



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020



T1449067N

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DA SAÚDE

MÉDICO (REUMATOLOGIA)

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

SUPERIOR

Turno

TARDE

PROVA

01

Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!



**instituto
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar
Concursos Públicos é Crime!
Previsto no art. 311 - A do
Código Penal

Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico www.institutoaacp.org.br

Língua Portuguesa

Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "border" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:
<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-diagnosticados-cometerem-suicidio.htm>.
 Acesso em: 04 jan. 2021.

1

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“límitrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

2

Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

3

Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

4

Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém **‘pisou na bola’**”.
- (B) “E, então, **bate** uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”.
- (C) “Além da **montanha-russa** emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “**Transtornos de personalidade** são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não **amadurece** nunca.”.

5

Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em interações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, **que** podem até resultar em interações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos "borders" melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] **se** o paciente **se** engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade **que aumenta** se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

6

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

7

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

8

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- () Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- () No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- () O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- () As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- () O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

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

9

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quietiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepan, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

10

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referenciação nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

Matemática

11

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que $\frac{3}{4}$ da dosagem total é da solução H, $\frac{1}{5}$ da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

(A) $\frac{1}{4}$

(B) $\frac{15}{4}$

(C) $\frac{1}{15}$

(D) $\frac{4}{5}$

(E) $\frac{4}{15}$

12

Cinco pessoas, identificadas como P₁, P₂, P₃, P₄ e P₅, estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P₃ e P₄ irão fazer o mesmo tipo de exame, P₂ e P₄ irão fazer exames de tipos diferentes e P₂ e P₅ irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P₁ irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P₅ irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P₃ irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P₂ irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P₄ irá fazer o exame de Glicemia.

13

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

14

Se $p = \frac{7}{10}$, $q = \frac{1}{50}$ e $r = \frac{6}{7}$, então o valor de $\frac{2.p.r}{6.q}$ é igual a

- (A) 10
- (B) $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D) $\frac{1}{5}$
- (E) 5

15

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(- 8, - 7, - 3, 4, 14, ___).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

Informática

16

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

17

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

18

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

19

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

20

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

Conhecimentos Específicos

21

Quais são os exames laboratoriais mais específicos para investigação da Doença de Still do Adulto?

- (A) VHS e PCR.
- (B) FAN e complemento.
- (C) Ferritina e ferritina glicosilada.
- (D) Albumina e transaminases.
- (E) Fibrinogênio e fator reumatoide.

22

Qual dos seguintes sinais clínicos é utilizado para avaliação de radiculopatia lombossacral?

- (A) Jobe.
- (B) Homans.
- (C) Lasègue.
- (D) Gerber.
- (E) Neer.

23

Paciente feminina, 29 anos, refere história de úlceras orais e genitais de repetição, de início há aproximadamente 1 ano, 5 episódios no período. Relata atendimento oftalmológico na última semana, devido à uveíte bilateral. Levando em consideração esse quadro clínico e seu diagnóstico mais provável, como essa doença é classificada de acordo com a nomenclatura das vasculites?

- (A) Grandes vasos.
- (B) Médios vasos.
- (C) Pequenos vasos.
- (D) Vasos variáveis.
- (E) Associada com doenças sistêmicas.

24

A VHS é a medida de inflamação mais usada da prática clínica e sofre influência de diversos fatores. Qual dos seguintes elementos é capaz de influenciar a VHS?

- (A) Bilirrubinas.
- (B) Fibrinogênio.
- (C) 25-OH- vitamina D.
- (D) Tiamina.
- (E) Piridoxina.

25

Heliótopo e pápulas de Gottron são lesões características de qual doença autoimune sistêmica?

- (A) Poliarterite nodosa.
- (B) Dermatomiosite.
- (C) Lúpus Eritematoso Sistêmico.
- (D) Esclerose Sistêmica.
- (E) Doença de Still do Adulto.

26

Qual anticorpo está relacionado à doença intersticial pulmonar na forma cutânea difusa da Esclerose Sistêmica?

- (A) Antitopoisomerase I.
- (B) Antiaminoacil-tRNA sintetase.
- (C) Anticentrômero.
- (D) Anti-Mi2.
- (E) Anti-RNA polimerase III.

27

Paciente feminina, 28 anos, gestante (20 semanas gestacionais), com diagnóstico de Lúpus Eritematoso Sistêmico há 6 meses, está em uso de hidroxicloroquina 400 mg ao dia. A paciente refere que perdeu o acompanhamento com reumatologista e que esta é sua primeira gestação. Nega perdas fetais anteriores e eventos vasculares. Traz os seguintes exames: FAN nuclear homogêneo 1:320, anti-Ro em altos títulos, anti-DNA não reagente. Refere não ter realizado exames laboratoriais recentemente. Qual é a conduta adequada nessa situação?

- (A) Suspender hidroxicloroquina e substituir por metotrexato 10 mg/semanal.
- (B) Ajustar a dose de hidroxicloroquina para 10 mg/kg/dia e solicitar ecocardiograma fetal seriado semanalmente entre 12 a 32 semanas gestacionais e, após, a cada 2 semanas.
- (C) Suspender hidroxicloroquina e substituir por micofenolato de mofetila 2 g ao dia.
- (D) Ajustar a dose de hidroxicloroquina para 5mg/kg/dia e solicitar ecocardiograma fetal seriado semanalmente entre 18 e 26 semanas gestacionais e a cada duas semanas até 32 semanas.
- (E) Ajustar a dose de hidroxicloroquina para 5mg/kg/dia e iniciar anticoagulação plena.

28

Dor em face medial de joelho, cerca de 5 cm abaixo da interlinha articular, é conhecida como tendinite ou bursite anserina. Quais tendões se inserem na chamada “Pata de Ganso”?

- (A) Grácil, semitendíneo e sartório.
- (B) Grácil, semitendíneo e semimembranáceo.
- (C) Semitendíneo, sartório e adutor da coxa.
- (D) Grácil, tensor da fáschia lata e semitendíneo.
- (E) Tensor da fáschia lata, sartório e semitendíneo.

29

A Esclerose Sistêmica (ES) é uma doença rara, causada por disfunção endotelial e imunológica. Por muito anos, a crise renal esclerodérmica foi a principal causa de morte em pacientes com ES de forma cutânea difusa. Em relação à crise renal esclerodérmica, qual é a medicação usada em seu tratamento?

- (A) Glicocorticoides.
- (B) Bloqueadores do receptor de angiotensina.
- (C) Inibidores da fosfodiesterases.
- (D) Antagonista do receptor de endotelina.
- (E) Inibidores da enzima conversora de angiotensina.

30

Paciente feminina, 43 anos, é encaminhada ao reumatologista por oftalmologista, devido à queixa de xerofthalmia. A paciente refere em consulta xerofthalmia associada à xerostomia, de início há aproximadamente 6 meses, estando em uso há 1 semana de colírio lubrificante. Nega outras queixas, comorbidades e uso de medicações contínuas. O reumatologista solicita alguns exames complementares para investigação diagnóstica e estes são os resultados: FAN nuclear pontilhado fino 1: 640; Fator Reumatoide: 40 (valor de referência < 10); Anti-Ro: 240 (valor de referência < 10); Teste de Schirmer < 5 mm/ 5 mim em ambos os olhos; Biópsia de Glândula Salivar: sialodente linfocítica e focus score igual a 2; Eletroforese de Proteínas dentro da normalidade. Levando em consideração o diagnóstico do caso clínico e sua principal complicação, quais alterações de exame físico e laboratorial são sinais de maior risco de eventos adversos?

- (A) Vasculite cutânea e níveis baixos de C4.
- (B) Artralgia e aumento de provas de atividade inflamatória.
- (C) Rash malar e positividade para anti-DNADs.
- (D) Anti-Ro em níveis elevados e FAN nuclear pontilhado fino.
- (E) Teste de Schirmer < 5 mm/ 5 mim em ambos os olhos, anemia e linfopenia.

31

A Síndrome Antissintetase é uma enfermidade rara que faz parte das miopatias autoimunes sistêmicas. Qual autoanticorpo está relacionado a essa patologia?

- (A) Anti-Jo 1.
- (B) Anticentrômero.
- (C) Anti-Scl 70.
- (D) Anti-RNP.
- (E) Anti-beta2-glicoproteína 1.

