

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
CONCURSO PÚBLICO**

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir.

Prédio	Sala

Nome

Nº de Identidade	Órgão Expedidor	UF	Nº de Inscrição

MÉDICO / REUMATOLOGISTA

ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 10 (dez) de Conhecimentos do SUS e 30 (trinta) de Conhecimentos Específicos.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

REDES SOCIAIS A SERVIÇO DA FÉ

Religiosos já acusaram a Internet de corromper jovens e crianças, graças à vastidão de conteúdo - inclusive sexual – nela disponível. Mas hoje, os tempos são outros. Agora, a interatividade virtual é ferramenta para arrebanhar e interagir com fiéis. Até o papa Bento XVI, que ainda escreve com caneta tinteiro, deu o aval para o uso das redes sociais pela Igreja. A bênção foi concedida no 45º Dia Mundial das Comunicações, há pouco mais de um mês. Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias. Twitter e Facebook são novos instrumentos para a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online.

Revista JC. Jornal do Commercio. p. 15. 27.03.2011.

01. Sobre o trecho, é CORRETO afirmar que

- A) ele declara uma rejeição à mídia por todos os segmentos sociais.
- B) a interatividade virtual é instrumento atual para congregar fiéis.
- C) todas as religiões precisam estar conectadas à Internet.
- D) o papa abomina o uso da Internet por parte dos fiéis católicos.
- E) a igreja católica se mantém indiferente aos avanços tecnológicos.

02. Ao utilizar-se do trecho

“Até o papa Bento XVI, que ainda escreve com caneta tinteiro, deu o aval...”

o autor

- A) excluiu o representante da igreja católica do cenário abordado.
- B) incluiu o papa no contexto citado, com o uso do termo “até”.
- C) demonstrou a insensibilidade do papa frente às mídias tecnológicas.
- D) esboçou um ar irônico ante a postura do papa.
- E) repudiou a participação do papa no cenário da tecnologia atual.

03. O trecho “Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias.” expressa que

- A) uma parcela significativa de sacerdotes utiliza a Internet há um ano apenas.
- B) após a bênção papal, muitos fiéis começaram a utilizar a Internet.
- C) antes mesmo da bênção do papa, pessoas ligadas à religião e espiritualidade já faziam uso da tecnologia.
- D) antes da bênção papal, religiosos e espiritualistas repeliam a evolução das mídias.
- E) espiritualistas e religiosos despertaram para as mídias em período posterior à bênção papal.

04. Segundo o texto abaixo:

“Twitter e Facebook são novos instrumentos para a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online”.

é CORRETO afirmar que

- A) todas as ferramentas online começaram a ser acessadas pelos fiéis.
- B) existem instrumentos na mídia de difícil acesso aos fiéis.
- C) com o twitter e o facebook, com certeza, haverá uma congregação de fiéis no âmbito presencial.
- D) todo rebanho online necessitará acessar o twitter e o facebook.
- E) tanto o twitter como o facebook favorecerão uma maior adesão de fiéis ao ambiente virtual.

05. Tomando-se o título do texto, “Redes sociais a serviço da fé”, se permutássemos o termo serviço por disposição, estaria CORRETO o que se afirma na alternativa

- A) A preposição “a” receberia o acento grave.
- B) A preposição “da” seria permutada pela preposição “com”.
- C) O texto não sofreria qualquer mudança.
- D) Estaria correto o texto: Redes sociais à disposição contra a fé.
- E) Estaria incorreto o texto: Redes sociais à disposição da fé.

06. No trecho “Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam...”, o termo sublinhado

- A) exprime ideia de alternância.
- B) poderia ser substituído por *portanto*, sem causar prejuízo semântico.
- C) denota circunstância temporal.
- D) poderia ser permutado por *entretanto*, sem acarretar qualquer prejuízo semântico.
- E) exprime ideia de causalidade.

07. No tocante à Concordância, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. “...há pouco mais de um mês.”</p> <p>II. “...graças à vastidão de conteúdo – inclusive sexual- nela <u>disponível</u>”.</p> |
|---|

Sobre eles, é CORRETO afirmar que

- A) no item I, o verbo existente é pessoal com o sujeito “um mês”.
B) no item II, o termo sublinhado concorda com o termo “sexual”.
C) no item I, o verbo existente poderia ser permutado por “existe”.
D) no item II, o termo sublinhado se refere ao termo “conteúdo”.
E) no item I, se o termo “mês” estivesse no plural, o verbo “haver” com ele concordaria.

