



E-075

NÍVEL SUPERIOR - EDITAL Nº 490/2023

MÉDICO / REUMATOLOGIA

PROVA OBJETIVA

Leia com atenção as Instruções

1. Você recebeu do fiscal um **cartão de respostas da prova objetiva** e este **caderno de questões** que contém **54 (cinquenta e quatro) questões objetivas**.
2. É sua responsabilidade verificar se o nome do cargo informado neste **caderno de questões** corresponde ao nome do cargo informado em seu **cartão de respostas**.
3. Você dispõe de **4 (quatro) horas** para realizar a prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas.
4. Somente depois de decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá retirar-se da sala de prova em caráter definitivo, obrigatoriamente entregando ao fiscal de sala o material de prova.
5. Por questão de segurança do presente Concurso Público, **NÃO** será permitido ao candidato levar o caderno de questões das Provas.
6. Será terminantemente vedado ao candidato copiar suas respostas, em qualquer fase do Concurso Público. Ao terminar a prova, o candidato entregará, obrigatoriamente, ao fiscal de sala, o material de prova
7. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala de prova e somente poderão sair juntos do recinto.
8. Se você precisar de algum esclarecimento, consulte o fiscal.
9. Só será permitido ao candidato utilizar caneta esferográfica, de corpo transparente, de tinta indelével preta ou azul.

**SOMENTE APÓS AUTORIZAÇÃO
PARA O INÍCIO DA PROVA:**

1. Verifique, neste **caderno de questões**, se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
2. Verifique, no **cartão de respostas**, se existem espaços suficientes para a marcação das respostas de todas as **questões objetivas** existentes neste caderno de questões.
3. Transcreva a frase abaixo, utilizando letra cursiva, no espaço reservado no seu **cartão de respostas**.

“Um livro, uma caneta, uma criança e um professor podem mudar o mundo” - Malala Yousafzai

ATENÇÃO!

Para informações sobre cronograma, publicação de provas e gabaritos, consulte <http://concursos.pr4.ufrj.br>

LINGUA PORTUGUESA

Considere o **TEXTO 1** para responder às questões 1 a 10
TEXTO 1

Estudo conduzido por pesquisadores da Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ), publicado pela revista *Nature*, pode mudar os rumos do que se sabia sobre um dos conceitos mais importantes da Astronomia, o Limite de Roche, e alterar o cotidiano do fazer pesquisas astronômicas. Ao redor do astro Quaoar, candidato a planeta-anão, foi encontrado um anel, considerado “fora dos padrões” que trouxe novos questionamentos sobre a formação de satélites naturais.

O ponto principal da descoberta é que a existência do anel coloca em prova o que era compreendido até agora pela Astronomia como Limite de Roche, um conceito elaborado no século XIX, que define a distância que um objeto pode estar do astro principal no qual ele orbita sem ser despedaçado.

Conforme o estabelecido pelo cálculo do Limite, sendo de 1.750 km, o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, deveria ser uma lua. Mas, inesperadamente, esse não é o caso. Essa formação não aconteceu, rebatendo o que se sabia a partir da teoria.

— Isso tudo está relacionado com formação, em como a gente espera que os satélites naturais, chamados de luas, sejam formados. Tendo esse caso de um astro que não entra nesses requisitos do Limite de Roche significa que não conhecíamos tão bem essa formação como imaginávamos — pontua Bruno Morgado, pesquisador do Observatório do Valongo, da UFRJ, responsável pelo artigo.

Em um primeiro momento, o questionamento levantado pelos cientistas foi caso eles estivessem presenciando um satélite natural (ou lua) sendo formado. Então, esse fenômeno corresponderia a um “meio do caminho”, até o anel sofrer a transformação.

— É verdade que isso é uma possibilidade, mas isso é improvável. Porque esse tipo de ocorrência de transformação acontece em um período muito pequeno de tempo, entre 10 a 20 anos. Então, é muito improvável, considerando a história do Sistema Solar — o pesquisador esclarece.

Outras hipóteses, abrangidas pelo estudo, tentam responder à pergunta levantada pela descoberta. Uma delas seria a da influência gravitacional direta da lua já existente de Quaoar, chamada de Weywot, prejudicando o processo. Numa outra abordagem, seria possível existirem irregularidades geográficas, como crateras muito fundas ou montanhas muito altas no candidato a planeta-anão.

A observação foi feita através do método chamado de ocultação estelar, na qual é medida a sombra do corpo celeste, como em um eclipse. Esta técnica também foi utilizada em outras descobertas de anel, como o de Saturno e do asteroide Chariklo. O astrônomo pontua que, para a captação do anel, cientistas de quatro partes do mundo colaboraram com imagens.

— Eu faço parte de um grupo colaborativo com pesquisadores do Brasil e de outros países. Nós usamos essas observações de diversos locais para conseguir fazer esses estudos. Nesse trabalho específico contamos com colegas da Namíbia, da Austrália, da Ilha La Palma e com um telescópio espacial especializado em planetas de fora do Sistema Solar — conta.

Considerada mais uma conquista para a ciência brasileira, a pesquisa abriu caminho para uma possível revolução do conceito, criado pelo astrônomo francês Édouard Roche dois séculos atrás. Agora, surgem novos questionamentos sobre não ter sido formado um satélite natural.

— Aqui no Brasil nós conseguimos realizar pesquisas de ponta. É muito importante valorizar a ciência e as nossas instituições. Isso é algo que eu acredito, porque eu não estaria nessa posição de pesquisador sem a educação pública de qualidade — completa Morgado. O depoimento do pesquisador nos lembra que professores e estudantes brasileiros fazem esforço diário, semanal, mensal... para que a pesquisa feita nos milhares de laboratórios brasileiros ganhe atenção da sociedade.

(O GLOBO, 2023, adaptado)

- A leitura do TEXTO 1 permite concluir que seu escopo é:
 - posicionar a ciência brasileira como celeiro de pesquisas de ponta em meio à produção de ciência no mundo.
 - apresentar estudo coordenado pela Universidade Federal do Rio de Janeiro, que estremece teoria de Édouard Roche.
 - expor que a educação pública é potente enquanto que, implicitamente, mostra a necessidade de mais recursos para uma educação de qualidade no Brasil.
 - revelar que o astro Quaoar pode ser classificado como candidato a planeta-anão, primo de Plutão.
 - indicar que a técnica de ocultação estelar, já utilizada em outros experimentos, possibilitou o achado científico.
- Segundo o TEXTO 1, o espaço que um objeto pode estar do astro principal, no qual ele orbita, sem ser estilhaçado, é definido pelo conceito de:
 - Weywot.
 - Quaoar.
 - Limite de Roche.
 - Chariklo.
 - anel.
- Considerando o TEXTO 1, uma das possíveis explicações levantadas para o fenômeno discutido é:
 - a influência gravitacional da lua existente.
 - o cenário de irregularidades geográficas no planeta-anão.
 - a mutação veloz do anel.
 - o intercâmbio com outros corpos celestes próximos.
 - a formação de um novo anel.