32

Uma paciente de 31 anos é encaminhada por ginecologista ao consultório do reumatologista para investigação de perdas gestacionais. A paciente refere perda fetal com 13 semanas (excluídas causas cromossômicas e anatômicas) e um pré-termo com pré-eclâmpsia há 2 anos. Nega eventos vasculares, outras queixas, comorbidades e uso de medicações contínuas. Quais exames complementares devem ser solicitados a essa paciente para investigação diagnóstica?

- (A) FAN, hemograma completo, provas de atividade inflamatória.
- (B) Fator reumatoide, anti-CCP.
- (C) HLA B27 e fator reumatoide.
- (D) FAN, FSH, LH.
- (E) Anticoagulante lúpico, Anticardiolipinas IgM e IgG, anti-beta2-glicoproteína 1 IgM e IgG.

33

Em casos de placas infiltrativas, envolvendo derme e epiderme, subtipo anular, preferencialmente em áreas fotoexpostas, quais são o diagnóstico provável e o anticorpo relacionado?



- (A) Dermatomiosite, anti-Mi.
- (B) Esclerose Sistêmica, anti-Scl-70.
- (C) Lúpus cutâneo forma subaguda, anti-Ro.
- (D) Lúpus cutâneo forma crônica, anti-DNAbs.
- (E) Síndrome de Sjögren, anti-Ro.

34

Assinale a alternativa que apresenta critérios para o diagnóstico de febre reumática.

- (A) Teste rápido positivo para infecção estreptocócica, febre e aumento de provas de atividade inflamatória.
- (B) Cardite, febre e poliartralgia.
- (C) Artrite, nódulos subcutâneos e eritema marginado.
- (D) Evidência de infecção pelo estreptococo do grupo A em cultura de orofaringe, nódulos subcutâneos e eritema marginado.
- (E) Febre, poliartralgias, aumento de reagentes de fase aguda.

35

Paciente masculino, 32 anos, procura atendimento médico devido à queixa de dor lombar mecânica, com irradiação para coxa direita há 12 meses, evoluindo com paraparesia progressiva. Relata febre esporádica, perda de 10 quilos no período e sudorese noturna. O reumatologista solicita tomografia computadorizada de coluna lombar, que evidenciou corpos vertebrais L2-L3, com redução de altura e várias áreas de destruição óssea. Foi realizada posteriormente biópsia incisional da lesão e a análise histológica revela processo inflamatório crônico, granulomatoso, com células gigantes multinucleadas e necrose caseosa, BAAR positiva para *mycobacterium tuberculosis*. Qual é o provável diagnóstico?

- (A) Doença de Pott.
- (B) Síndrome de Lofgren.
- (C) Síndrome de Reiter.
- (D) Doença de Ganser.
- (E) Doença de Cotard.

36

O Lúpus Eritematoso Sistêmico é uma doença autoimune, inflamatória e crônica. Um dos fatores que aumentam a morbidade e a mortalidade dos pacientes lúpicos é o acometimento renal da doença. Estima-se que 60% dos pacientes evoluem com Nefrite Lúpica (NL). Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A biópsia renal é indicada nas seguintes situações: proteinúria maior ou igual a 1g em 24h com ou sem sedimentos urinários; proteinúria maior ou igual a 500 mg em 24h associada à hematúria dismórfica ou cilindros celulares.
- (B) A classe histopatológica mais comum de nefrite lúpica é a V, conhecida como membranosa.
- (C) A nefrite lúpica é dividida em 5 classes histopatológicas: mesangial mínima, mesangial proliferativa, focal, difusa e membranosa.
- (D) As classes I e II são subdivididas em A, C e A/C, respectivamente lesões agudas, crônicas e coexistência de lesões agudas e crônicas.
- (E) A classe histopatológica mais comum de nefrite lúpica é a II, conhecida como mesangial proliferativa.

37

A respeito da Artropatia Idiopática Juvenil (AIJ), assinale a alternativa correta.

- (A) A AIJ é uma denominação para um grupo de doenças, que ocorre em crianças menores de 14 anos, e se manifesta principalmente por artrite persistente, durante 12 ou mais semanas.
- (B) É classificada em 5 categorias: sistêmica, oligoartrite persistente, oligoartrite estendida, poliartrite fator reumatoide positivo e poliartrite fator reumatoide negativo.
- (C) A classificação é definida pelo modo de início e por sua evolução nos três primeiros meses.
- (D) A pesquisa de FAN é realizada devido ao risco aumentado de uveíte crônica assintomática.
- (E) Paciente que apresentam FAN negativo não tem necessidade de acompanhamento para avaliação ocular.

38

A respeito da Artrite Psoriásica (APs), assinale a alternativa correta.

- (A) A doença é mais comum na raça negra e no sexo feminino.
- (B) São considerados fatores preditivos para o surgimento das manifestações articulares: comprometimento de couro cabeludo, ungueal, sulco interglúteo e regiões perianais.
- (C) A evolução para acometimento articular ocorre apenas na forma eritrodérmica de acometimento cutâneo.
- (D) Moll e Wright definiram três subtipos de apresentação clínica da APs: poliartrite simétrica, artrite oligoarticular assimétrica e doença axial predominante.
- (E) Na maioria dos casos, o acometimento articular precede o cutâneo.

39

Paciente de 23 anos refere dor, edema, calor local e diminuição da amplitude de movimento em tornozelo esquerdo, de início há 1 semana, associados às mesmas queixas em joelho direito há 2 dias. Quando indagado ativamente sobre infecções recentes, refere tratamento para uretrite há 40 dias. A análise do líquido sinovial de joelho revela 15000 células/ mm³, predomínio de neutrófilos, bacterioscopia e culturas negativas. Levando em consideração esse caso clínico, qual é o patógeno mais provável de ser responsável pelo quadro?

- (A) *Clostridium difficile*.
- (B) *Chlamydia trachomatis*.
- (C) *Klebsiella pneumoniae*.
- (D) *Escherichia coli*.
- (E) *Pseudomonas aeruginosa*.

40

A Artrite Reumatoide (AR) é uma doença inflamatória sistêmica, autoimune, crônica e progressiva, caracterizada primariamente pelo comprometimento da membrana sinovial, podendo levar à destruição óssea e da cartilagem. A respeito dos seus autoanticorpos, assinale a alternativa correta.

- (A) Os Anticorpos Contra Peptídeos Citrulinados (ACPA) podem ser detectados por vários métodos, sendo o mais utilizado o de imunoensaio em fase sólida usando uma mistura de peptídeos citrulinados selecionados (anti-CCP 2), porém esse método possui baixa especificidade para o diagnóstico de AR.
- (B) O Fator Reumatoide (FR) é um anticorpo contra a fração Fc de uma IgM, e este é exclusivamente da classe IgG.
- (C) O anti-CCP está presente exclusivamente na AR.
- (D) Os títulos de FR são relacionados com atividade de doença, por isso devem ser regularmente seriados.
- (E) Pacientes com diagnóstico de AR, que possuem positividade para anti-CCP, podem apresentar doença mais severa e erosiva.

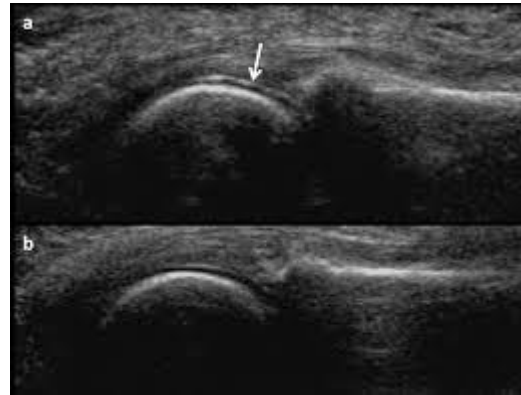
41

Ombro doloroso é a terceira maior causa de procura médica por sintoma musculoesquelético, sendo a doença do manguito rotador uma das principais causas. O manguito rotador compreende a confluência dos tendões de quatro músculos do ombro responsáveis pelo início do movimento e pela manutenção das relações entre as superfícies articulares. Quais são os músculos que compõem o manguito rotador?

- (A) Bíceps, supraespinhoso, redondo menor e redondo maior.
- (B) Redondo menor, infraespinhoso, deltoide e supraespinhoso.
- (C) Bíceps, redondo maior, supraespinhoso e infraespinhoso.
- (D) Supraespinhoso, infraespinhoso, subescapular e redondo menor.
- (E) Deltoide, supraespinhoso, subescapular e redondo menor.