08. Em qual das alternativas abaixo, a tonicidade dos dois termos sublinhados recai na última sílaba?

- A) “...graças à vastidão de conteúdo...”
B) “...já usufruíam da evolução das mídias”.
C) “ ... a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online”.
D) “Até o papa Bento XVI...” e “A bênção foi concedida...”
E) “...– inclusive sexual – nela disponível” e “...há pouco mais de um mês”.

09. Sobre o verbo sublinhado no trecho abaixo:

<p><i>“Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já <u>usufruíam</u> da evolução das mídias.”</i></p>
--

é CORRETO afirmar que

- A) exige complemento sem ser regido de preposição.
B) exige dois complementos.
C) não pede complemento.
D) tem como complemento os termos *religiosos e espiritualistas*.
E) exige complemento regido de preposição.

10. Assinale a alternativa cujos termos sublinhados completam o sentido de um nome e vêm regidos de preposição, caracterizando, assim, a existência da Regência Nominal.

- A “...religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias.”
B “...graças à vastidão de conteúdo - inclusive sexual - ...”
C “A bênção foi concedida no 45º Dia Mundial das Comunicações Sociais...”
D “...há pouco mais de um mês .”
E “...que ainda escreve com caneta tinteiro...”

<p>CONHECIMENTOS DO SUS</p>

11. A Lei 8.080, também chamada de Lei Orgânica da Saúde, define princípios e diretrizes para o Sistema Único de Saúde. O conjunto contínuo e articulado de ações e serviços, preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis de complexidade é considerado como um direito de

- A) universalização da assistência.
B) hierarquização da rede de serviços de saúde.
C) integralidade da assistência.
D) descentralização político-administrativa.
E) hierarquização da assistência.

12. Acerca da organização de serviços de saúde, analise os itens seguintes.

- | |
|---|
| <p>I. O Sistema Único de Saúde possui níveis de atenção básica, de média e de alta complexidade. Essa divisão visa facilitar a organização e o planejamento das ações e dos serviços de saúde.</p> <p>II. A atenção de alta complexidade é considerada a mais importante, pois nela se inserem serviços e ações essenciais ao restabelecimento da condição de saúde de um indivíduo.</p> <p>III. Todos os municípios brasileiros devem oferecer três níveis de atendimento em seu território. Afinal, os usuários possuem o direito de serem atendidos conforme a sua necessidade.</p> <p>IV. Independentemente de outros níveis, a atenção básica deve ser oferecida em todos os municípios do país.</p> |
|---|

Estão CORRETOS apenas

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

13. A regionalização dos serviços de saúde significa

- A) a organização dos serviços segundo o volume da demanda.
- B) a descentralização administrativa das instituições da área de saúde.
- C) as distribuições de cargos e funções, segundo critérios administrativos definidos.
- D) a descentralização política, técnica e administrativa da assistência à saúde.
- E) as distribuições de cargos e funções, segundo critérios geográficos definidos.

14. Recursos para financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) são provenientes das seguintes fontes, EXCETO:

- A) Orçamento da União.
- B) Orçamento dos Municípios.
- C) Contribuição direta dos usuários.
- D) Orçamento da Seguridade Social.
- E) Orçamento dos Estados.

15. Em relação à Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS/SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os municípios são excluídos do processo decisório do SUS sobre as políticas municipais de saúde.
- B) Tem como exigência preliminar e obrigatória para a gestão intermunicipal a realização da Programação Pactuada e Integrada (PPI).
- C) É contrária aos princípios de universalidade e equidade do SUS.
- D) Foi elaborada para ser inicialmente implantada nas regiões Sul e Sudeste do país.
- E) Antecede a NOB/96 que define as instâncias de gestão do SUS.

16. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Tem como presidente o Ministro da Saúde e como órgão máximo de decisão o Congresso Nacional.
- B) Tem como diretrizes gerais a universalidade do acesso, a descentralização administrativa, a integralidade das ações e a participação popular.
- C) Exclui o setor privado da assistência médica pública.
- D) Sustenta-se com os recursos da CPMF (Contribuição Provisória sobre Movimentações Financeiras).
- E) Repassa ao Ministério da Previdência 20% da verba que arrecada para suporte das aposentadorias que se iniciaram antes de 1988, ano da promulgação da Constituição que criou o SUS.