4. O TEXTO 1 apresenta marca linguística que demonstra presença de autoria. Considerando o contexto, é possível identificar essa marca na seguinte passagem:
- A) “Considerada mais uma conquista para a ciência brasileira, a pesquisa abriu caminho para uma possível revolução do conceito”. (10º parágrafo)
 - B) “Isso tudo está relacionado com formação, em como a gente espera que os satélites naturais, chamados de luas, sejam formados”. (4º parágrafo)
 - C) “Eu faço parte de um grupo colaborativo com pesquisadores do Brasil e de outros países”. (9º parágrafo)
 - D) “O depoimento do pesquisador nos lembra que professores e estudantes brasileiros fazem esforço diário, semanal, mensal”. (11º parágrafo)
 - E) “Em um primeiro momento, o questionamento levantado pelos cientistas foi caso eles estivessem presenciando um satélite natural”. (5º parágrafo)
5. Sobre o TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- A) a expressão “quotidiano” é grafia alternativa de “cotidiano”.
 - B) o termo “semanal” apresenta relação de sinonímia com “hebdomadário”.
 - C) em “primo de Plutão”, perfaz-se linguagem de teor denotativo.
 - D) em “entre 10 a 20 anos”, a não aplicação de acento grave indicativo de crase está correta.
 - E) a palavra “ciência” pode ser considerada uma proparoxítona acidental.
6. O terceiro parágrafo do TEXTO 1 pode ser reescrito sem prejuízos de sentido, **EXCETO** por:
- A) De acordo com o cálculo do Limite, estabelecido em 1.750 km, o anel em torno do ‘primo de Plutão’, situado a 4.100 km de Quaoar, deveria ser classificado como uma lua. Todavia, surpreendentemente, essa expectativa não se concretizou. Essa formação desafia o conhecimento teórico estabelecido.
 - B) Conforme estipulado pelo cálculo do Limite, com valor de 1.750 km, o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, deveria ser considerado uma lua. No entanto, infaustamente, essa formação não ocorreu, colocando em questão o conhecimento prévio baseado na teoria.
 - C) Seguindo as diretrizes do cálculo do Limite, que é de 1.750 km, era esperado que o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, fosse categorizado como uma lua. Porém, inesperadamente, isso não ocorreu, contradizendo o que se conhecia com base na teoria.
 - D) Conforme determinado pelo cálculo do Limite, com valor de 1.750 km, o anel em torno do ‘primo de Plutão’, que está a uma distância de 4.100 km de Quaoar, deveria ter a característica de uma lua. Porém, inopinadamente, essa formação não se concretizou, contrariando as informações teóricas prévias.
 - E) Com base no cálculo do Limite, cujo valor é de 1.750 km, esperava-se que o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, que se encontra a 4.100 km de Quaoar, tivesse a natureza de uma lua. Entretanto, inesperadamente, isso não se confirmou, desafiando as expectativas teóricas estabelecidas anteriormente.
7. Considerando o emprego de aspas no TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- A) A utilização de aspas duplas no quinto parágrafo realça forma figurativa.
 - B) O uso de aspas duplas no primeiro parágrafo enfatiza expressão.
 - C) A aplicação de aspas simples é devida para sinalizar conteúdo conotativo.
 - D) Em vez de usar aspas para marcar discurso, há emprego de travessão.
 - E) Não há observância de aspas para estrangeirismos ou neologismos.
8. No sétimo parágrafo do TEXTO 1, a expressão “candidato a planeta-anão” desempenha _____ por _____. O mesmo termo estabelece _____ por _____ em relação à palavra “crateras”.
- As lacunas podem ser preenchidas correta e respectivamente por:
- A) coesão referencial – substituição – coesão lexical – holonímia.
 - B) coesão anafórica – hiponímia – coerência intratextual – referenciação.
 - C) coerência extratextual – fatualidade – coesão referencial – meronímia.
 - D) coerência intratextual – catafora – coesão referencial – hiperonímia.
 - E) coesão lexical – sinonímia – coesão referencial – hiperonímia.
9. Sobre o oitavo parágrafo do TEXTO 1 são feitas as seguintes assertivas.
- I - Não há incorreções quanto à ortografia.
 - II - Não há falhas no que refere à pontuação.
 - III - Não há erros no que tange à coerência e à coesão.
 - IV - O parágrafo vai de encontro à conjuntura discursiva do texto.
- Estão corretas:
- A) I, II e IV, apenas.
 - B) I, II, III e IV.
 - C) I, II e III, apenas.
 - D) I e II, apenas.
 - E) III e IV, apenas.

10. Sobre o último parágrafo do TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) o termo “isso” faz referência à compreensão de valorizar a ciência e instituições nacionais.
- B) há ocorrência de adjunto adverbial, elemento oracional integrante.
- C) o vocábulo “porque” opera como conjunção subordinativa causal.
- D) todos os verbos empregados estão conjugados no modo indicativo.
- E) a expressão “nós” compreende uma coletividade de cientistas brasileiros, e não o autor e o interlocutor.

Considere o TEXTO 2 para responder às questões 11 a 14

TEXTO 2



(Orquestra da UFRJ – foto: Marco Fernandes/Panorama UFRJ)

I.
Oh, deusa da sabedoria!
Tu és a minha inspiração!
Nesta jornada, a estrela-guia,
E deste hino, a emoção.
Sou UFRJ! A educação é a minha rota.
Sem temor ou preconceito,
Abro o coração ao mundo inteiro!

Refrão
*Universidade Federal
Do Rio de Janeiro,
O sonho encantado, do povo brasileiro.
A chave da vitória,
Universo em evolução;
Da sociedade, a glória;
Do país, a solução.*

II.
Universidade do Brasil,
Na vanguarda desta nação,
Consciência, cultura ou arte brasileira,
Abrindo fronteira à globalização.
Em pesquisa, pioneira,
Formação do cidadão,
Incansável e mais forte a cada geração!