42

Assinale a alternativa que apresente o método de imagem que pode auxiliar no diagnóstico da gota e como se denomina o sinal que é considerado específico.



- (A) Ultrassonografia: sinal do halo.
- (B) Tomografia computadorizada com contraste: sinal do halo.
- (C) Ressonância magnética: sinal de Pastia.
- (D) Ultrassonografia: sinal do duplo contorno.
- (E) Tomografia computadorizada sem contraste: sinal do duplo contorno.

43

A seguinte imagem é compatível com qual afecção de partes moles?



- (A) Epicondilite lateral.
- (B) Bursite olecraniana.
- (C) Cisto de baker.
- (D) Epicondilite medial.
- (E) Tendinite de De Quervain.

44

Paciente feminina, 72 anos, tem diagnóstico de artrite reumatoide soropositiva há 26 anos, em uso contínuo de Etanercepte 50 mg/semanal, Metotrexato 20 mg/semanal, Ácido fólico 5 mg/semanal e Alendronato 70 mg/semanal. Refere menopausa aos 52 anos e diagnóstico de osteoporose há 9 anos, em uso desde então de bifosfonato oral. Essa paciente chega hoje pela primeira vez em consultório com os seguintes resultados de exames:

Densitometria óssea: T-score L1-L4 -3,8/ Colo de fêmur -2,0/ Fêmur total -2,1. Raio X de coluna lombar: achatamento vertebral em L3 e L4.

A respeito do manejo do tratamento de osteoporose, qual é a conduta adequada?

- (A) Substituir o Alendronato 70 mg/ semanal por Risedronato 150 mg/mensal.
- (B) Suspender o uso de Alendronato e iniciar Teriparatida.
- (C) Suspender o Alendronato e instituir “drug Holiday”.
- (D) Suspender o Alendronato e substituir por Bifosfonato endovenoso.
- (E) Suspender o Alendronato e instituir o uso de Raloxifeno 60 mg/dia.

45

Assinale a alternativa correta sobre artrite séptica não gonocócica.

- (A) Frequentemente decorre de uma infecção de foco articular.
- (B) O principal exame para o diagnóstico é a ressonância magnética da articulação acometida.
- (C) É uma emergência reumatológica, devido ao risco de deformidade articular e mortalidade.
- (D) O principal agente etiológico é a *Chlamydia tracomatis*.
- (E) O acometimento articular mais comum é uma poliartrite simétrica de pequenas articulações.

46

Paciente feminina, 32 anos, secretária, vai à consulta devido à queixa de repetidos episódios de alteração da coloração das mãos. Estes são descritos pela paciente como em 3 fases, compatíveis com palidez, cianose e rubor, desencadeados, algumas vezes, por estresse emocional e outras por exposição ao frio. Paciente nega outras queixas. Sobre essa alteração semiológica, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma condição relacionada a mau prognóstico, usualmente acarreta repercussões sistêmicas ou locais.
- (B) Seu diagnóstico definitivo é realizado através de ressonância magnética do membro afetado.
- (C) O ideal para essa paciente seria a realização de uma capilaroscopia periungueal para diferenciação entre uma condição primária ou secundária.
- (D) É um fenômeno patognomônico de Esclerose Sistêmica.
- (E) É uma condição benigna, sem necessidade de investigação.

47

A respeito da relação entre Artrite Reumatoide (AR) e risco cardiovascular, é correto afirmar que

- (A) não há aumento do risco cardiovascular em pacientes com diagnóstico de AR.
- (B) há um risco duas vezes maior de doenças cardiovasculares em pacientes com AR, porém apenas quando associado a outros fatores de risco.
- (C) a AR é fator de risco independente para doenças cardiovasculares.
- (D) o risco cardiovascular não tem relação com cronicidade e gravidade da artrite reumatoide.
- (E) o processo inflamatório crônico, como o que ocorre na AR, não tem influência no surgimento e na progressão de aterosclerose.

48

A Gota é a forma de doença articular inflamatória mais comum da espécie humana. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma doença mais prevalente em mulheres em idade fértil.
- (B) É caracterizada por quadro articular persistente e apresenta com frequência como primeira articulação acometida o punho, denominando-se podagra.
- (C) As crises agudas de gota evoluem rapidamente com dor intensa e eritema local, normalmente com baixa resposta ao uso de anti-inflamatórios.
- (D) Fatores como internação recente, infecções e uso de diuréticos tiazídicos podem ser considerados como predisponentes de crises.
- (E) O alopurinol deve ser instituído na fase aguda para o controle da crise.

49

Paciente feminina, 68 anos, vai à consulta devido à queixa de dor e edema em punho esquerdo, de início há 2 dias. Relata episódio prévio semelhante há 8 meses em joelho direito, que durou 2 semanas, sem melhora com uso de anti-inflamatórios e com resolução espontânea. Refere como comorbidades diabetes insulino dependente e hipotireoidismo. A paciente apresenta ao médico duas radiografias realizadas em UBS, as quais são evidenciadas a seguir. Qual é o provável diagnóstico?



- (A) Artrite reumatoide.
- (B) Artrite Psoriásica.
- (C) Osteoartrite.
- (D) Doença por depósito de pirofosfato de cálcio.
- (E) Gota.

50

Quanto ao exame físico da coluna lombar, assinale a alternativa correta.

- (A) A capacidade de andar apoiado em ponta de pés é responsabilidade da raiz L5.
- (B) A coluna lombar é capaz de desempenhar 4 movimentos: flexão, extensão, rotação esquerda e rotação direita.
- (C) A raiz S1 é responsável pelo reflexo patelar.
- (D) L5 é responsável pelo reflexo aquileu.
- (E) A raiz de S1 é responsável pela inervação motora do extensor longo do hálux.

51

Um dos exames imprescindíveis para o diagnóstico do Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) é o FAN. Sobre esse exame, assinale a alternativa correta.

- (A) O FAN deve ser solicitado quando houver suspeição clínica de doenças imunomediadas.
- (B) O padrão do Anti-DNAs é o FAN nuclear pontilhado grosso.
- (C) Utiliza, para sua realização, as células happy-2, as quais são derivadas de células tumorais de mama murina.
- (D) O FAN é indicado como exame de triagem para a população e deve ser realizado em mulheres maiores que 25 anos, independentemente da presença de sintomatologia, devido à alta mortalidade das doenças reumatológicas.
- (E) Deve ser repetido de rotina, pois é capaz de monitorizar atividade renal de doença.

52

Em relação ao diagnóstico da fibromialgia, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico é clínico, porém de exclusão.
- (B) O uso dos pontos dolorosos (*tender points*) é obrigatório.
- (C) O diagnóstico é clínico e os sintomas característicos devem estar presentes por pelo menos 1 mês.
- (D) Sintomas como dor abdominal, cefaleia e humor depressivo não devem ser considerados para o diagnóstico.
- (E) O diagnóstico é clínico, e o critério dor difusa é obrigatório.

53

Paciente feminina, 67 anos, refere dor intensa em joelhos bilateralmente, com piora da intensidade há 1 semana. Nega presença de calor local e edema, havendo melhora parcial da dor ao uso de anti-inflamatórios não esteroidais, medicação que utiliza diariamente. A paciente relata algia em joelhos de início aos 40 anos, de característica mecânica, protocinética, que piora aos esforços físicos. Em associação ao quadro, relata “nodulações” em dedos das mãos, temendo quanto a deformidades e à impossibilidade de usar anéis, como ocorreu com sua mãe. De acordo com esse quadro clínico, qual é a principal hipótese diagnóstica?

- (A) Artrite reumatoide.
- (B) Síndrome paraneoplásica.
- (C) Lúpus Eritematoso Sistêmico.
- (D) Osteoartrite.
- (E) Doença de Paget.

54

A respeito das neoplasias articulares, assinale a alternativa correta.

- (A) O osteossarcoma é o tumor ósseo primário maligno mais comum. Em relação aos seus achados radiográficos, a descrição clássica é caracterizada por reação periostótica em raios de sol e o triângulo de Codman.
- (B) A sinovite vilonodular pigmentada é uma condição incomum, caracterizada pela proliferação maligna da membrana sinovial das articulações, bursas e bainhas tendíneas.
- (C) O osteoblastoma apresenta como imagem radiográfica típica nos ossos curtos lesões radioluscentes delimitadas, com esclerose marginal e calcificação tênue. Nos ossos longos, os focos de calcificação têm aspecto de “pipoca”.
- (D) O encondroma é um tumor maligno, caracterizado por múltiplas calcificações ou nódulos metaplásicos da cartilagem hialina.
- (E) A osteocondromatose geralmente é poliarticular, com predileção pelo sexo feminino e é mais prevalente na terceira e na quarta décadas de vida.

