funcionamento de estabelecimentos industriais, comerciais e de serviços, bem como para o exercício de comércio eventual, sendo vedado o comércio ambulante.
- b) Constitui competência exclusiva do município realizar atividades de defesa civil, inclusive a de combates a incêndios e prevenção de acidentes naturais.
- c) O rol de competências apresentadas na lei orgânica é taxativo, ou seja, *numerus clausus*.
- d) É competência do município a realização de serviços de assistência social, conforme critérios e condições fixadas em lei municipal, havendo vedação expressa à atuação mediante parcerias com a iniciativa privada.
- ▶ e) O município deve promover, no que couber, adequado ordenamento territorial, mediante planejamento e controle do uso, do parcelamento e da ocupação do solo urbano, não olvidando a elaboração e execução de um plano diretor.

13 - Compete à Câmara Municipal de Almirante Tamandaré legislar privativamente sobre:

- a) concessão e permissão de serviços públicos.
- ▶ b) remuneração do prefeito, do vice-prefeito e dos vereadores.
- c) o plano diretor.
- d) alienação e concessão de bens imóveis.
- e) ordenamento, parcelamento, uso e ocupação do solo urbano.

14 - Cabe à Câmara Municipal de Almirante Tamandaré, com a sanção do prefeito:

- ▶ a) alterar a denominação de vias e logradouros públicos.
- b) processar e julgar os vereadores, na forma da Lei Orgânica do Município.
- c) conceder licença ao prefeito, ao vice-prefeito e aos vereadores para afastamento do cargo.
- d) autorizar referendo e convocar plebiscito.
- e) decidir sobre a perda de mandato de vereador.

15 - Sobre a remuneração dos agentes políticos do Município de Almirante Tamandaré, assinale a alternativa correta.

- a) É vedada a remuneração para as sessões extraordinárias.
- b) A remuneração dos vereadores será dividida em parte fixa e parte variável, sendo permitidos acréscimos por meio de voto secreto e maioria absoluta, nas hipóteses previstas na lei orgânica.
- ▶ c) A remuneração do prefeito, seu vice e vereadores será fixada pela Câmara Municipal no último ano da legislatura, antes das eleições municipais, vigorando para a legislatura seguinte.
- d) A verba de representação do prefeito municipal não poderá exceder a metade de seus subsídios.
- e) A verba de representação do vice-prefeito não poderá exceder a dois terços da verba de representação que for fixada para o prefeito municipal.

16 - Compreendendo que lei complementar constitui um detalhamento do texto contido na lei orgânica do município, qual das seguintes alternativas conta com temática que não deve ser objeto de Lei Complementar no Município de Almirante Tamandaré?

- a) Plano Diretor.
- b) Regime Jurídico dos Servidores.
- ▶ c) Concessão de título honorífico.
- d) Código Tributário Municipal.
- e) Código de Parcelamento do Solo.

17 - No Município de Almirante Tamandaré, o vereador dá motivo à perda de mandato quando:

- a) deixa de tomar posse, sem motivo justificado, dentro de 7 dias.
- b) está sendo investigado criminalmente.
- c) deixa de tomar posse, com motivo justo aceito pela Câmara Municipal, em prazo maior do que 15 dias.
- ▶ d) deixa de comparecer a um terço das sessões ordinárias de uma sessão legislativa, cabendo exceções.
- e) coaduna com o decoro parlamentar.

18 - A respeito do Poder Executivo Municipal de Almirante Tamandaré, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Em caso de impedimento do prefeito e do vice-prefeito, ou vacância dos respectivos cargos, será chamado ao exercício do cargo de prefeito o presidente da Câmara que, caso recuse, implicará perda do mandato que ocupa na Mesa Diretora.
- b) O prefeito não poderá ausentar-se do município sem licença da Câmara Municipal, sob pena de perda do mandato, salvo por período inferior a 10 dias, fazendo jus à sua remuneração integral.
- c) O Poder Executivo Municipal é exercido pelo prefeito, eleito por meio de sufrágio universal e secreto, com funções políticas, legislativas, executivas e administrativas.
- d) No ato de posse e ao término do mandato, o prefeito e o vice-prefeito farão declaração pública de seus bens, as quais bastarão ser publicadas no portal da transparência do município, garantindo a devida publicidade e acessibilidade para consulta por parte da população interessada.
- e) O prefeito e o vice-prefeito tomarão posse, juntamente com os vereadores, no dia 1.º de janeiro do ano subsequente à eleição, em sessão solene na Câmara Municipal presidida pela autoridade judiciária competente.