(Hino da UFRJ. - Letra: Eva Shirlene da Silva Pinto.
Música: Thalita Oliveira da Silva Gama. 2010)

11. A poética do TEXTO 2 centra-se:

- A) na performance extasiada da UFRJ sempre à dianteira, como se ressalta em “Na vanguarda desta nação” (v. 16) e em “Em pesquisa, pioneira,” (v. 19).
- B) na figuração axiomática da UFRJ como ente desembaraçador de nós, como se vislumbra em “A chave da vitória” (v. 11) e em “Do país, a solução” (v. 14).
- C) no enlevo semeado da UFRJ não como universidade-ilha, mas como universidade-mundo, como se percebe em “Abro o coração ao mundo inteiro” (v. 7) e em “Abrindo fronteira à globalização” (v. 18).
- D) no antonomasiar figurativamente a UFRJ sob termos que, relativamente, exigem conhecimento prévio da instituição, como em “Oh, deusa da sabedoria!” (v. 1) e em “Universidade do Brasil” (v. 15).
- E) no lirismo de adesão identitária à UFRJ, como se observa em “Tu és a minha inspiração!” (v. 2) e em “O sonho encantado, do povo brasileiro” (v. 10).

12. Sobre o TEXTO 2 são feitas as seguintes assertivas.

I - Em “Oh, deusa da sabedoria!” (v. 1), a expressão “deusa da sabedoria” equivale a vocativo, termo oracional acessório.

II - Em “Abro o coração ao mundo inteiro!” (v. 7), o eu-lírico é a própria UFRJ, o que é revelado momentos antes, em “Sou UFRJ! A educação é a minha rota!” (v. 5).

III - Há emprego de rima como recurso estilístico como metodologização de sonoridade, ritmicidade e musicalidade, como ocorre em “Formação do cidadão,” (v. 20) em relação a “Incansável e mais forte a cada geração!” (v. 21).

IV - As estruturas das estrofes I e II apresentam igualdade de construção linguística e emprestam ao conjunto paralelismo rítmico.

Está(ão) correta(s):

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

13. Assinale a opção que mostra uma das figuras de linguagem presentes nos quatro primeiros versos do TEXTO 2.

- A) Zeugma.
- B) Litotes.
- C) Polissíndeto.
- D) Pleonasma.
- E) Gradação.

14. Em “Abrindo fronteira à globalização.” (v. 18), há uso correto do acento grave indicativo de crase. Analise as frases abaixo quanto à correção do emprego ou não de crase.

I - A sociedade precisa compreender que a humanidade em muito deve a casa de ciência.

II - As pesquisas tradicionais em educação estão alinhadas àquele grande pensador de quem você tanto admira.

III - É uma universidade muito similar à outra no que se refere a seu porte e objetivos gerais.

IV - As autoridades devem a organismos de pesquisas um orçamento adequado para seu funcionamento regular.

V - Às universidades públicas, gratuitas e de qualidade cabem o ensino, a pesquisa e a extensão de qualidade.

Está(ão) **INCORRETA(S)**:

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

Considere os TEXTOS 1 e 2 para responder à questão 15

15. Pode-se afirmar que a tipologia do TEXTO 1 e o gênero do TEXTO 2 são, respectivamente:

- A) reportagem e narração.
- B) dissertativo e música.
- C) dissertativo e narração.
- D) notícia e música.
- E) reportagem e poesia.

LEGISLAÇÃO

16. A Lei Federal nº 8.112/1990 dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. Estabelece os direitos, deveres, garantias, proibições, regime disciplinar e outros aspectos relacionados ao serviço público federal.

De acordo com esta lei, é correto afirmar que a:

- A) investidura em cargo público ocorrerá com a nomeação.
- B) nomeação far-se-á sempre em caráter efetivo.
- C) nomeação e o aproveitamento são formas de provimento de cargo público.
- D) posse ocorrerá no prazo de 5 dias contados da publicação do ato de provimento.
- E) posse em cargo público não dependerá de prévia inspeção médica oficial.

17. O principal objetivo da Lei Federal nº 12.527/2011, também conhecida como Lei de Acesso à Informação, é garantir o direito de acesso dos cidadãos às informações públicas. Ela visa promover a participação cidadã e combater a corrupção, permitindo que os cidadãos exerçam seu direito de conhecer as ações e decisões dos órgãos públicos.

Para os efeitos desta lei, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) É dever do Estado controlar o acesso e a divulgação de informações sigilosas produzidas por seus órgãos e entidades, assegurando a sua proteção.
- B) O interessado não poderá interpor recurso contra decisão que indeferiu o acesso a informações ou contra às razões de negativa de acesso.
- C) O tratamento das informações pessoais deve ser feito de forma transparente e com respeito à intimidade, vida privada, honra e imagem das pessoas, bem como às liberdades e garantias individuais.
- D) Aquele que obtiver acesso às informações pessoais será responsável pelo seu uso indevido.
- E) A restrição de acesso à informação relativa à vida privada, honra e imagem de pessoa não poderá ser invocada com o intuito de prejudicar processo de apuração de irregularidades em que o titular das informações estiver envolvido, bem como em ações voltadas para a recuperação de fatos históricos de maior relevância.

18. A Lei Federal nº 13.709/2018 dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural.

Nos termos desta lei, é correto afirmar que:

- A) O tratamento de dados pessoais poderá ser realizado sem o fornecimento de consentimento pelo titular, em qualquer caso.
- B) Dado pessoal sensível é relativo à origem racial ou étnica, convicção religiosa, opinião política, filiação a sindicato ou a organização de caráter religioso, filosófico ou político, dado referente à saúde ou à vida sexual, dado genético ou biométrico, quando vinculado a uma pessoa natural.
- C) Esta lei se aplica ao tratamento de dados pessoais realizado para fins exclusivos de segurança pública e defesa nacional.
- D) Os dados pessoais serão armazenados somente por meio eletrônico, seguro e idôneo para esse fim.
- E) Dado anonimizado é relativo a titular que possa ser identificado, considerando a utilização de meios técnicos razoáveis e disponíveis na ocasião de seu tratamento.

19. A ética na Administração Pública envolve tomar decisões baseadas no bem comum e no benefício da sociedade, colocando interesses públicos acima dos interesses pessoais ou privados. Isso inclui evitar conflitos de interesse, combater a corrupção, promover a equidade e prestar contas de forma adequada.