55

A Síndrome da Mobilidade Articular Reduzida (SMAR) é uma limitação não dolorosa e não inflamatória da mobilidade da mão, dos pés e de grandes articulações. A síndrome da mão rígida é o nome reservado para SMAR que afeta essa extremidade. Ao exame físico, é possível identificar o chamado “sinal da prece”. Qual doença sistêmica é responsável por essa manifestação?

- (A) Esclerose sistêmica.
- (B) Síndrome Antissintetase.
- (C) Diabetes mellitus.
- (D) Policondrite recidivante.
- (E) Deslipidemia.

56

Paciente de 43 anos, com diagnóstico de espondilite anquilosante há 3 anos, em uso de adalimumabe 40 mg a cada 2 semanas, apresenta osteoartrite secundária em articulação coxofemoral à esquerda, refratária ao tratamento clínico, como necessidade de artroplastia. Qual deve ser a orientação do médico quanto ao manejo perioperatório e o uso de imunobiológico?

- (A) Não há necessidade de suspender a medicação.
- (B) Suspender a medicação 3 dias antes da cirurgia.
- (C) Suspender a medicação 6 meses antes da cirurgia.
- (D) Suspender a medicação 30 dias antes da cirurgia.
- (E) Suspender a medicação 7 dias antes da cirurgia.

57

De acordo com os critérios modificados de Nova York, como seria classificada a seguinte radiografia de sacroilíacas?



- (A) Dentro da normalidade.
- (B) Grau I.
- (C) Grau II.
- (D) Grau III.
- (E) Grau IV.

58

Assinale a alternativa correta sobre vacinação em pacientes com diagnóstico de Artrite Reumatoide (AR).

- (A) As vacinas contra influenza sazonal e H1N1 estão indicadas apenas em pacientes que não estejam usando medicações imunossupressoras.
- (B) A vacina contra febre amarela é indicada aos pacientes com AR, independentemente do uso de imunossupressores.
- (C) A vacina antipneumocócica é indicada para todos os pacientes portadores de AR.
- (D) A vacina contra HPV é contraindicada em adolescentes e mulheres jovens portadoras de AR.
- (E) Há indicação de uma dose adicional da vacina contra BCG após o diagnóstico de AR.

59

De acordo com a classificação das espondiloartrites (EpA), segundo o critério ASAS, assinale a alternativa correta.

- (A) A idade de início da doença deve ser até os 50 anos.
- (B) A lombalgia inflamatória é imprescindível e deve ser maior do que 6 semanas.
- (C) É necessária a presença de uma variável principal (sacroileíte por imagem ou HLA B27 positivo) e de um (quando HLA B27 positivo) ou 2 (se sacroileíte por imagem) critérios característicos de EpA.
- (D) Paciente, 49 anos, masculino, com dor lombar inflamatória há 4 meses e HLA B27 positivo, pode ser classificado como espondilite anquilosante, com base apenas nesses dados clínicos.
- (E) A presença de sacroileíte visualizada em ressonância magnética, associada à dor lombar inflamatória por 4 meses e entesite, em paciente de 41 anos, sem história pessoal ou familiar de psoríase, pode ser classificada como espondilite anquilosante.

60

A respeito das artrites enteropáticas, assinale a alternativa correta.

- (A) As exacerbações da artrite periférica estão relacionadas à atividade intestinal, e o tipo de acometimento está relacionado à extensão e à gravidade do envolvimento intestinal.
- (B) A artrite periférica é usualmente deformante e erosiva.
- (C) A artrite axial depende da atividade intestinal e é caracterizada por lombalgia inflamatória, sacroileíte sintomática ou assintomática.
- (D) A artrite axial é mais comum na retocolite ulcerativa e seu início pode preceder a enterite.
- (E) A uveíte anterior bilateral é a manifestação extraintestinal mais frequentemente observada nas doenças intestinais inflamatórias.

Realização



instituto aocp



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020



T2449067N

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DA SAÚDE

MÉDICO (REUMATOLOGIA)

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

SUPERIOR

Turno

TARDE

PROVA

02

Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!



**instituto
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar
Concursos Públicos é Crime!
Previsto no art. 311 - A do
Código Penal

Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico **www.institutoaacp.org.br**

Língua Portuguesa

Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "border" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:

<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-diagnosticados-cometerem-suicidio.htm>.

Acesso em: 04 jan. 2021.

1

Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

2

Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”

3

Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém ‘pisou na bola’.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”
- (C) “Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”

4

Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos "borders" melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] se o paciente se engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

5

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

6

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

7

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- () Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- () No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- () O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- () As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- () O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

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

8

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepan, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

9

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referência nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

10

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“límitrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

Matemática

11

Cinco pessoas, identificadas como P_1 , P_2 , P_3 , P_4 e P_5 , estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P_3 e P_4 irão fazer o mesmo tipo de exame, P_2 e P_5 irão fazer exames de tipos diferentes e P_2 e P_5 irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P_1 irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P_5 irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P_3 irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P_2 irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P_4 irá fazer o exame de Glicemia.

12

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

13

Se $p = \frac{7}{10}$, $q = \frac{1}{50}$ e $r = \frac{6}{7}$, então o valor de $\frac{2.p.r}{6.q}$ é igual a

- (A) 10
- (B) $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D) $\frac{1}{5}$
- (E) 5

14

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(- 8, - 7, - 3, 4, 14, ___).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

15

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que $\frac{3}{4}$ da

dosagem total é da solução H, $\frac{1}{5}$ da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

- (A) $\frac{1}{4}$
- (B) $\frac{15}{4}$
- (C) $\frac{1}{15}$
- (D) $\frac{4}{5}$
- (E) $\frac{4}{15}$

Informática

16

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

17

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

18

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

19

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

20

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

Conhecimentos Específicos

21

Qual dos seguintes sinais clínicos é utilizado para avaliação de radiculopatia lombossacral?

- (A) Jobe.
- (B) Homans.
- (C) Lasègue.
- (D) Gerber.
- (E) Neer.

22

Paciente feminina, 29 anos, refere história de úlceras orais e genitais de repetição, de início há aproximadamente 1 ano, 5 episódios no período. Relata atendimento oftalmológico na última semana, devido à uveíte bilateral. Levando em consideração esse quadro clínico e seu diagnóstico mais provável, como essa doença é classificada de acordo com a nomenclatura das vasculites?

- (A) Grandes vasos.
- (B) Médios vasos.
- (C) Pequenos vasos.
- (D) Vasos variáveis.
- (E) Associada com doenças sistêmicas.

23

A VHS é a medida de inflamação mais usada da prática clínica e sofre influência de diversos fatores. Qual dos seguintes elementos é capaz de influenciar a VHS?

- (A) Bilirrubinas.
- (B) Fibrinogênio.
- (C) 25-OH- vitamina D.
- (D) Tiamina.
- (E) Piridoxina.

24

Heliótopo e pápulas de Gottron são lesões características de qual doença autoimune sistêmica?

- (A) Poliarterite nodosa.
- (B) Dermatomiosite.
- (C) Lúpus Eritematoso Sistêmico.
- (D) Esclerose Sistêmica.
- (E) Doença de Still do Adulto.

25

Qual anticorpo está relacionado à doença intersticial pulmonar na forma cutânea difusa da Esclerose Sistêmica?

- (A) Antitopoisomerase I.
- (B) Antiaminoacil-tRNA sintetase.
- (C) Anticentrômero.
- (D) Anti-Mi2.
- (E) Anti-RNA polimerase III.

26

Paciente feminina, 28 anos, gestante (20 semanas gestacionais), com diagnóstico de Lúpus Eritematoso Sistêmico há 6 meses, está em uso de hidroxiquina 400 mg ao dia. A paciente refere que perdeu o acompanhamento com reumatologista e que esta é sua primeira gestação. Nega perdas fetais anteriores e eventos vasculares. Traz os seguintes exames: FAN nuclear homogêneo 1:320, anti-Ro em altos títulos, anti-DNA não reagente. Refere não ter realizado exames laboratoriais recentemente. Qual é a conduta adequada nessa situação?