19 - Corresponde à inteligência dos §§ 1º e 2º, do art. 69, da Lei Orgânica do Município de Almirante Tamandaré, a seguinte interpretação: o Prefeito Municipal poderá delegar, na forma da lei, algumas de suas competências privativas, podendo também, a qualquer momento, segundo seu critério, avocar a si a competência anteriormente delegada.

É/São competência(s) privativa(s) do prefeito que não pode(m) ser delegada(s):

- a) Superintender a arrecadação dos tributos e preços, bem como a guarda e a aplicação da receita, autorizando as despesas e os pagamentos.
- b) Resolver sobre os requerimentos, as reclamações ou as representações que lhe forem dirigidos.
- c) Celebrar convênios com entidades públicas ou privadas para a realização de objetivos de interesse do município.
- d) Aplicar as multas previstas na legislação, nos contratos ou convênios, bem como relevá-las quando for o caso.
- ▶ e) Fixar as tarifas dos serviços públicos concedidos e permitidos, bem como daqueles explorados pelo próprio município, conforme critérios estabelecidos na legislação municipal.

20 - Até o dia 31 de março de cada ano, o Prefeito Municipal de Almirante Tamandaré encaminhará as contas do município ao Tribunal de Contas do Estado ou órgão equivalente, as quais serão compostas por:

- a) transferências a serem recebidas da União e do estado por força de mandamento constitucional ou de convênios.
- ▶ b) relatório circunstanciado da gestão dos recursos públicos municipais no exercício demonstrado.
- c) prestações de contas de convênios celebrados com organismos da União e do estado, bem como do recebimento de subvenções ou auxílios.
- d) situação dos servidores do município, seu custo, quantidade e órgãos em que estão lotados e em exercício.
- e) situação dos contratos com concessionárias e permissionárias de serviços públicos.

O caso a seguir é referência para as questões 21 a 24.

Paciente de 42 anos, pedreiro, previamente hígido, procurou a Unidade Básica de Saúde com quadro de dor e aumento de volume de primeira metatarsofalangeana direita com 24 horas de evolução. Referiu febre não aferida, e início do episódio durante a madrugada do dia anterior. Relatou que pela manhã do dia anterior apresentou extrema dificuldade para apoiar o pé direito. Não havia história de outros episódios de artrite, alterações oculares, cutâneas, gastrointestinais ou renais. Referiu hipertensão arterial desde os 30 anos, atualmente controlada com enalapril 10 mg/dia e hidroclorotiazida 50 mg/dia. Usava AAS 100 mg/dia para "afinar o sangue" por indicação médica. O paciente também tinha hipercolesterolemia controlada com uso de 20 mg/dia de sinvastatina há 2 anos. Negava tabagismo, relatava etilismo social, não praticava qualquer atividade física e havia aumentado de peso, cerca de 10 kg durante os dois últimos anos de pandemia. Na história familiar, era digno de nota a morte do pai, com DPOC e tabagismo em 2021 devido a complicações pulmonares da Covid-19. A mãe era diabética, tinha psoríase desde a infância e diagnóstico de artrose de mãos, coluna vertebral e gonartrose bilateral. Não relatou história familiar de outras doenças reumáticas autoimunes.

Ao exame físico, o paciente encontrava-se afebril, bom estado geral, eupneico, corado, obeso e normotenso. Não havia linfadenopatias. O exame cardiopulmonar era normal, exceto por hiperfonese de primeira bulha. Havia aumento de volume, hiperemia e calor local de primeira articulação metatarsofalangeana direita.

AINE: anti-inflamatório não esteroidal.

21 - Assinale a alternativa que apresenta corretamente o diagnóstico bem como a conduta médica adequada.