17. Em nível municipal, a avaliação de política de saúde será feita periodicamente, através de

- A) editais publicados em jornais.
- B) conferências municipais de saúde.
- C) seminário interno da Secretaria de Saúde.
- D) Congresso da Associação de Moradores.
- E) audiências públicas na Câmara dos Vereadores.

18. Os Conselhos de Saúde têm a seguinte característica:

- A) caráter provisório, até que a Câmara de Vereadores organize uma comissão na área da saúde.
- B) caráter permanente e somente consultivo.
- C) composto exclusivamente por representantes do setor público, do setor filantrópico e das instituições de ensino.
- D) caráter permanente e deliberativo.
- E) suas decisões não precisam de homologação pelo chefe do poder legalmente constituído, em cada esfera de Governo.

19. Os Conselhos de Saúde são as instâncias máximas de definição das políticas de saúde nos âmbitos federal, estadual, municipal e, eventualmente, no distrital. Neles é garantida a participação de diferentes setores da sociedade, cuja representação deve ter a seguinte paridade:

- A) 50% de usuários, 25% de trabalhadores da saúde e 25% de instituições públicas e privadas.
- B) 50% de trabalhadores da saúde, 25% de instituições públicas e privadas e 25% de usuários.
- C) 50% de instituições públicas e privadas, 25% de usuários e 25% de trabalhadores da saúde.
- D) 50% de poder legislativo, 25% de poder executivo e 25% do poder judiciário.
- E) 50% de usuários, 25% do poder legislativo e 25% de trabalhadores da saúde.

20. Segundo a Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde (SUS) é definido como um sistema descentralizado, com comando único em cada esfera de governo, o que implica que

- A) Estados e Municípios financiem somente com recursos próprios seus respectivos sistemas de saúde.
- B) é necessário delegar autonomia para que Estados e Municípios formulem e implementem as respectivas políticas de saúde.
- C) cabe à União somente a responsabilidade pela execução das ações de Saúde Pública.
- D) cabe à União a responsabilidade exclusiva pelo financiamento das ações de Saúde Pública.
- E) cabe à União a responsabilidade exclusiva do financiamento da assistência médica hospitalar através das AIH.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Marque a alternativa CORRETA sobre o envolvimento da Articulação Cricoaritenoide nas doenças reumatológicas.

- A) O envolvimento laríngeo em paciente portador de Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) é extremamente comum.
- B) O acometimento laríngeo é exclusivo da Artrite Reumatoide.
- C) Doenças, como Artrite Reumatoide, Esclerodermia e Síndrome de *Sjögren*, também têm mostrado envolvimento laríngeo.
- D) O acometimento é mais grave nos portadores de Dermatomiosite.
- E) Dados na literatura sugerem que não há associação de alterações nesta articulação com iminente exacerbação da doença de maneira similar a outros marcadores de atividade inflamatória nos pacientes lúpicos.

22. A síndrome antifosfolípídica primária é uma diátese trombótica arterial e venosa comum no adulto jovem. Nestes respectivos territórios, os acometimentos mais frequentes são:

- A) cerebral, veias hepáticas.
- B) periférico, embolia pulmonar.
- C) cerebral, membros inferiores.
- D) mesentérico, membros inferiores.
- E) cerebral, membros superiores.

23. O exame de imagem inicial a ser solicitado para avaliar a extensão da Doença de Paget é

- A) radiografia do esqueleto.
- B) cintilografia óssea.
- C) tomografia computadorizada.
- D) densitometria óssea.
- E) ressonância nuclear magnética.

24. Quanto às alterações radiológicas de sacroilíacas, analise as assertivas abaixo:

- I. Na Espondilite Anquilosante, ossificação da região superior e posterior da articulação é vista precocemente, pois a região é desprovida de sinóvia, cartilagem e cápsula.
- II. Na Síndrome de *Reiter* e artrite psoriática, as erosões de sacroilíacas são mais extensas e assimétricas, porém com maior tendência à anquilose.
- III. A sacroileíte associada à Doença de *Crohn* se assemelha radiologicamente àquela da síndrome de Reiter.
- IV. Na Artrite Psoriática, o acometimento das sacroilíacas geralmente é simétrico.