O Decreto nº 1.171/1994 aprova o Código de Ética do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal. De acordo com este código, é correto afirmar que:

- A) É dever fundamental do servidor público jamais retardar qualquer prestação de contas, condição essencial da gestão dos bens, direitos e serviços da coletividade a seu cargo.
 - B) A ausência do servidor ao seu local de trabalho, ainda que justificada, é fator de desmoralização do serviço público, o que conduz à desordem nas relações humanas.
 - C) O servidor pode omitir a verdade nos casos em que a situação exigir, para o bem da Administração Pública.
 - D) Não é vedado ao servidor público deixar de utilizar os avanços técnicos e científicos, ainda que ao seu alcance.
 - E) É permitido ao servidor retirar documentos da repartição pública, em qualquer caso.
20. Os princípios da Administração Pública estão previstos na Constituição Federal Brasileira de 1988 e são essenciais para garantir uma gestão pública eficiente e transparente. São diretrizes fundamentais que norteiam o funcionamento e a atuação dos órgãos e servidores públicos.

Consideram-se Princípios Explícitos na Constituição Federal Brasileira de 1988.

- A) Legalidade, autotutela, indisponibilidade e publicidade.
- B) Publicidade, proporcionalidade, autotutela e razoabilidade.
- C) Legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.
- D) Moralidade, autonomia, eficiência e pessoalidade.
- E) Segurança jurídica, supremacia do interesse público e autotutela.

21. A Administração Pública Indireta refere-se ao conjunto de entidades, que desempenham atividades de interesse público; possuem personalidade jurídica própria e autonomia administrativa e financeira em relação à administração direta. Essas entidades são criadas pelo Estado para exercer funções específicas e complementares ao Poder Executivo, visando à eficiência e à descentralização da gestão pública.

Sobre as entidades da Administração Pública Indireta, é correto afirmar que:

- A) A Sociedade de Economia Mista é uma entidade que tem personalidade jurídica de direito público e demanda autonomia técnica e administrativa, como as Universidades, os Institutos de Pesquisa e as Agências Reguladoras.
- B) Empresa Pública é Pessoa Jurídica de Direito Público, criadas pelo Estado para executar atividades de interesse público nas áreas de educação, cultura, saúde e assistência social.

- C) As autarquias são entidades criadas por lei, com personalidade jurídica, patrimônio e receita próprios para executar atividades típicas de Administração Pública, que requeiram, para seu melhor funcionamento, gestão administrativa e financeira descentralizada.
- D) As Fundações Públicas são instituições que não têm personalidade jurídica, criadas para explorar atividades econômicas de interesse privado, como prestação de serviços, produção de bens ou execução de obras.
- E) O Ministério Público é uma entidade da administração pública indireta, com personalidade jurídica de direito privado e responsável pela defesa dos direitos e interesses sociais e individuais disponíveis.

22. De acordo com o Estatuto da Universidade Federal do Rio de Janeiro, a Instituição destina-se a completar a educação integral do estudante, à busca e ampliação dos conhecimentos e à preservação e difusão da cultura. Em cumprimento ao disposto neste Estatuto, constituem objetivos da UFRJ, **EXCETO**:

- A) Prestar serviços especializados à comunidade e estabelecer com esta uma relação de reciprocidade.
- B) Estimular a criação cultural e o desenvolvimento do espírito científico e do pensamento reflexivo.
- C) Estimular o conhecimento de problemas do mundo presente, em particular os nacionais e regionais.
- D) A educação em nível fundamental, médio e superior.
- E) O fortalecimento da paz e da solidariedade universal.

23. A Lei Federal nº 8.666/1993 foi criada para estabelecer normas gerais sobre licitações e contratos administrativos no âmbito dos poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios. Algumas das principais razões para sua relevância são: transparência, combate à corrupção, eficiência na gestão pública, proteção ao patrimônio público e desenvolvimento econômico. Esta lei é essencial para promover a boa governança, garantindo que os recursos públicos sejam utilizados de forma responsável em benefício da sociedade como um todo.

Para os efeitos desta lei, é correto afirmar que:

- A) Compra é toda aquisição de bens, remunerada ou não remunerada, para o fornecimento de uma só vez ou parceladamente.
- B) Execução direta é aquela que o órgão ou entidade contrata com terceiros sob qualquer regime jurídico.
- C) Execução indireta é aquela feita pelos órgãos e entidades da Administração, pelos próprios meios.
- D) Obra é toda construção, reforma, fabricação, recuperação ou ampliação, realizada somente por execução direta.
- E) Alienação é toda transferência de domínio de bens a terceiros.

POLÍTICAS DO SUS e SAÚDE COLETIVA

24. O Sistema Único de Saúde do Brasil foi regulamentado em 1990 e desde sua criação a gestão se dá entre os três entes federativos: município, Estados e União, segundo alguns princípios. Analise as afirmações abaixo quanto aos princípios que fazem parte da gestão do SUS, considerando Verdadeiro como “V” e Falso como “F”.

() As responsabilidades técnicas, administrativas e financeiras são centralizadas na União.

() Os serviços são organizados de maneira crescente em relação à complexidade do atendimento a ser realizado.

() Cada ente federado tem autonomia e soberania sobre suas decisões e atividades, desde que respeitado os princípios gerais.

() A população só participa da gestão quando faz uso dos serviços do SUS.

() Na organização dos serviços, somente as capitais dos Estados é que podem oferecer os serviços mais complexos, como as cirurgias.

() Faz parte do SUS o Ministério da Saúde, as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde e os Conselhos.

Assinale a alternativa que indica a sequência correta das frases acima.

- A) F – V – V – F – F – V
- B) V – V – F – F – V – V
- C) F – V – F – F – V – V
- D) F – V – V – F – F – F
- E) V – F – V – F – F – F

25. Segundo pesquisas no campo das políticas públicas, a saúde da população e as condições econômicas de crise ou crescimento em um país tem relação entre si. O argumento é que, quando um país entra em crise econômica, é possível perceber alguns efeitos na saúde da população. Esses efeitos seriam basicamente de três ordens:

I - perdas financeiras e endividamento das famílias, levando ao empobrecimento, ao aumento dos divórcios e da violência.

II - aumento da incidência e prevalência de ansiedade, depressão, estresse e abuso de álcool e outras drogas; aumento dos casos de suicídio e de doenças crônicas e infecciosas.

III - aumento da demanda por atendimento no sistema público de saúde.

Assinale a opção correta quanto a esses efeitos.

- A) Somente o item III está correto.
- B) Somente os itens I e II estão corretos.
- C) Nenhum item está correto.
- D) Todos os itens estão corretos.
- E) Somente os itens II e III estão corretos.