- (A) Suspender hidroxiquina e substituir por metotrexato 10 mg/semanal.
- (B) Ajustar a dose de hidroxiquina para 10 mg/kg/dia e solicitar ecocardiograma fetal seriado semanalmente entre 12 a 32 semanas gestacionais e, após, a cada 2 semanas.
- (C) Suspender hidroxiquina e substituir por micofenolato de mofetila 2 g ao dia.
- (D) Ajustar a dose de hidroxiquina para 5mg/kg/dia e solicitar ecocardiograma fetal seriado semanalmente entre 18 e 26 semanas gestacionais e a cada duas semanas até 32 semanas.
- (E) Ajustar a dose de hidroxiquina para 5mg/kg/dia e iniciar anticoagulação plena.

27

Dor em face medial de joelho, cerca de 5 cm abaixo da interlinha articular, é conhecida como tendinite ou bursite anserina. Quais tendões se inserem na chamada “Pata de Ganso”?

- (A) Grácil, semitendíneo e sartório.
- (B) Grácil, semitendíneo e semimembranáceo.
- (C) Semitendíneo, sartório e adutor da coxa.
- (D) Grácil, tensor da fáscia lata e semitendíneo.
- (E) Tensor da fáscia lata, sartório e semitendíneo.

28

A Esclerose Sistêmica (ES) é uma doença rara, causada por disfunção endotelial e imunológica. Por muito anos, a crise renal esclerodérmica foi a principal causa de morte em pacientes com ES de forma cutânea difusa. Em relação à crise renal esclerodérmica, qual é a medicação usada em seu tratamento?

- (A) Glicocorticoides.
- (B) Bloqueadores do receptor de angiotensina.
- (C) Inibidores da fosfodiesterases.
- (D) Antagonista do receptor de endotelina.
- (E) Inibidores da enzima conversora de angiotensina.

29

Paciente feminina, 43 anos, é encaminhada ao reumatologista por oftalmologista, devido à queixa de xerofthalmia. A paciente refere em consulta xerofthalmia associada à xerostomia, de início há aproximadamente 6 meses, estando em uso há 1 semana de colírio lubrificante. Nega outras queixas, comorbidades e uso de medicações contínuas. O reumatologista solicita alguns exames complementares para investigação diagnóstica e estes são os resultados: FAN nuclear pontilhado fino 1: 640; Fator Reumatoide: 40 (valor de referência < 10); Anti-Ro: 240 (valor de referência < 10); Teste de Schirmer < 5 mm/ 5 mim em ambos os olhos; Biópsia de Glândula Salivar: sialodente linfocítica e focus score igual a 2; Eletroforese de Proteínas dentro da normalidade. Levando em consideração o diagnóstico do caso clínico e sua principal complicação, quais alterações de exame físico e laboratorial são sinais de maior risco de eventos adversos?

- (A) Vasculite cutânea e níveis baixos de C4.
- (B) Artralgia e aumento de provas de atividade inflamatória.
- (C) Rash malar e positividade para anti-DNAs.
- (D) Anti-Ro em níveis elevados e FAN nuclear pontilhado fino.
- (E) Teste de Schirmer < 5 mm/ 5 mim em ambos os olhos, anemia e linfopenia.

30

A Síndrome Antissintetase é uma enfermidade rara que faz parte das miopatias autoimunes sistêmicas. Qual autoanticorpo está relacionado a essa patologia?

- (A) Anti-Jo 1.
- (B) Anticentrômero.
- (C) Anti-Scl 70.
- (D) Anti-RNP.
- (E) Anti-beta2-glicoproteína 1.

31

Uma paciente de 31 anos é encaminhada por ginecologista ao consultório do reumatologista para investigação de perdas gestacionais. A paciente refere perda fetal com 13 semanas (excluídas causas cromossômicas e anatômicas) e um pré-termo com pré-eclâmpsia há 2 anos. Nega eventos vasculares, outras queixas, comorbidades e uso de medicações contínuas. Quais exames complementares devem ser solicitados a essa paciente para investigação diagnóstica?

- (A) FAN, hemograma completo, provas de atividade inflamatória.
- (B) Fator reumatoide, anti-CCP.
- (C) HLA B27 e fator reumatoide.
- (D) FAN, FSH, LH.
- (E) Anticoagulante lúpico, Anticardiolipinas IgM e IgG, anti-beta2-glicoproteína 1 IgM e IgG.

32

Em casos de placas infiltrativas, envolvendo derme e epiderme, subtipo anular, preferencialmente em áreas fotoexpostas, quais são o diagnóstico provável e o anticorpo relacionado?



- (A) Dermatomiosite, anti-Mi.
- (B) Esclerose Sistêmica, anti-Scl-70.
- (C) Lúpus cutâneo forma subaguda, anti-Ro.
- (D) Lúpus cutâneo forma crônica, anti-DNAbs.
- (E) Síndrome de Sjögren, anti-Ro.

33

Assinale a alternativa que apresenta critérios para o diagnóstico de febre reumática.

- (A) Teste rápido positivo para infecção estreptocócica, febre e aumento de provas de atividade inflamatória.
- (B) Cardite, febre e poliartralgia.
- (C) Artrite, nódulos subcutâneos e eritema marginado.
- (D) Evidência de infecção pelo estreptococo do grupo A em cultura de orofaringe, nódulos subcutâneos e eritema marginado.
- (E) Febre, poliartralgias, aumento de reagentes de fase aguda.

34

Paciente masculino, 32 anos, procura atendimento médico devido à queixa de dor lombar mecânica, com irradiação para coxa direita há 12 meses, evoluindo com paraparesia progressiva. Relata febre esporádica, perda de 10 quilos no período e sudorese noturna. O reumatologista solicita tomografia computadorizada de coluna lombar, que evidenciou corpos vertebrais L2-L3, com redução de altura e várias áreas de destruição óssea. Foi realizada posteriormente biópsia incisional da lesão e a análise histológica revela processo inflamatório crônico, granulomatoso, com células gigantes multinucleadas e necrose caseosa, BAAR positiva para *mycobacterium tuberculosis*. Qual é o provável diagnóstico?

- (A) Doença de Pott.
- (B) Síndrome de Lofgren.
- (C) Síndrome de Reiter.
- (D) Doença de Ganser.
- (E) Doença de Cotard.

35

O Lúpus Eritematoso Sistêmico é uma doença autoimune, inflamatória e crônica. Um dos fatores que aumentam a morbidade e a mortalidade dos pacientes lúpicos é o acometimento renal da doença. Estima-se que 60% dos pacientes evoluem com Nefrite Lúpica (NL). Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A biópsia renal é indicada nas seguintes situações: proteinúria maior ou igual a 1g em 24h com ou sem sedimentos urinários; proteinúria maior ou igual a 500 mg em 24h associada à hematuria dismórfica ou cilindros celulares.
- (B) A classe histopatológica mais comum de nefrite lúpica é a V, conhecida como membranosa.
- (C) A nefrite lúpica é dividida em 5 classes histopatológicas: mesangial mínima, mesangial proliferativa, focal, difusa e membranosa.
- (D) As classes I e II são subdivididas em A, C e A/C, respectivamente lesões agudas, crônicas e coexistência de lesões agudas e crônicas.
- (E) A classe histopatológica mais comum de nefrite lúpica é a II, conhecida como mesangial proliferativa.

36

A respeito da Artropatia Idiopática Juvenil (AIJ), assinale a alternativa correta.

- (A) A AIJ é uma denominação para um grupo de doenças, que ocorre em crianças menores de 14 anos, e se manifesta principalmente por artrite persistente, durante 12 ou mais semanas.
- (B) É classificada em 5 categorias: sistêmica, oligoartrite persistente, oligoartrite estendida, poliartrite fator reumatoide positivo e poliartrite fator reumatoide negativo.
- (C) A classificação é definida pelo modo de início e por sua evolução nos três primeiros meses.
- (D) A pesquisa de FAN é realizada devido ao risco aumentado de uveíte crônica assintomática.
- (E) Paciente que apresentam FAN negativo não tem necessidade de acompanhamento para avaliação ocular.

37

A respeito da Artrite Psoriásica (APs), assinale a alternativa correta.

- (A) A doença é mais comum na raça negra e no sexo feminino.
- (B) São considerados fatores preditivos para o surgimento das manifestações articulares: comprometimento de couro cabeludo, ungueal, sulco interglúteo e regiões perianais.
- (C) A evolução para acometimento articular ocorre apenas na forma eritrodérmica de acometimento cutâneo.
- (D) Moll e Wright definiram três subtipos de apresentação clínica da APs: poliartrite simétrica, artrite oligoarticular assimétrica e doença axial predominante.
- (E) Na maioria dos casos, o acometimento articular precede o cutâneo.