Está(ão) CORRETA(S)

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

25. Qual dos testes abaixo apresenta implicações importantes no atendimento de pacientes gestantes portadoras de LES?

- A) Anti-RNP.
- B) Anti-Sm.
- C) Anti-SSA/Ro.
- D) Anti-SSB/La.
- E) Anti-Pribossomal.

26. Marque a alternativa FALSA com relação ao Fenômeno de Raynaud.

- A) O Fenômeno de *Raynaud* (FRy) caracteriza-se por episódios reversíveis de vasoespasmos de extremidades, associados a alterações de coloração típicas que ocorrem após exposição ao frio ou em situações de estresse.
- B) Geralmente ocorre em mãos e pés e, em casos mais graves, acomete o nariz, orelhas ou língua.
- C) Dor e/ou parestesias podem também estar associadas aos ataques, causando desconforto ao indivíduo.
- D) A Síndrome do Desfiladeiro Torácico se manifesta por sintomas neurológicos e compressão vascular associada à FRy unilateral em 45% dos casos.
- E) Deve-se investigar, também, o uso de medicamentos que possam induzir ao FRy (ex. ciclosporina e betabloqueadores seletivos).

27. Mulher de 65 anos, em acompanhamento irregular por Artrite Reumatoide há 10 anos. Fazia alternância entre o uso de anti-inflamatórios não hormonais e prednisona, os quais continua fazendo uso sem prescrição, com melhora parcial dos sintomas. Há 1 ano, methotrexate 7,5mg por semana doses crescentes, chegando a 25mg por semana atualmente. Foi introduzido sulfassalazina 500mg 12/12h há 04 meses, mas a paciente tem muita dificuldade em tomar devido à intolerância gastrointestinal. Vem ao retorno, queixando-se de dores articulares difusas, piores pela manhã, acompanhadas de inchaço e vermelhidão, além de rigidez matinal com duração de 2 horas. A avaliação laboratorial mostra: enzimas hepatocelulares e canaliculares normais; hemograma normal; VHS: 82 mm (nl: até 10 mm); proteína C reativa: 48mg/dL (nl: até 5mg/dL). Sobre este caso, assinale a alternativa FALSA.

- A) Dentre as alterações ao Rx, pode-se encontrar osteopenia justarticular e erosões ósseas.
- B) Os nódulos estão associados a um pior prognóstico.
- C) Os anticorpos anti-Citrulinados Cíclicos (ACCP) mostram associação com dano articular.
- D) A presença de vasculite reflete um pior desfecho.
- E) A prevalência dessa entidade entre pneumoconióticos é alta.

28. A neuropatia na Artrite Reumatoide é causada por

- A) vasculite do “*vasa nervorum*”.
- B) deficiência da Vitamina B12.
- C) deficiência de Vitamina B1.
- D) amiloidose.
- E) nervos e os mais comumente envolvidos são o medial, tibial posterior, o ulnar e os interdigitais.

29. A fibrose pulmonar apical é encontrada na seguinte doença:

- A) Artrite Reumatoide.
- B) Síndrome de *Reiter* (Artrite Reativa).
- C) Espondilite Anquilosante.
- D) LES.
- E) Esclerose Sistêmica Progressiva.

30. A complicação mais grave da Doença de Paget é a degeneração

- A) fibrossarcomatosa.
- B) osteossarcomatosa.
- C) condrossarcomatosa.
- D) reticulossarcomatosa.
- E) osteocondromatosa.

31. A colchicina age na crise aguda da Gota, através de

- A) redução da uricemia.
- B) dissolução dos cristais.
- C) bloqueio da precipitação dos cristais.
- D) bloqueio da mobilidade dos polimorfos nucleares.
- E) bloqueio da precipitação dos cristais bem como da mobilidade dos polimorfos nucleares.

32. A Síndrome de Felty é uma variante da Artrite Reumatóide caracterizada por

- A) granulocitopenia.
- B) linfocitose.
- C) eosinofilia.
- D) linfopenia.
- E) linfopenia e granulocitopenia.