26. “Na formação em saúde, ler para memorizar tem sido um meio eficiente de alcançar notas, e nem sempre de aprender. Assim, acreditar que se está ‘indo bem’ com a pedagogia da submissão ao convencional é um autoengano. Atitude que compromete a formação de atores da saúde críticos e, conseqüentemente, as conquistas nos campos da saúde e da educação, com risco iminente de infelicidade coletiva” (SANTOS e SAMPAIO, 2017, p. 282).

Esta afirmação de Santos e Sampaio (2017) foi feita a partir de uma crítica tanto em relação às políticas econômicas implantadas no Brasil após 2015, quanto ao modelo de educação dos cursos da área de saúde.

Analise os itens a seguir:

I - Produtivismo da vida acadêmica.

II - Modelo de Educação baseado na produtividade.

III - Política econômica neoliberal.

IV - Postura passiva dos estudantes, técnicos e docentes.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas em relação aos principais aspectos criticados pelos autores.

- A) Somente os itens I e II estão corretos.
- B) Todos os itens estão corretos.
- C) Somente os itens III e IV estão corretos.
- D) Somente os itens II e III estão corretos.
- E) Somente os itens I e IV estão corretos.

27. Segundo Osório e Schraiber (2015), o campo da Saúde Coletiva vem sendo investigado por vários autores na busca por defini-lo. Uma das dificuldades desse processo deve-se ao fato de que os pesquisadores e profissionais que atuam no campo da Saúde Coletiva são de diversas áreas.

Analise as afirmativas a seguir:

I - As áreas em que atuam os profissionais do campo da Saúde Coletiva são a Epidemiologia, as Ciências Sociais e Humanas, a Filosofia e a Administração.

II - O campo da Saúde Coletiva não pode ainda ter uma única definição sobre sua delimitação e caracterização.

III - O campo da Saúde Coletiva é muito recente no Brasil.

IV - É um campo em permanente construção e com muitas reflexões necessárias sobre a própria identidade.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas em relação ao campo da Saúde Coletiva discutida pelos autores.

- A) Somente os itens I e III estão corretos.
- B) Somente os itens II e IV estão corretos.
- C) Todos os itens estão corretos.
- D) Somente os itens I e IV estão corretos.
- E) Somente o item I está correto.

28. Segundo Osmo e Schraiber (2015) é possível identificar dois períodos anteriores como abordagens sobre o processo saúde-doença em coletivos que podem ser reconhecidos como as raízes da proposta de Saúde Coletiva elaborada no Brasil e que tiveram influência na implantação institucional do campo. Marque a alternativa que apresenta esses dois períodos anteriores.

- A) Preventismo e Estigmatismo.
- B) Preventismo e Medicina Social.
- C) Medicina Social e Medicina Isolada.
- D) Período da Medicina Nacional e da Medicina Oriental.
- E) Estigmatismo e de Soberania Nacional.

29. Em 2006, o Governo brasileiro criou a Brasil a Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS) cujo objetivo foi promover análises, estudos, debates para orientar políticas públicas envolvendo os determinantes sociais na situação de saúde de indivíduos e populações visando combater as iniquidades em saúde. Essa Comissão elaborou um relatório contendo uma série de recomendações para intervenções sobre os determinantes sociais da saúde (DSS), com vistas a contribuir para a superação dos problemas assinalados neste relatório. O Modelo adotado para essas análises foi o de Dahlgren e Whitehead que se dispõe em diferentes camadas, segundo seu nível de abrangência. Enumere de 1 a 5, a sequência dos níveis que correspondem ao Modelo de DSS utilizado pela Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde, sendo o 1 o nível mais básico e o 5 o mais abrangente.

() Redes comunitárias e de apoio, que podem expressar o nível de coesão social do indivíduo ou grupo.

() Os indivíduos, com suas características individuais de idade, sexo e fatores genéticos.

() Os Comportamentos e os Estilos de vida individuais, caracterizados pelo livre arbítrio, mas também pelo acesso a informações, propaganda, pressão de pares, possibilidades de acesso a alimentos saudáveis e espaços de lazer, entre outros.

() Macrodeterminantes que estão relacionados às condições econômicas, culturais e ambientais da sociedade.

() Condições de vida e de trabalho.

Assinale a alternativa que indica a sequência correta dos níveis.

- A) 3 – 2 – 5 – 1 – 4
- B) 5 – 3 – 1 – 2 – 4
- C) 3 – 1 – 4 – 5 – 2
- D) 5 – 1 – 3 – 4 – 2
- E) 3 – 1 – 2 – 5 – 4

MEDICINA BÁSICA

30. Uma mulher de 42 anos há 6 semanas vem apresentando febre, tosse com expectoração amarelada, indisposição e emagrecimento. Ela nega outras doenças ou sintomas prévios. A radiografia de tórax aponta cavidade em ápice do pulmão direito; o exame de escarro foi positivo para BAAR ++ e o antiHIV também foi positivo. Para esse contexto, assinale o tratamento indicado pelo Ministério da Saúde.

- A) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida/Etambutol por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 10 meses.
- B) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 9 meses.
- C) Rifampicina/Isoniazida/Pirazinamida/Etambutol por 2 meses; Rifampicina/Isoniazida por 4 meses.
- D) Rifabutina/Etambutol/Estreptomicina/Moxifloxacino por 2 meses; Rifabutina/Etambutol por 4 meses.
- E) Rifabutina/Isoniazida//Etambutol/Moxifloxacino por 2 meses; Rifabutina/Isoniazida por 6 meses.

31. Uma mulher de 20 anos procura emergência com forte dor de cabeça de caráter pulsátil, localizada em região frontoparietal direita, associada a náuseas e vômitos. Na sala de espera, mantém-se quieta e de olhos fechados, pois a claridade e o barulho a incomodam. Há 2 anos apresenta episódios semelhantes de dor com duração de 2 dias, que acometem um dos lados da cabeça (às vezes o direito, às vezes o esquerdo) e são frequentemente precipitados por jejum. Há 3 meses os episódios ficaram mais frequentes quando começou a trabalhar durante a noite e a dormir pouco. O diagnóstico provável para a situação descrita é:

- A) enxaqueca.
- B) cefaleia em salvas.
- C) hipertensão intracraniana benigna.
- D) lesão expansiva cerebral.
- E) cefaleia de tensão.

32. Uma mulher de 48 anos está em tratamento para hipertensão arterial a qual persiste sem controle adequado apesar do uso de três anti-hipertensivos em dose adequada (enalapril, clortalidona e amlodipina). Ela nega outras doenças e não apresenta acometimento de órgãos alvo. Para este contexto, a conduta indicada é acrescentar:

- A) furosemida.
- B) espirinolactona.
- C) atenolol.
- D) losartana.
- E) diltiazem.