38

Paciente de 23 anos refere dor, edema, calor local e diminuição da amplitude de movimento em tornozelo esquerdo, de início há 1 semana, associados às mesmas queixas em joelho direito há 2 dias. Quando indagado ativamente sobre infecções recentes, refere tratamento para uretrite há 40 dias. A análise do líquido sinovial de joelho revela 15000 células/ mm³, predomínio de neutrófilos, bacterioscopia e culturas negativas. Levando em consideração esse caso clínico, qual é o patógeno mais provável de ser responsável pelo quadro?

- (A) *Clostridium difficile*.
- (B) *Chlamydia trachomatis*.
- (C) *Klebsiella pneumoniae*.
- (D) *Escherichia coli*.
- (E) *Pseudomonas aeruginosa*.

39

A Artrite Reumatoide (AR) é uma doença inflamatória sistêmica, autoimune, crônica e progressiva, caracterizada primariamente pelo comprometimento da membrana sinovial, podendo levar à destruição óssea e da cartilagem. A respeito dos seus autoanticorpos, assinale a alternativa correta.

- (A) Os Anticorpos Contra Peptídeos Citrulinados (ACPA) podem ser detectados por vários métodos, sendo o mais utilizado o de imunoensaio em fase sólida usando uma mistura de peptídeos citrulinados selecionados (anti-CCP 2), porém esse método possui baixa especificidade para o diagnóstico de AR.
- (B) O Fator Reumatoide (FR) é um anticorpo contra a fração Fc de uma IgM, e este é exclusivamente da classe IgG.
- (C) O anti-CCP está presente exclusivamente na AR.
- (D) Os títulos de FR são relacionados com atividade de doença, por isso devem ser regularmente seriados.
- (E) Pacientes com diagnóstico de AR, que possuem positividade para anti-CCP, podem apresentar doença mais severa e erosiva.

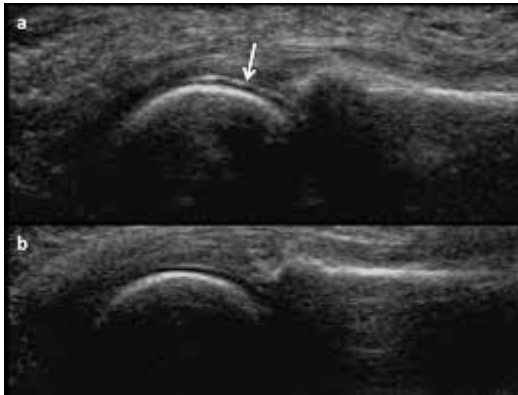
40

Ombro doloroso é a terceira maior causa de procura médica por sintoma musculoesquelético, sendo a doença do manguito rotador uma das principais causas. O manguito rotador compreende a confluência dos tendões de quatro músculos do ombro responsáveis pelo início do movimento e pela manutenção das relações entre as superfícies articulares. Quais são os músculos que compõem o manguito rotador?

- (A) Bíceps, supraespinhoso, redondo menor e redondo maior.
- (B) Redondo menor, infraespinhoso, deltoide e supraespinhoso.
- (C) Bíceps, redondo maior, supraespinhoso e infraespinhoso.
- (D) Supraespinhoso, infraespinhoso, subescapular e redondo menor.
- (E) Deltoide, supraespinhoso, subescapular e redondo menor.

41

Assinale a alternativa que apresente o método de imagem que pode auxiliar no diagnóstico da gota e como se denomina o sinal que é considerado específico.



- (A) Ultrassonografia: sinal do halo.
- (B) Tomografia computadorizada com contraste: sinal do halo.
- (C) Ressonância magnética: sinal de Pastia.
- (D) Ultrassonografia: sinal do duplo contorno.
- (E) Tomografia computadorizada sem contraste: sinal do duplo contorno.

42

A seguinte imagem é compatível com qual afecção de partes moles?



- (A) Epicondilite lateral.
- (B) Bursite olecraniana.
- (C) Cisto de baker.
- (D) Epicondilite medial.
- (E) Tendinite de De Quervain.

43

Paciente feminina, 72 anos, tem diagnóstico de artrite reumatoide soropositiva há 26 anos, em uso contínuo de Etanercepte 50 mg/semanal, Metotrexato 20 mg/semanal, Ácido fólico 5 mg/semanal e Alendronato 70 mg/semanal. Refere menopausa aos 52 anos e diagnóstico de osteoporose há 9 anos, em uso desde então de bifosfonato oral. Essa paciente chega hoje pela primeira vez em consultório com os seguintes resultados de exames:

Densitometria óssea: T-score L1-L4 -3,8/ Colo de fêmur -2,0/ Fêmur total -2,1. Raio X de coluna lombar: achatamento vertebral em L3 e L4.

A respeito do manejo do tratamento de osteoporose, qual é a conduta adequada?

- (A) Substituir o Alendronato 70 mg/ semanal por Risedronato 150 mg/mensal.
- (B) Suspender o uso de Alendronato e iniciar Teriparatida.
- (C) Suspender o Alendronato e instituir “drug Holiday”.
- (D) Suspender o Alendronato e substituir por Bifosfonato endovenoso.
- (E) Suspender o Alendronato e instituir o uso de Raloxifeno 60 mg/dia.

44

Assinale a alternativa correta sobre artrite séptica não gonocócica.

- (A) Frequentemente decorre de uma infecção de foco articular.
- (B) O principal exame para o diagnóstico é a ressonância magnética da articulação acometida.
- (C) É uma emergência reumatológica, devido ao risco de deformidade articular e mortalidade.
- (D) O principal agente etiológico é a *Chlamydia tracomatis*.
- (E) O acometimento articular mais comum é uma poliartrite simétrica de pequenas articulações.

45

Paciente feminina, 32 anos, secretária, vai à consulta devido à queixa de repetidos episódios de alteração da coloração das mãos. Estes são descritos pela paciente como em 3 fases, compatíveis com palidez, cianose e rubor, desencadeados, algumas vezes, por estresse emocional e outras por exposição ao frio. Paciente nega outras queixas. Sobre essa alteração semiológica, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma condição relacionada a mau prognóstico, usualmente acarreta repercussões sistêmicas ou locais.
- (B) Seu diagnóstico definitivo é realizado através de ressonância magnética do membro afetado.
- (C) O ideal para essa paciente seria a realização de uma capilaroscopia periungueal para diferenciação entre uma condição primária ou secundária.
- (D) É um fenômeno patognomônico de Esclerose Sistêmica.
- (E) É uma condição benigna, sem necessidade de investigação.

46

A respeito da relação entre Artrite Reumatoide (AR) e risco cardiovascular, é correto afirmar que

- (A) não há aumento do risco cardiovascular em pacientes com diagnóstico de AR.
- (B) há um risco duas vezes maior de doenças cardiovasculares em pacientes com AR, porém apenas quando associado a outros fatores de risco.
- (C) a AR é fator de risco independente para doenças cardiovasculares.
- (D) o risco cardiovascular não tem relação com cronicidade e gravidade da artrite reumatoide.
- (E) o processo inflamatório crônico, como o que ocorre na AR, não tem influência no surgimento e na progressão de aterosclerose.

47

A Gota é a forma de doença articular inflamatória mais comum da espécie humana. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma doença mais prevalente em mulheres em idade fértil.
- (B) É caracterizada por quadro articular persistente e apresenta com frequência como primeira articulação acometida o punho, denominando-se podagra.
- (C) As crises agudas de gota evoluem rapidamente com dor intensa e eritema local, normalmente com baixa resposta ao uso de anti-inflamatórios.
- (D) Fatores como internação recente, infecções e uso de diuréticos tiazídicos podem ser considerados como predisponentes de crises.
- (E) O alopurinol deve ser instituído na fase aguda para o controle da crise.

48

Paciente feminina, 68 anos, vai à consulta devido à queixa de dor e edema em punho esquerdo, de início há 2 dias. Relata episódio prévio semelhante há 8 meses em joelho direito, que durou 2 semanas, sem melhora com uso de anti-inflamatórios e com resolução espontânea. Refere como comorbidades diabetes insulínica e hipotireoidismo. A paciente apresenta ao médico duas radiografias realizadas em UBS, as quais são evidenciadas a seguir. Qual é o provável diagnóstico?