33. Marque a alternativa INCORRETA.

- A) Hiperostose Esquelética Idiopática Difusa (DISH), também conhecida como doença de Forestier ou hiperostose anquilosante, é uma doença esquelética relativamente rara.
- B) DISH é mais frequente em homens, na razão 2:1, com a prevalência aumentando com peso e idade, acometendo, principalmente, indivíduos acima de 40 anos.
- C) Elevada prevalência de hiperuricemia e dislipidemia têm sido relatada, sendo observada em 46% e 30% dos casos, respectivamente.
- D) Ossificação e anquilose óssea das sacroilíacas e articulações interapofisárias também são observadas na DISH.
- E) Aproximadamente 10% dos homens e 8% das mulheres acima de 65 anos irão desenvolver DISH.

34. Uma paciente com lúpus eritematoso cutâneo-articular cursa com doença inativa no momento. Apresenta histórico de embolia pulmonar, uma perda fetal e passado de pré-eclâmpsia na segunda gestação. O aTTP e o teste do veneno de víbora de Russel foram prolongados em mais de uma ocasião. Em uma próxima gravidez, o esquema terapêutico preferencial deve incluir

- A) hidroxiclороquina, corticoterapia em dose moderada.
- B) heparina em dose de anticoagulação, corticoterapia em dose alta.
- C) ácido acetilsalicílico 100 mg/dia, hidroxiclороquina.
- D) ácido acetilsalicílico 100 mg/dia, heparina em dose profilática.
- E) gamaglobulina endovenosa, azatioprina.

35. Marque a alternativa INCORRETA.

- A) Em trabalhos realizados no Brasil, encontrou-se positividade para o HLA-B27 nas EAP, variando de 46,1% a 60,9%.
- B) Acredita-se que, quanto maior a prevalência do HLA-B27 na população geral, maior sua frequência nas EAP.
- C) A radiografia ainda é considerada a melhor forma de avaliação das articulações SSII, pois apresenta baixo custo, possui critério de classificação bem estabelecido e é utilizada na maioria dos estudos epidemiológicos.
- D) Na Artrite Reativa, as manifestações clínicas costumam se iniciar 06 semanas após infecção; na etiologia entérica, é comum quadro diarreico autolimitado, por vezes disentérico.
- E) Na etiologia pós-disentérica, predominam as bactérias enteropatogênicas, como *Shigella (flexneri, sonnei)*, *Salmonella (typhimurium, enteritidis)*, *Yersinia (enterocolitica, pseudotuberculosis)* e *Campylobacter (jejuni)*.

36. Na Artrite Psoriática, é INCORRETO afirmar que

- A) não costuma ter predomínio de sexo, exceto em subtipos específicos, com predomínio do sexo feminino na forma poliarticular simétrica.
- B) é mais prevalente em populações brancas.
- C) o acometimento da pele costuma preceder a artrite em 75% dos casos, havendo início simultâneo em 10% dos pacientes. Nos outros 15%, a artrite pode preceder a lesão de pele.
- D) é comum haver correlação entre o tipo ou a gravidade da lesão cutânea e a presença, o tipo ou a extensão do quadro articular.
- E) do ponto de vista imunológico, são observadas alterações tanto da imunidade humoral (produção de autoanticorpos contra antígenos da derme e da membrana sinovial).

37. Marque a alternativa INCORRETA.

- A) A Síndrome de *Morquio* é uma osteocondrodistrofia hereditária que se caracteriza por um transtorno do tecido conjuntivo, implicando um erro congênito do metabolismo dos polissacarídeos, em particular dos queratossulfatos (mucopolissacaridose tipo VI).
- B) As alterações clínicas da Síndrome de Morquio começam a ocorrer a partir dos 18 a 24 meses de idade, com a instalação de grande retardo pondero-estatural.
- C) A Doença de *Behçet* (DB) tem etiologia desconhecida e se caracteriza por surtos inflamatórios recorrentes. Suas manifestações mais comuns incluem úlceras orais e genitais, uveíte e lesões cutâneas.
- D) Na Artrite Séptica, substâncias produzidas pelas bactérias estimulam células sinoviais a produzirem TNF-alfa e IL-1, e estas citocinas potencializam a expressão de moléculas de adesão (ICAM-1) nas células endoteliais dos vasos da membrana sinovia.
- E) O pneumococo (*Streptococcus pneumoniae*) se constitui em agente causal menos frequente de artrite séptica (6% dos casos).