- 33.** Um homem de 30 anos é atendido na emergência com febre, dor abdominal, náuseas, vômitos e diarreia aguda com sangue. Evoluiu com melhora rápida após hidratação e antibióticos e recebeu alta com omeprazol e ciprofloxacina após 48 horas. Exames laboratoriais apresentavam normalidade, exceto por leucocitose. Uma semana depois da alta, apresenta febre baixa, erupção cutânea maculopapular no tronco e artralgia. Novos exames evidenciam creatinina 3,4, hemograma com eosinofilia e EAS com leucocitúria e cilindros leucocitários. Para a situação descrita o diagnóstico provável é:
- nefrite intersticial aguda.
 - necrose tubular aguda.
 - glomerulonefrite aguda.
 - pielonefrite aguda.
 - síndrome hemolítico-urêmica.
- 34.** Uma mulher de 72 anos há 6 meses anda mais devagar e seu tom de voz está mais baixo. Seu marido reclama que ela está falando enquanto dorme e o chuta várias vezes. Alguns dias, ela fica mais distraída e apresentou duas quedas nos últimos 2 meses. Há 4 semanas tem dito que uma criança fica entrando na sua casa e correndo na sala. No MEEM, o desempenho na cópia dos pentágonos entrelaçados foi particularmente ruim em comparação aos outros domínios cognitivos. Assinale a hipótese diagnóstica para o caso descrito.
- Demência vascular
 - Demência de Alzheimer
 - Demência frontotemporal
 - Demência de corpo de Lewy
 - Paralisia Geral Progressiva
- 36.** João tem 34 anos e diagnóstico de espondiloartrite não radiográfica há 3 anos. Está em tratamento com anti-inflamatórios não hormonais intermitentes e atividade física com controle adequado dos sintomas. Em consulta de retorno, paciente afirma estar com doença controlada (apresentando ASDAS 1.1). Durante exame clínico, não apresenta sinovite clínica tampouco dor em localização de êntese, porém durante a realização do BASMI paciente apresenta piora evolutiva da mobilidade em coluna lombar avaliada no teste de Schöber e na flexão axial lateral. Sobre o caso acima assinale a conduta clínica mais adequada.
- Iniciar anti-inflamatório não esteroidais (AINE) pleno associado com inibidor de bomba de prótons.
 - Iniciar Sulfassalazina e solicitar ressonância magnética (RM) de articulação sacroilíaca e coluna lombar.
 - Manter tratamento, estimular alongamento e solicitar radiografia de coluna lombar e articulação sacroilíaca.
 - Iniciar bloqueador de fator de necrose tumoral (TNF) alfa após solicitar sorologias, teste tuberculínico (PPD) e radiografia (RX) de tórax.
 - Suspender AINE e atividade física e solicitar RM de articulação sacroilíaca e coluna lombar.
- 37.** A hipertensão arterial pulmonar (HAP) é uma condição clínica associada a diversas doenças reumatológicas imunomediadas com um vasto diagnóstico diferencial, inclusive a forma idiopática. Seu diagnóstico e classificação etiológicos são trabalhosos, com necessidade de realização de exames complementares invasivos e de alta complexidade. Dentre eles, o cateterismo cardíaco direito é fundamental para o diagnóstico. Entre as opções abaixo, indique os achados hemodinâmicos que definem o diagnóstico de HAP tipo 1 quando acompanhados de uma angiotomografia pulmonar afastando tromboembolismo pulmonar e prova de função pulmonar afastando doença hipoxêmica crônica. Siglas: pressão arterial média (PAPm), resistência vascular periférica (RVP), pressão de oclusão da artéria pulmonar (POAP).
- PAPm superior a 20 mm/hg, RVP inferior a 3 unidades Wood e POAP igual ou inferior a 15 mm/Hg.
 - PAPm superior a 25 mm/Hg, RVP superior a 3 unidades Wood e POAP igual ou inferior a 15 mm/Hg.
 - PAPm superior a 20 mm/Hg, RVP superior a 3 unidades Wood e POAP igual ou inferior a 15 mm/Hg.
 - PAPm superior a 25 mm/Hg, RVP superior a 3 unidades Wood e POAP igual ou superior a 15 mm/Hg.
 - PAPm superior a 25 mm/Hg, RVP inferior a 3 unidades Wood e POAP igual ou superior a 15 mm/Hg.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 35.** O tratamento da artrite reumatoide se revolucionou após o início de bloqueio de citocinas e ativação de linfócitos B e T através de imunobiológicos. Recentemente uma nova classe de medicamentos que bloqueiam a ação da Janus Kinase promete ter maior eficácia, aumentando a chance de atingir remissão de doença.

Sobre a ação da Janus Kinase (JAK) na artrite reumatoide podemos afirmar que:

- a JAK 3 gera sinalização de liberação de citocinas relacionada à ativação de linfócitos T. A mutação deste gene resulta em autoimunidade.
- existem 3 isoformas das JAKs identificadas como JAK1, JAK2, JAK3.
- a fosforilação da JAK ativa a proteína transdutora de sinal e ativação da transcrição (STAT), inibindo a ativação do inflamassoma e reduzindo a liberação de citocinas pró-inflamatórias.
- a STAT 2 regula a expressão da IL-6, em pacientes com artrite reumatoide com alta expressão de STAT 2 há boa resposta aos bloqueadores de IL-6.
- múltiplas STATs são encontradas na membrana sinovial reumatoide, sendo que a maior ativação de STAT1 se correlaciona com atividade de doença.