- (A) Artrite reumatoide.
- (B) Artrite Psoriásica.
- (C) Osteoartrite.
- (D) Doença por depósito de pirofosfato de cálcio.
- (E) Gota.

49

Quanto ao exame físico da coluna lombar, assinale a alternativa correta.

- (A) A capacidade de andar apoiado em ponta de pés é responsabilidade da raiz L5.
- (B) A coluna lombar é capaz de desempenhar 4 movimentos: flexão, extensão, rotação esquerda e rotação direita.
- (C) A raiz S1 é responsável pelo reflexo patelar.
- (D) L5 é responsável pelo reflexo aquileu.
- (E) A raiz de S1 é responsável pela inervação motora do extensor longo do hálux.

50

Um dos exames imprescindíveis para o diagnóstico do Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) é o FAN. Sobre esse exame, assinale a alternativa correta.

- (A) O FAN deve ser solicitado quando houver suspeição clínica de doenças imunomediadas.
- (B) O padrão do Anti-DNAs é o FAN nuclear pontilhado grosso.
- (C) Utiliza, para sua realização, as células happy-2, as quais são derivadas de células tumorais de mama murina.
- (D) O FAN é indicado como exame de triagem para a população e deve ser realizado em mulheres maiores que 25 anos, independentemente da presença de sintomatologia, devido à alta mortalidade das doenças reumatológicas.
- (E) Deve ser repetido de rotina, pois é capaz de monitorizar atividade renal de doença.

51

Em relação ao diagnóstico da fibromialgia, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico é clínico, porém de exclusão.
- (B) O uso dos pontos dolorosos (*tender points*) é obrigatório.
- (C) O diagnóstico é clínico e os sintomas característicos devem estar presentes por pelo menos 1 mês.
- (D) Sintomas como dor abdominal, cefaleia e humor depressivo não devem ser considerados para o diagnóstico.
- (E) O diagnóstico é clínico, e o critério dor difusa é obrigatório.

52

Paciente feminina, 67 anos, refere dor intensa em joelhos bilateralmente, com piora da intensidade há 1 semana. Nega presença de calor local e edema, havendo melhora parcial da dor ao uso de anti-inflamatórios não esteroidais, medicação que utiliza diariamente. A paciente relata algia em joelhos de início aos 40 anos, de característica mecânica, protocinética, que piora aos esforços físicos. Em associação ao quadro, relata “nodulações” em dedos das mãos, temendo quanto a deformidades e à impossibilidade de usar anéis, como ocorreu com sua mãe. De acordo com esse quadro clínico, qual é a principal hipótese diagnóstica?

- (A) Artrite reumatoide.
- (B) Síndrome paraneoplásica.
- (C) Lúpus Eritematoso Sistêmico.
- (D) Osteoartrite.
- (E) Doença de Paget.

53

A respeito das neoplasias articulares, assinale a alternativa correta.

- (A) O osteossarcoma é o tumor ósseo primário maligno mais comum. Em relação aos seus achados radiográficos, a descrição clássica é caracterizada por reação periostótica em raios de sol e o triângulo de Codman.
- (B) A sinovite vilonodular pigmentada é uma condição incomum, caracterizada pela proliferação maligna da membrana sinovial das articulações, bursas e bainhas tendíneas.
- (C) O osteoblastoma apresenta como imagem radiográfica típica nos ossos curtos lesões radioluscentes delimitadas, com esclerose marginal e calcificação tênue. Nos ossos longos, os focos de calcificação têm aspecto de “pipoca”.
- (D) O encondroma é um tumor maligno, caracterizado por múltiplas calcificações ou nódulos metaplásicos da cartilagem hialina.
- (E) A osteocondromatose geralmente é poliarticular, com predileção pelo sexo feminino e é mais prevalente na terceira e na quarta décadas de vida.

54

A Síndrome da Mobilidade Articular Reduzida (SMAR) é uma limitação não dolorosa e não inflamatória da mobilidade da mão, dos pés e de grandes articulações. A síndrome da mão rígida é o nome reservado para SMAR que afeta essa extremidade. Ao exame físico, é possível identificar o chamado “sinal da prece”. Qual doença sistêmica é responsável por essa manifestação?

- (A) Esclerose sistêmica.
- (B) Síndrome Antissintetase.
- (C) Diabetes mellitus.
- (D) Policondrite recidivante.
- (E) Deslipidemia.

55

Paciente de 43 anos, com diagnóstico de espondilite anquilosante há 3 anos, em uso de adalimumabe 40 mg a cada 2 semanas, apresenta osteoartrite secundária em articulação coxofemoral à esquerda, refratária ao tratamento clínico, como necessidade de artroplastia. Qual deve ser a orientação do médico quanto ao manejo perioperatório e o uso de imunobiológico?

- (A) Não há necessidade de suspender a medicação.
- (B) Suspender a medicação 3 dias antes da cirurgia.
- (C) Suspender a medicação 6 meses antes da cirurgia.
- (D) Suspender a medicação 30 dias antes da cirurgia.
- (E) Suspender a medicação 7 dias antes da cirurgia.

56

De acordo com os critérios modificados de Nova York, como seria classificada a seguinte radiografia de sacroilíacas?



- (A) Dentro da normalidade.
- (B) Grau I.
- (C) Grau II.
- (D) Grau III.
- (E) Grau IV.

57

Assinale a alternativa correta sobre vacinação em pacientes com diagnóstico de Artrite Reumatoide (AR).

- (A) As vacinas contra influenza sazonal e H1N1 estão indicadas apenas em pacientes que não estejam usando medicações imunossupressoras.
- (B) A vacina contra febre amarela é indicada aos pacientes com AR, independentemente do uso de imunossupressores.
- (C) A vacina antipneumocócica é indicada para todos os pacientes portadores de AR.
- (D) A vacina contra HPV é contraindicada em adolescentes e mulheres jovens portadoras de AR.
- (E) Há indicação de uma dose adicional da vacina contra BCG após o diagnóstico de AR.

58

De acordo com a classificação das espondiloartrites (EpA), segundo o critério ASAS, assinale a alternativa correta.

- (A) A idade de início da doença deve ser até os 50 anos.
- (B) A lombalgia inflamatória é imprescindível e deve ser maior do que 6 semanas.
- (C) É necessária a presença de uma variável principal (sacroileíte por imagem ou HLA B27 positivo) e de um (quando HLA B27 positivo) ou 2 (se sacroileíte por imagem) critérios característicos de EpA.
- (D) Paciente, 49 anos, masculino, com dor lombar inflamatória há 4 meses e HLA B27 positivo, pode ser classificado como espondilite anquilosante, com base apenas nesses dados clínicos.
- (E) A presença de sacroileíte visualizada em ressonância magnética, associada à dor lombar inflamatória por 4 meses e entesite, em paciente de 41 anos, sem história pessoal ou familiar de psoríase, pode ser classificada como espondilite anquilosante.

59

A respeito das artrites enteropáticas, assinale a alternativa correta.

- (A) As exacerbações da artrite periférica estão relacionadas à atividade intestinal, e o tipo de acometimento está relacionado à extensão e à gravidade do envolvimento intestinal.
- (B) A artrite periférica é usualmente deformante e erosiva.
- (C) A artrite axial depende da atividade intestinal e é caracterizada por lombalgia inflamatória, sacroileíte sintomática ou assintomática.
- (D) A artrite axial é mais comum na retocolite ulcerativa e seu início pode preceder a enterite.
- (E) A uveíte anterior bilateral é a manifestação extraintestinal mais frequentemente observada nas doenças intestinais inflamatórias.

60

Quais são os exames laboratoriais mais específicos para investigação da Doença de Still do Adulto?

- (A) VHS e PCR.
- (B) FAN e complemento.
- (C) Ferritina e ferritina glicosilada.
- (D) Albumina e transaminases.
- (E) Fibrinogênio e fator reumatoide.

Realização



instituto aacp



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020



T3449067N

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DA SAÚDE

MÉDICO (REUMATOLOGIA)

NOME DO CANDIDATO _____

INSCRIÇÃO _____

Nível

SUPERIOR

Turno

TARDE

PROVA

03

Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!



**instituto
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar
Concursos Públicos é Crime!
Previsto no art. 311 - A do
Código Penal

Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico **www.institutoaacp.org.br**

Língua Portuguesa

Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quietiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:

<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-dagnosticados-cometerem-suicidio.htm>. Acesso em: 04 jan. 2021.