- a) O paciente tem gota aguda, podagra, e a conduta mais adequada é solicitar ácido úrico sérico e iniciar alopurinol e AINE ou colchicina imediatamente.
- b) O paciente tem provavelmente artrite séptica de primeira metatarsofalangeana, e a conduta mais adequada é coletar hemograma, atividade inflamatória, iniciar analgésicos, AINE e antibioticoterapia oral, encaminhando o paciente a central de leitos para possível internamento.
- c) O paciente apresenta crise de pseudogota devido a história familiar de artrose e sua idade, e a conduta é radiografar a articulação, dosar cálcio sérico, vitamina D, iniciar analgésicos e AINE.
- d) O paciente apresenta crise de gota, e a conduta mais adequada é iniciar analgésicos e AINE, solicitar imediatamente a dosagem de ácido úrico sérico e uricosúria de 24 horas. Independentemente dos dados clínicos coletados, iniciar o tratamento com alopurinol ou nancaricina antes do controle da crise.
- ▶ e) O paciente tem gota aguda, provavelmente podagra, e a conduta mais adequada é iniciar corticoide via oral ou colchicina ou AINE. O paciente deve ser reavaliado em 48-72 horas e após melhora da crise iniciar investigação solicitando dentre outros exames a dosagem de ácido úrico sérico e a uricosúria de 24 horas.

22 - Em casos de gota, qual das variáveis abaixo estaria relacionada ao pior controle da hiperuricemia e aparecimento de crise?

- a) Uso de sinvastatina.
- b) Uso de losartana.
- ▶ c) Obesidade e uso de Hidroclorotiazida.
- d) Uso de hipoglicemiantes orais.
- e) Tabagismo e fibromialgia.

23 - Qual das enfermidades abaixo está relacionada ao aparecimento de hiperuricemia e fator de risco para gota, independentemente das medicações utilizadas?

- ▶ a) Psoríase.
- b) Fibrose Intersticial Idiopática.
- c) Artrite Reumatoide.
- d) Esclerose Sistêmica Progressiva.
- e) DermatoPoliomiosite.

24 - Assinale a alternativa correta.

- a) O principal causador de artrite séptica em pacientes adultos é a *Salmonella sp.*
- b) Artrites sépticas por gonococos são a maior causa de artrites sépticas em pacientes imunodeprimidos.
- c) A nancaricina é a primeira escolha para tratamento de todos os pacientes com gota aguda, uma vez controlada a crise inicial.
- d) Os corticosteroides são usados rotineiramente em casos de artrite infecciosa na abordagem inicial e mantidos até a resolução completa do caso.
- ▶ e) O alvo terapêutico no tratamento da gota tofácea é usualmente manter a uricemia abaixo de 5 mg/dl.

O caso a seguir é referência para as questões 25 a 27.

Uma enfermeira com 39 anos de idade procurou atendimento na Unidade Básica de Saúde com quadro de dor lombar e torácica dorsal insidiosa de difícil caracterização associada a dor difusa generalizada, sono não reparador e anedonia há 06 meses. Negou manifestações oculares, gastrointestinais, cutâneas e apresentou ganho de 12 kg no período. Referiu uso diário de analgésicos comuns por demanda e também negou qualquer uso de opioides fracos ou antidepressivos. Na história familiar, não havia nada digno de nota além do fato de que sua tia materna fora diagnosticada com doença de Crohn ano passado. Ao exame físico, apresentou pontos dolorosos na região de grande trocanter bilateralmente, região medial de joelho esquerdo, acima da interlinha articular, na região cervical pósterior inferior direita e no quadrante superior externo da nádega esquerda. Exame articular sem sinovites/artrite e presença de lesão cutânea eritematosa nas bordas nasais compatíveis com dermatite seborreica. Nos exames laboratoriais apresentou PCR de 0,3 mg/dl, VHS 3 mm, HLA B27 positivo e sacroilíacas normais ao RX convencional.

25 - Assinale a alternativa correta.

- a) A paciente preenche critérios para a classificação de espondiloartrites axiais de acordo com os critérios do grupo ASAS.
- b) RNM das sacroilíacas nas sequências T1 e STIR é dispensável para o diagnóstico de espondiloartrite axial nessa paciente, pois tais sequências não evidenciam edema medular ósseo ou lesão estrutural.
- c) Fibromialgia é um diagnóstico diferencial, devido a dor difusa generalizada, sono não reparador e possível quadro depressivo associado.
- d) Dosagem de TSH, T3, T4, fator reumatóide e Anti-CCP são indispensáveis neste caso.
- ▶ e) A investigação completa para espondiloartrite axial é indispensável e a RNM deve ser solicitada, pois a paciente apresenta dor nas costas, HLA B27 positivo e história familiar de DII.