- 38.** Débora tem 78 anos e, em consulta médica refere dor lombar de caráter mecânico há 5 anos após queda da própria altura e afirma que realizou radiografia de coluna na época apresentando fratura de 10ª vértebra torácica. Também refere dor protocinética em joelhos. Não apresenta outras queixas, está em tratamento para hipertensão arterial sistêmica e dislipidemia e tem história familiar de osteoporose sem fratura de quadril e infarto agudo do miocárdio. No exame físico, apresenta crepitação de joelhos, sobrepeso, sem outras alterações. Apresenta densitometria óssea com T score -2,7 em coluna lombar e -2,5 em colo de fêmur. Foi realizado o índice FRAX da paciente com baixo risco para fraturas maiores e de colo de fêmur. Sobre o risco de fratura e o tratamento da Débora, assinale a alternativa correta.
- A) Muito alto risco de fratura; devemos iniciar denosumabe, cálcio, vitamina D e orientar atividade física.
 - B) Baixo risco de fraturas; devemos iniciar reposição de cálcio, vitamina D e orientar atividade física.
 - C) Muito alto risco de fratura; devemos iniciar romosozumabe, cálcio, vitamina D e orientar atividade física.
 - D) Alto risco de fratura; devemos iniciar tereparatida, cálcio, vitamina D e orientar atividade física.
 - E) Alto risco de fraturas; devemos iniciar bifosfonato oral, cálcio, vitamina D e orientar atividade física.
- 39.** Diana tem 6 anos, vem apresentando dor e edema em joelhos há 2 anos. Há 1 ano vem evoluindo com dor e edema de punho esquerdo, cotovelo esquerdo e tornozelo direito. Está em uso de dipirona e ibuprofeno intermitente, com melhora discreta e temporária da dor. Não apresenta outras comorbidades, e tem história familiar de hipotireoidismo e hipertensão arterial sistêmica. Ao exame, apresenta artrite de joelhos, tornozelo direito, punho esquerdo e ambos os cotovelos já com limitação de extensão de joelhos, sem outras alterações. Foi realizado laboratório com provas inflamatórias elevadas moderadamente, VHS 43 mm, PCR 5,7 mg/dL, hemograma, bioquímica, sorologias virais de hepatite, HIV e sífilis negativas; eletroforese de proteínas séricas com elevação em alfa 2 de 15%, fator reumatoide e HLA B 27 negativos e FAN 1/320 nuclear pontilhado fino. A classificação da artrite idiopática juvenil (AIJ) em que Diana se encontra é:
- A) AIJ psoriásica.
 - B) AIJ sistêmica.
 - C) AIJ poliarticular fator reumatoide negativo.
 - D) AIJ oligoarticular.
 - E) AIJ indiferenciada.
- 40.** A hiperuricemia tem íntima relação com a artrite gotosa crônica. Diversas condições clínicas, medicamentos e toxinas podem interferir no metabolismo das purinas ou na excreção de urato aumentando o nível sérico do ácido úrico. Dentre as opções abaixo, assinale a droga que tem interação na excreção de urato podendo gerar a hiperuricemia.
- A) Ácido salicílico em altas doses.
 - B) Rifampicina.
 - C) Losartana.
 - D) Pirazinamida.
 - E) Atorvastatina.
- 41.** Cleber, 52 anos, vem referindo dor no ombro direito de caráter mecânico há 4 meses. Nega traumas, ou esforço repetitivo. É sedentário e não tem comorbidades. Durante o exame físico, paciente apresenta dor à palpação em face lateral de ombro sem edema ou calor, manobra de Hawkings muito dolorosa, teste de Jobe com dor e fraqueza em lado direito, teste de Speed negativo, teste de Patte e Gerber também negativos. Assinale a alternativa que indica, respectivamente, o diagnóstico e a estrutura anatômica acometida.
- A) Síndrome do manguito rotador, tendão bicipital.
 - B) Síndrome do manguito rotador, tendão supraespinhoso.
 - C) Síndrome do manguito rotador, tendão infraespinhal.
 - D) Ombro de Milwaukee, bursa subacromial subdeltóidea.
 - E) Capsulite adesiva, cápsula articular.
- 42.** As miopatias inflamatórias estão sofrendo uma revolução no seu diagnóstico e manejo clínico após novas tecnologias incorporadas, como ressonância magnética, achados histológicos e novos autoanticorpos que podem se correlacionar com alguns espectros clínicos. Marque a alternativa que apresenta a correlação correta de autoanticorpo e cenário clínico.
- A) Anti-NXP2; síndrome antissintetase e doença pulmonar intersticial.
 - B) Anti-SRP; dermatomiosite juvenil e vasculite mesentérica.
 - C) Anti-RO 52; miopatia necrosante imunomediada e uso de estatina.
 - D) Anti-TIF-1; dermatomiosite paraneoplásica.
 - E) Anti-MDA5; polimiosite, boa resposta a glicocorticoide.
- 43.** Fernanda, 63 anos, está em tratamento de artrite psoriásica desde os 50 anos. Atualmente em uso de adalimumabe 40 mg a cada 14 dias e metotrexato 15 mg por semana. Em consulta atual, refere dor e edema importante no joelho direito há 2 semanas de evolução. Na última consulta não apresentava sinais de atividade de doença articular, sem artrite, entesite ou dactilite, apenas placas com descamação leve em cotovelos e dor mecânica em joelhos. Ao exame: artrite incapacitante de joelho direito, limitação de movimentação e desalinhamento em punhos, joelhos e tornozelos; e placas eritemato-descamativas em joelhos e cotovelos. Exames recentes apontam elevação de marcadores inflamatórios PCR 12,1 mg/dl e VHS 68 mm, sem outras alterações. Assinale a conduta adequada sobre o caso clínico.
- A) Troca de adalimumabe por secuquinumabe e controle da dor com prednisona 10 mg/dia.
 - B) Troca de adalimumabe por tofacitinibe e analgesia.
 - C) Artrocentese diagnóstica, internação hospitalar e antibioticoterapia.
 - D) Manutenção do tratamento, RX de joelhos e encaaminhamento para ortopedia avaliar artroplastia.
 - E) Artrocentese de alívio com infiltração com glicocorticoide e manutenção do tratamento.