38. Marque a alternativa INCORRETA.

- A) A Artrite Séptica ocorre em pacientes com AR do tipo erosiva e de longa evolução, que, em geral, estão utilizando corticosteroides. O envolvimento é poliarticular em 50% dos casos.
- B) A artrite séptica nos idosos geralmente surge na presença de doenças sistêmicas e traumas, levando a maiores taxas de mortalidade e sequelas graves que na população jovem.
- C) Os germes mais isolados no paciente com HIV são o *S. aureus* (45%), o estreptococo (9%) e gram-negativos (*Enterobacter*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Serratia marcescens*).
- D) A incidência de infecção recente pós-artroplastia é de 0,5 a 2% (< 12 meses) e infecção tardia (> 12 meses) é de 0,6%.
- E) A radiologia não contribui substancialmente para o diagnóstico precoce da Artrite Séptica, e, assim, não é valiosa a sua realização em detectar o grau de comprometimento inicial da articulação.

39. Associe as drogas anti-TNF abaixo com a dose preconizada.

- I. Infliximabe () 50 mg, SC, 1 vez por semana.
- II. Etanercepte () 40 mg, SC, quinzenalmente.
- III. Adalimumabe () 3mg / Kg / dose, EV, inicial, seguida às semanas 2 e 6 posteriormente a cada 8 semanas.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) I, II, III. B) II, III, I. C) II, I, III. D) III, I, II. E) III, II, I.

40. O segmento da coluna primariamente acometido na tuberculose óssea é

- A) cervical. B) dorsal. C) lombar. D) sacral. E) dorso-lombar

41. Paciente de 45 anos, lúpica há 15 anos, está sob uso de azatioprina 100 mg e prednisona 20 mg nos últimos 2 anos, devido à nefropatia e anemia hemolítica. No último mês, iniciou com dor e edema de joelho direito. Não há febre, e o estado geral da paciente é bom. O sinoviograma revelou líquido não-inflamatório. O raio X evidenciou zona de impactação óssea na região externa do côndilo femoral lateral. O espaço articular é normal. Diagnóstico e conduta respectivamente:

- A) osteonecrose; minimização da corticoterapia o quanto possível e descompressão cirúrgica da área afetada.
- B) osteocondrite dissecante; conduta conservadora.
- C) artrite séptica de baixa agressividade; drenagem local e antibioticoterapia sistêmica.
- D) osteonecrose; prótese de joelho.
- E) osteonecrose; apoio com bengala no lado afetada.

42. Marque a alternativa INCORRETA.

- A) Na Ocronose, as complicações mais frequentes são artropatia ocronótica, ocronose cardiovascular, cutânea e ocular, além de obstrução do trato genitourinário por cálculos ocronóticos.
- B) A Artropatia Ocronótica, é a manifestação menos incapacitante da doença; acomete, primariamente, grandes articulações e a coluna vertebral.
- C) A Síndrome de Hurler é uma doença rara, decorrente da deficiência genética de enzimas lisossômicas responsáveis pela hidrólise de mucopolissacarídeos, acarretando o acúmulo dessa macromolécula em células do tecido conectivo.
- D) Na Síndrome de Morquio, o defeito básico consiste em uma deficiência enzimática: diminuição da enzima N-acetil galactosamina 6 sulfatase.
- E) Dentre as alterações esqueléticas típicas, pode ocorrer: nanismo com tronco curto, tórax em quilha (*pectus carinatum*), cifose, hiperlordose, escoliose.

43. Marque a alternativa INCORRETA no tocante a noções de Epidemiologia.

- A) A incidência é útil para medir a frequência de doenças com uma duração média curta, como, por exemplo, a pneumonia, ou doença de duração longa.
- B) A incidência pode ser cumulativa (acumulada) ou densidade de incidência. Incidência Cumulativa (IC). Refere-se à população fixa, onde não há entrada de novos casos naquele determinado período.
- C) O coeficiente de prevalência é a relação entre o número de casos existentes de uma determinada doença e o número de pessoas na população, em um determinado período.
- D) A mudança da prevalência pode ser afetada tanto pela velocidade da incidência como pela modificação da duração da doença.
- E) A incidência não pode ser cumulativa, uma vez que está relacionada a eventos agudos.