26 - A paciente retornou à Unidade Básica de Saúde, 45 dias depois, com os seguintes resultados de exames: TSH de 12,3 UI/ml, T3 e T4 normais, FAN padrão salpicado fino com titulação 1/80, hemograma sem particularidades, VHS e PCR normais. A paciente foi encaminhada a um psiquiatra do serviço público que recebeu antidepressivo tricíclico (amitriptilina 100 mg/dia) há 30 dias, e a paciente relatou melhora parcial das dores difusas, do sono e da anedonia. Entretanto, passou a referir boca seca, constipação intestinal, sonolência diurna e ganho de mais 2 kg de peso corporal nas duas últimas semanas. A partir do exposto, assinale a alternativa que apresenta a conduta adequada.

- ▶ a) Avaliação ultrassonográfica da tireoide e anti-TPO estão entre os exames recomendados para a elucidação do caso.
- b) A síndrome de Sjögren deve ser investigada pois a paciente apresenta boca seca e constipação, além de FAN positivo.
- c) O uso de tapazol é recomendado para o controle da função tireoidiana neste caso.
- d) Levotiroxina não deve ser prescrita pois, a paciente apresenta boca seca e constipação intestinal, sendo contraindicação formal ao uso deste fármaco.
- e) O uso de hidroxiquina 400 mg/dia para o controle do processo inflamatório crônico é recomendado.

27 - Assinale a alternativa tecnicamente correta para o caso.

- a) Caso seja confirmado o diagnóstico de uma espondiloartrite axial sem manifestações periféricas, a paciente deverá utilizar pelo menos dois AINEs em três meses e metotrexate semanal ou leflunomida diária para ser considerada refratária a terapia convencional e iniciar terapia biológica.
- ▶ b) Uma vez indicada a terapia biológica inicial na espondiloartrite axial não radiográfica ou radiográfica, o tratamento pode ser iniciado com anti-TNF ou anti-IL17, medicamentos atualmente disponíveis na rede pública de acordo com o protocolo Clínico de Diretrizes Terapêuticas para o tratamento de Espondilite Anquilosante.
- c) O tratamento de fibromialgia deve ter como objetivo principal o controle da dor aguda e do quadro depressivo por meio respectivamente de opioides fracos e pregabalina.
- d) A neoformação óssea e lesões erosivas da coluna e mãos são os principais sinais radiográficos da artrite reumatoide em jovens.
- e) A infiltração de corticoide, por reumatologista treinado, nos pontos dolorosos melhora o quadro fibromiálgico e deve ser incentivada por razões farmacoeconômicas.

O caso a seguir é referência para as questões 28 e 29.

Uma senhora com 78 anos, menopausada desde os 48 anos e em uso crônico, porém de forma irregular, de prednisona 5 mg/dia e hidroxiquina para tratamento de artrite reumatoide, apresentava cervicalgia com discreta rigidez matinal há 2 anos. A paciente desenvolveu uma fratura de L2 com achatamento vertebral, dor local importante e impossibilidade para caminhar e manter-se ereta há 45 dias. Ao exame físico, apresentava manobra de FABERE positiva à esquerda, dor à palpação de L2/L3 e discreta cifose. Não havia sinais de sinovite aguda, desvio ulnar ou atrofia interóssea de mãos, porém a paciente apresentava nódulos de Heberden em todas as interfalangeanas distais de ambas as mãos.

28 - Diante do caso, é correto afirmar:

- ▶ a) A baixa massa óssea é um fator de risco para osteoporose bem como o uso crônico de corticosteroide.
- b) O T-score é utilizado para avaliação de densidade mineral óssea em mulheres na pré-menopausa e compreende um desvio-padrão em relação a pessoas da mesma faixa etária.
- c) A região tibial, as vértebras, o fêmur e a fíbula são locais típicos e mais frequentes de fraturas osteoporóticas.
- d) A principal fonte de vitamina D provém da dieta e a principal fonte de cálcio provém do leite.
- e) A paciente apresenta alterações articulares descritas típicas de artrite reumatoide e a cervicalgia por acometimento cervical à articulação atlanto-axial deve ser considerada neste caso.