44. O conhecimento da imunologia básica é fundamental para entender as doenças reumatológicas imunomediadas e seu novo tratamento. Durante a ativação da imunidade inata, os macrófagos, neutrófilos e células dendríticas são ativados, resultando na liberação de diversas citocinas. Estas têm função importante na ativação de linfócitos T CD4 naives e diferenciação de suas subclasses. Sobre esta relação podemos afirmar que:
- TGF- β via ativação das vias FOXP3 e RUNX3 diferencia o linfócito T naive em T regulador, com expressão de citocinas como TGF- β , IL-10 e CTLA-4.
 - as citocinas IL-1, IL-6 e TGF- β diferenciam o linfócito T naive em Th2, com liberação de IL-4, IL5 e IL13.
 - as citocinas IL-12 e IL-18 via ativação de STAT1 e STAT2 diferenciam o linfócito T naive em Th17, com liberação de citocinas como IFN- γ , TNF e IL-2
 - o linfócito Th1 ativado é parte fundamental na fisiopatologia de doenças como dermatite atópica e asma.
 - o linfócito Th17 é importante na fisiopatologia da artrite psoriásica, artrite reumatoide e espondilite anquilosante e é responsável pela liberação de TNF, IL21 e INF- γ .
45. Sobre a polimialgia reumática assinale a alternativa **INCORRETA**:
- A paresia e a miosite não ocorrem.
 - A presença de sinovite glenoumeral ou de quadril ou bursite trocantérica ou tenossinovite bicipital fala a favor do diagnóstico.
 - O desconforto pode se iniciar em apenas um ombro ou quadril e levar semanas para se apresentar bilateralmente.
 - A dor durante a noite é incomum e não tende a acordar o paciente, fato que deve indicar outro diagnóstico.
 - Sinovite esternoclavicular não é um achado incomum.
46. A manobra semiológica adequada para avaliação de tendinopatia subescapular é a:
- manobra de Yergason.
 - manobra de Patte.
 - manobra de Gerber.
 - manobra de Yokum.
 - manobra de Hawkins.
47. Anelise, negra, 28 anos, tem glomerulonefrite lúpica com biópsia renal evidenciando superposição de classes III e V. Foi internada com creatinina 2,1, além de hematúria +++/4+, proteinúria estimada em 4,8 g por dia, cilindros hemáticos na sedimentoscopia, Anti-DNA 1:40, C4 = 7, C3 = 57 e VHS = 74. Entre as opções abaixo, assinale o parâmetro mais associado à sobrevida renal no longo prazo.
- Controle da proteinúria para níveis abaixo de 0,8 g por 24 h em até 12 meses.
 - Qualquer redução da hematúria e da proteinúria pela metade em até 6 meses.
 - Redução da creatinina em pelo menos 25 % em pelo menos 12 meses.
 - Normalização do C4 em menos de 6 meses.
 - Desaparecimento da hematúria em até 6 meses.
48. Sobre as crioglobulinemias, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- Podem estar associadas à macroglobulinemia de Waldenström (crioglobulinas tipo I).
 - Estão associadas a picos policlonais de IgG e/ou IgM (crioglobulinas tipo II).
 - Geram consumo de C2, fator da via clássica do complemento, especialmente se houver pico de IgG1 ou IgG3.
 - Podem estar associadas a infecções crônicas.
 - Cursam com fator reumatoide positivo mesmo quando ocorrem em pacientes com lúpus eritematoso sistêmico.
49. Fabiana, 20 anos, teve febre reumática e cardite com 15 anos e novo episódio aos 17 quando recebeu o diagnóstico e tratamento adequados. Ao exame físico apresenta-se sem artrite, com ritmo cardíaco irregular, *ictus cordis* não palpável por mama volumosa, B1 com discreta hiperfonese, desdobramento fisiológico de B2 com a respiração. Apresenta fenômeno de Gallavirdin e sopro diastólico decrescente de tonalidade auscultatória grave em foco mitral com reforço pré-sistólico, sendo este sopro melhor audível na proto e telediástole.
- Assinale a alternativa correta sobre a paciente citada de acordo com história natural da doença, exame físico e conduta terapêutica.
- Apresenta fibrilação atrial e dupla lesão valvar mitral que deve ter gerado aumento atrial, propiciando a fibrilação. Manter antibioticoterapia e anticoagulação.
 - Apresenta lesões estenóticas em ambas as valvas esquerdas, e com certeza não há fibrilação atrial. Manter antibioticoterapia sem anticoagulação.
 - Apresenta regurgitação aórtica, sopro de Carey-Coombs e fibrilação atrial. Manter profilaxia antibiótica e anticoagulação.
 - Apresenta sopros funcionais por ser jovem, e não há evidência de dano valvar reumático. É possível suspender antibioticoterapia e anticoagulação.
 - Se B4 presente, confirma-se fibrilação atrial e estenose mitral com ruflar diastólico por valva reumática. Manter antibioticoterapia e anticoagulação.

50. Entre as opções abaixo, indique o imunobiológico anti-TNF mais adequado em caso de necessidade de utilização em gestante.
- A) Etanercepte.
 - B) Infliximabe.
 - C) Certolizumabe.
 - D) Adalimumabe.
 - E) Golimumabe.
51. Sobre a doença de Behçet, assinale a alternativa **INCORRETA**:
- A) Estudos apontam aumento de óxido nítrico nas sinóvias e humor aquoso.
 - B) Homens são mais afetados que mulheres no Mediterrâneo, enquanto que no Extremo Oriente e Escandinávia mulheres são mais afetadas.
 - C) Dor abdominal, diarreia e melena podem ser as manifestações clínicas iniciais.
 - D) Artrite é comum e ocorre em cerca de metade dos pacientes, em geral em grandes articulações, principalmente quadril e tornozelo.
 - E) Úlceras orais não costumam deixar cicatrizes e tendem a ser rasas, as genitais têm maior chance de deixar cicatriz hipercrômica.
52. Assinale a resposta **INCORRETA** sobre as manifestações reumáticas na hemocromatose.
- A) Um quarto dos pacientes desenvolve artropatia de quadril e tem maior risco de infecção de prótese.
 - B) A maior parte dos pacientes tem artralgia.
 - C) Estão mais presentes no sexo feminino.
 - D) Há condrocalcinose na cartilagem triangular do punho associada não raramente.
 - E) Cursa com fator reumatoide negativo, mas estreitamento articular de metacarpofalangeanas e osteofitose em gancho são esperados.
53. Sobre a doença de Lyme (DL) e a síndrome Baggio-Yoshinari (SBY) é correto afirmar que:
- A) eritema *migrans* ocorre na DL e também está descrito na SBY, assim como artrite.
 - B) ambas são transmitidas por carrapatos do gênero *Ixodes* e são causadas por *Borrelia burgdoferi*.
 - C) SBY acomete apenas humanos e seu agente infeccioso não tem reservatórios animais conhecidos.
 - D) ambas são transmitidas por carrapatos do gênero *Amblyomma* e são causadas por *Borrelia burgdoferi*.
 - E) SBY pode levar a manifestações neurológicas, mas não psiquiátricas.
54. Dois autoanticorpos estão associados a acometimento articular na esclerose sistêmica. Um deles pode estar presente também no lúpus eritematoso sistêmico e na doença de Sharp (anti-U1 RNP). Assinale a opção que apresenta o outro autoanticorpo.
- A) Anti-RNA polimerase III.
 - B) Anti-topoisomerase I (anti-Scl 70).
 - C) Anti-Th/To.
 - D) Anti-B23.
 - E) Anti-Ku.



UFRJ