44. Marque a alternativa INCORRETA relacionada ao Código de Ética Médica.

- A) É vedado ao médico: consultar, diagnosticar ou prescrever por qualquer meio de comunicação de massa.
- B) É vedado ao médico: Art. 43. Participar do processo de diagnóstico da morte ou da decisão de suspender meios artificiais para prolongar a vida do possível doador, quando pertencente à equipe de transplante.
- C) É vedado ao médico: Art. 93. Ser perito ou auditor do próprio paciente, de pessoa de sua família ou de qualquer outra com a qual tenha relações capazes de influir em seu trabalho ou de empresa em que atue ou tenha atuado.
- D) É vedado ao médico: Art. 96. Receber remuneração ou gratificação por valores vinculados à glosa ou ao sucesso da causa, quando na função de perito ou de auditor.
- E) É permitido ao médico: Art. 93. Ser perito ou auditor do próprio paciente, de pessoa de sua família ou de qualquer outra com a qual tenha relações capazes de influir em seu trabalho ou de empresa em que atue ou tenha atuado.

45. Marque a alternativa INCORRETA.

- A) Foucault registra, em seu trabalho, as origens da medicina social, a sua procedência vinculada à polícia médica, na Alemanha, à medicina urbana na França e à medicina da força de trabalho na Inglaterra.
- B) Em meados dos anos 1960, o projeto preventivista torna-se uma realidade em muitas escolas médicas, quando também se instaura, na América Latina, a questão do planejamento em saúde, veiculada pela proposta Cendes /OPS.
- C) Em relação à epidemiologia, como campo de investigação científica, desenvolve-se a partir do século XIX, quando, em 1854, o médico inglês John Snow estabeleceu os fundamentos da moderna epidemiologia ao estudar o cólera em Londres.
- D) Virulência é a capacidade de certos organismos (agentes) de penetrar, se desenvolver e/ou se multiplicar em um outro (hospedeiro).
- E) Patogenicidade é a capacidade do agente, uma vez instalado, produzir sintomas e sinais.

46. Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A gota é uma doença metabólica que acomete, principalmente, homens de meia-idade e idosos, e mulheres na pós-menopausa. Seis vezes mais comum em homens que em mulheres.
- B) A quantidade de urato no organismo é o resultado do balanço entre a ingesta dietética, a síntese endógena e a taxa de excreção.
- C) Em pacientes com hiperuricemia ou gota, a restrição de purinas dietéticas deve se limitar às purinas de origem animal e às de origem vegetal.
- D) A hiperuricemia e a gota, geralmente, estão associadas com obesidade, hipertensão, dislipidemia, aterosclerose e intolerância à glicose (Síndrome Metabólica).
- E) A ingestão de álcool aumenta a uricemia por incrementar a degradação do ATP em adenosina monofosfato (AMP), que é rapidamente convertido em ácido úrico.

47. Na Doença de Behçet, NÃO participa(m) do mecanismo patogênico:

- A) Anormalidades no endotélio e nos fatores de coagulação.
- B) As Interleucinas 1 e 8 (IL-1 e IL- 8) e o fator de necrose tumoral alfa(TNF alfa).
- C) Ativação dos macrófagos e dos neutrófilos (quimiotaxia e fagocitose).
- D) Complexos circulantes.
- E) HLA B58.

48. O tratamento da doença óssea de Paget, inclui todas as opções, EXCETO:

- A) Terapia antirreabsortiva oral.
- B) Terapia antirreabsortiva parenteral.
- C) Cirurgia quando indicada.
- D) Analgésico/AINH.
- E) Repouso no leito.

49. Em relação à epidemiologia das doenças reumatológicas, é CORRETO afirmar que

- A) aproximadamente 5% dos pacientes com Artrite Reumatoide e Esclerose Sistêmica Progressiva pelo menos uma evidência histológica da Síndrome de *Sjögren*.
- B) 30% a 40% de pacientes com LES apresentarão a mesma doença.
- C) a Esclerose Sistêmica entre a quarta da vida, sendo 3-4 vezes mais comum no sexo feminino.
- D) a Poliarterite Nodosa predomina no sexo feminino numa proporção de 7:1.
- E) o início da Policondrite Recidivante ocorre mais frequentemente entre 60-70 anos.

50. Para qual dos pacientes abaixo, a realização do teste Antipeptídeo Cíclico Citrulinado (anti-CCP) poderia acrescentar informação útil clinicamente?

- I. Paciente com poliartrite inicial e fator reumatoide negativo.
- II. Paciente com poliartrite erosiva e fator reumatoide positivo.
- III. Paciente com poliartrite e anti-HCV positivo.

Está(ão) CORRETA(S)

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