29 - Com relação ao tratamento da fratura vertebral, é correto afirmar:

- a) Vertebroplastia não pode ser realizada em pacientes com fraturas vertebrais compressivas e dolorosas.
- b) Não é importante descartar a possibilidade de fratura patológica decorrente de malignidade ou infecção.
- c) Em fraturas compressivas não é necessário o acompanhamento clínico e radiográfico após a lesão.
- ▶ d) O tratamento envolve alívio da dor, uso temporário de órteses e acessórios para caminhar.
- e) Somente uma pequena proporção de fraturas osteoporóticas por compressão vertebral representa uma falha isolada da coluna vertebral anterior decorrente de uma combinação de flexão e carga de compressão axial.

30 - Paciente de 45 anos de idade, sem comorbidades, apresenta quadro de evolução de 24 horas com aumento de volume e dor em joelho esquerdo. Negava história de traumas ou lesões articulares prévias. Ao exame clínico, apresentou aumento de volume, hiperemia e calor local de joelho esquerdo. Dor a movimentação passiva e ativa articular. Qual o melhor exame para avaliar o quadro clínico?

- a) Radiografia simples de joelhos.
- b) Ultrassonografia de joelho esquerdo.
- c) Hemograma com VHS e PCR.
- ▶ d) Punção articular e análise do líquido sinovial.
- e) Ressonância nuclear magnética do joelho esquerdo.

31 - Qual o exame que demonstra o melhor custo benefício na avaliação de entesites?

- a) Ressonância nuclear magnética.
- b) Rx simples.
- c) Tomografia axial computadorizada.
- d) DEXA.
- ▶ e) Ultrassonografia.

32 - Paciente de 32 anos apresentando fadiga, fenômeno de Raynaud há 6 meses, com FAN anticentrômero positivo. Apresentando refluxo gastroesofágico há 2 semanas. Exame físico sem sinais de fibrose cutânea e telangiectasias orais. A melhor conduta investigativa técnica é:

- a) solicitação de painel antisintetase e capilaroscopia periungueal.
- b) capilaroscopia periungueal, colonoscopia e termografia digital.
- c) avaliação tomográfica pulmonar, colonoscopia e capilaroscopia periungueal.
- ▶ d) ecocardiograma, endoscopia digestiva alta e capilaroscopia periungueal.
- e) antitopoisomerase, tomografia pulmonar e termografia digital.

33 - Vasculite granulomatosa pulmonar e de seios da face em homem de 57 anos de idade está associada a que anticorpo?

- ▶ a) ANCA-C.
- b) FAN com padrão centromérico.
- c) FAN padrão reticular fino.
- d) Anticorpo antimembrana basal.
- e) Anticorpo antimitocondrial.

34 - Mulher jovem, 21 anos, com diagnóstico recente de lúpus eritematoso sistêmico, envolvimento cutâneo, articular e sintomas constitucionais, sem envolvimento neurológico, hematológico ou renal. Apresentando rigidez matinal, poliartrite e eritema em asa de borboleta. Além de orientar para a proteção solar, a indicação para tratamento dessa paciente é:

- a) azatioprina e prednisona em altas doses.
- ▶ b) hidroxiquina e prednisona em baixas doses.
- c) prednisona em dose imunossupressora e micofenolato.
- d) prednisona em baixa dose e rituximabe.
- e) prednisona em baixa dose, AINE e micofenolato.

35 - Paciente de 68 anos, taxista, apresenta dor em região lombar irradiada para membro inferior esquerdo, parestesia e dificuldade para caminhar há 1 semana. Assinale a(s) manobra(s) propedêutica(s) imprescindível(is) para a elaboração de seu diagnóstico clínico.

- a) A manobra de Apley.
- b) O teste de Schober.
- ▶ c) Os testes de Laségue e Kernig.
- d) O teste de Jobe.
- e) A manobra de Roger Bikelas.

36 - Em relação às osteoartrites, quais são os achados radiográficos mais frequentes?

- a) Lesão saca-bocado; diminuição do espaço articular; osteopenia justa-articular.
- ▶ b) Geodos; diminuição do espaço articular; osteofitos; esclerose marginal.
- c) Osteofitos; lesão saca-bocado; geodos; duplo contorno articular.
- d) Duplo contorno articular; diminuição do espaço articular; geodos; cistos.
- e) Osteofitos; geodos; erosões; esclerose marginal.

37 - As alterações radiográficas mais específicas para o diagnóstico de artrite psoriásica são:

- a) osteopenia justa articular, lesões tipo lápis na xícara e geodos.
- b) lesões tipo lápis na xícara, acrosteólises e atrofia óssea.
- ▶ c) lesões tipo lápis na xícara e lesões erosivas associadas à proliferação óssea.
- d) geodos em interfalangeanas proximais e proliferação óssea.
- e) desvio ulnar das mãos e lesões saca-bocado.

38 - Paciente, 18 anos, negra, apresenta eritema malar, úlceras orais, alopecia, fotossensibilidade, artralgiás e edema de membros inferiores. Sobre a conduta, assinale a alternativa correta.

- a) Anti-DNA é o exame laboratorial mais específico para o diagnóstico.
- b) FAN não é o exame mais sensível porque a probabilidade pré-teste de lúpus eritematoso sistêmico é baixa.
- ▶ c) Anti-SM é o exame laboratorial mais específico, embora sua sensibilidade seja baixa.
- d) Biópsia das lesões orais não são mandatórias embora a biópsia da lesão facial seja obrigatória neste caso.
- e) Parcial de urina, dosagem de complemento e hemograma são dispensáveis para o caso.

39 - Paciente com psoríase em placas do couro cabeludo, cotovelos, joelhos e nádegas em tratamento com corticoides tópicos há 20 anos, com discreta melhora. Apresenta há 3 meses quadro de dor em cotovelo direito, sinovite de joelho esquerdo e dactilite de segundo dedo da mão esquerda. Sobre avaliação, tratamento e prognóstico dessa paciente, assinale a alternativa correta.

- a) Embora as lesões ungueais sejam as menos correlacionadas com manifestações musculoesqueléticas na artrite psoriásica, deve-se avaliar tais lesões e realizar tratamento com AINE, metotrexate e prednisona 40 mg/dia.
- b) A punção articular de joelho é mandatória e o tratamento inicial dessa paciente deve ser realizado com anti-TNF ou anti-IL17 e corticoide.
- c) A dosagem de FR e/ou anti-CCP ajudam a determinar o diagnóstico, e o tratamento inicial deve ser realizado com AINE e leflunomida.
- ▶ d) A avaliação ultrassonográfica das regiões articulares acometidas auxilia no diagnóstico de sinovites e entesites na artrite psoriásica, e o tratamento deve ser iniciado com AINE e MTX semanal.
- e) A pesquisa do HLAB27 e avaliação de sacrilíaca são mandatórias nesse caso, pois o paciente apresenta suspeita de manifestação axial e o tratamento a ser utilizado deve ser somente AINE e analgésicos.

40 - Paciente idosa, 71 anos, com quadro de aumento de volume de interfalangeanas distais há 10 anos, associada à rigidez matinal de 15 minutos. Nega manifestações cutâneas, ungueais ou entesites. Nega insuficiência renal, diabetes ou hipertensão. Ao exame físico, apresenta nódulos de Heberden e aumento de volume de segunda IFP da mão direita e terceira IFP da mão esquerda. Sem sinais de artrite de punhos ou MCF. Paciente apresenta ainda gonartrose de joelho esquerdo, sem derrame articular. Demais exames articulares normais. Nos exames laboratoriais, hemograma normal, VHS 10 e PCR 0,5 mg/dl (normal), fator reumatoide positivo em baixos títulos e clearance de creatinina normal. Paciente refere história familiar de mãe com quadro similar e deformidade dos dedos das mãos. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.

- a) A paciente apresenta suspeita de AR, devendo-se iniciar AINE e DMARD para evitar progressão radiográfica da enfermidade.
- ▶ b) A paciente apresenta osteoartrite de mãos, devendo-se iniciar AINE via oral ou tópico associado ou não a analgésicos e sem corticoterapia sistêmica.
- c) A paciente apresenta osteoartrite de mãos, devendo-se iniciar prednisona em baixa dose e analgésicos comuns.
- d) A paciente apresenta osteoartrite de mãos e joelho, sendo contraindicado infiltração local com corticoides nos casos em que há importante sinovite ou rizartrose sintomática associada.
- e) A paciente apresenta osteoartrose de mãos e dados recentes demonstram que a hidroxiquina é efetiva nessa osteoartrose e impede a progressão radiográfica.