1

Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”

2

Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém **‘pisou na bola’**.”
- (B) “E, então, **bate** uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”
- (C) “Além da **montanha-russa** emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “**Transtornos de personalidade** são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não **amadurece** nunca.”

3

Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, **que** podem até resultar em internações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos "borders" melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] **se** o paciente **se** engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade **que aumenta** se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

4

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

5

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

6

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- () Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- () No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- () O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- () As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- () O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

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

7

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepan, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

8

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referência nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

9

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“límitrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

10

Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

Matemática

11

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

12

Seja $p = \frac{7}{10}$, $q = \frac{1}{50}$ e $r = \frac{6}{7}$, então o valor de $\frac{2.p.r}{6.q}$ é igual a

- (A) 10
- (B) $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D) $\frac{1}{5}$
- (E) 5

13

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(- 8, - 7, - 3, 4, 14, ___).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

14

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que $\frac{3}{4}$ da dosagem total é da solução H, $\frac{1}{5}$ da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

- (A) $\frac{1}{4}$
- (B) $\frac{15}{4}$
- (C) $\frac{1}{15}$
- (D) $\frac{4}{5}$
- (E) $\frac{4}{15}$

15

Cinco pessoas, identificadas como P₁, P₂, P₃, P₄ e P₅, estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P₃ e P₄ irão fazer o mesmo tipo de exame, P₂ e P₄ irão fazer exames de tipos diferentes e P₂ e P₅ irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P₁ irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P₅ irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P₃ irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P₂ irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P₄ irá fazer o exame de Glicemia.

Informática

16

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

17

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

18

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

19

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

20

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

Conhecimentos Específicos

21

Paciente feminina, 29 anos, refere história de úlceras orais e genitais de repetição, de início há aproximadamente 1 ano, 5 episódios no período. Relata atendimento oftalmológico na última semana, devido à uveíte bilateral. Levando em consideração esse quadro clínico e seu diagnóstico mais provável, como essa doença é classificada de acordo com a nomenclatura das vasculites?

- (A) Grandes vasos.
- (B) Médios vasos.
- (C) Pequenos vasos.
- (D) Vasos variáveis.
- (E) Associada com doenças sistêmicas.

22

A VHS é a medida de inflamação mais usada da prática clínica e sofre influência de diversos fatores. Qual dos seguintes elementos é capaz de influenciar a VHS?

- (A) Bilirrubinas.
- (B) Fibrinogênio.
- (C) 25-OH- vitamina D.
- (D) Tiamina.
- (E) Piridoxina.

23

Heliótopo e pápulas de Gottron são lesões características de qual doença autoimune sistêmica?

- (A) Poliarterite nodosa.
- (B) Dermatomiosite.
- (C) Lúpus Eritematoso Sistêmico.
- (D) Esclerose Sistêmica.
- (E) Doença de Still do Adulto.

24

Qual anticorpo está relacionado à doença intersticial pulmonar na forma cutânea difusa da Esclerose Sistêmica?

- (A) Antitopoisomerase I.
- (B) Antiaminoacil-tRNA sintetase.
- (C) Anticentrômero.
- (D) Anti-Mi2.
- (E) Anti-RNA polimerase III.

25

Paciente feminina, 28 anos, gestante (20 semanas gestacionais), com diagnóstico de Lúpus Eritematoso Sistêmico há 6 meses, está em uso de hidroxicloroquina 400 mg ao dia. A paciente refere que perdeu o acompanhamento com reumatologista e que esta é sua primeira gestação. Nega perdas fetais anteriores e eventos vasculares. Traz os seguintes exames: FAN nuclear homogêneo 1:320, anti-Ro em altos títulos, anti-DNA não reagente. Refere não ter realizado exames laboratoriais recentemente. Qual é a conduta adequada nessa situação?

- (A) Suspender hidroxicloroquina e substituir por metotrexato 10 mg/semanal.
- (B) Ajustar a dose de hidroxicloroquina para 10 mg/kg/dia e solicitar ecocardiograma fetal seriado semanalmente entre 12 a 32 semanas gestacionais e, após, a cada 2 semanas.
- (C) Suspender hidroxicloroquina e substituir por micofenolato de mofetila 2 g ao dia.
- (D) Ajustar a dose de hidroxicloroquina para 5mg/kg/dia e solicitar ecocardiograma fetal seriado semanalmente entre 18 e 26 semanas gestacionais e a cada duas semanas até 32 semanas.
- (E) Ajustar a dose de hidroxicloroquina para 5mg/kg/dia e iniciar anticoagulação plena.

26

Dor em face medial de joelho, cerca de 5 cm abaixo da interlinha articular, é conhecida como tendinite ou bursite anserina. Quais tendões se inserem na chamada “Pata de Ganso”?

- (A) Grácil, semitendíneo e sartório.
- (B) Grácil, semitendíneo e semimembráceo.
- (C) Semitendíneo, sartório e adutor da coxa.
- (D) Grácil, tensor da fáscia lata e semitendíneo.
- (E) Tensor da fáscia lata, sartório e semitendíneo.

27

A Esclerose Sistêmica (ES) é uma doença rara, causada por disfunção endotelial e imunológica. Por muito anos, a crise renal esclerodérmica foi a principal causa de morte em pacientes com ES de forma cutânea difusa. Em relação à crise renal esclerodérmica, qual é a medicação usada em seu tratamento?

- (A) Glicocorticoides.
- (B) Bloqueadores do receptor de angiotensina.
- (C) Inibidores da fosfodiesterases.
- (D) Antagonista do receptor de endotelina.
- (E) Inibidores da enzima conversora de angiotensina.

28

Paciente feminina, 43 anos, é encaminhada ao reumatologista por oftalmologista, devido à queixa de xerofthalmia. A paciente refere em consulta xerofthalmia associada à xerostomia, de início há aproximadamente 6 meses, estando em uso há 1 semana de colírio lubrificante. Nega outras queixas, comorbidades e uso de medicações contínuas. O reumatologista solicita alguns exames complementares para investigação diagnóstica e estes são os resultados: FAN nuclear pontilhado fino 1: 640; Fator Reumatoide: 40 (valor de referência < 10); Anti-Ro: 240 (valor de referência < 10); Teste de Schirmer < 5 mm/ 5 mim em ambos os olhos; Biópsia de Glândula Salivar: sialodente linfocítica e focus score igual a 2; Eletroforese de Proteínas dentro da normalidade. Levando em consideração o diagnóstico do caso clínico e sua principal complicação, quais alterações de exame físico e laboratorial são sinais de maior risco de eventos adversos?

- (A) Vasculite cutânea e níveis baixos de C4.
- (B) Artralgia e aumento de provas de atividade inflamatória.
- (C) Rash malar e positividade para anti-DNAs.
- (D) Anti-Ro em níveis elevados e FAN nuclear pontilhado fino.
- (E) Teste de Schirmer < 5 mm/ 5 mim em ambos os olhos, anemia e linfopenia.

29

A Síndrome Antissintetase é uma enfermidade rara que faz parte das miopatias autoimunes sistêmicas. Qual autoanticorpo está relacionado a essa patologia?

- (A) Anti-Jo 1.
- (B) Anticentrômero.
- (C) Anti-Scl 70.
- (D) Anti-RNP.
- (E) Anti-beta2-glicoproteína 1.

30

Uma paciente de 31 anos é encaminhada por ginecologista ao consultório do reumatologista para investigação de perdas gestacionais. A paciente refere perda fetal com 13 semanas (excluídas causas cromossômicas e anatômicas) e um pré-termo com pré-eclâmpsia há 2 anos. Nega eventos vasculares, outras queixas, comorbidades e uso de medicações contínuas. Quais exames complementares devem ser solicitados a essa paciente para investigação diagnóstica?

- (A) FAN, hemograma completo, provas de atividade inflamatória.
- (B) Fator reumatoide, anti-CCP.
- (C) HLA B27 e fator reumatoide.
- (D) FAN, FSH, LH.
- (E) Anticoagulante lúpico, Anticardiolipinas IgM e IgG, anti-beta2-glicoproteína 1 IgM e IgG.

31

Em casos de placas infiltrativas, envolvendo derme e epiderme, subtipo anular, preferencialmente em áreas fotoexpostas, quais são o diagnóstico provável e o anticorpo relacionado?



- (A) Dermatomiosite, anti-Mi.
- (B) Esclerose Sistêmica, anti-Scl-70.
- (C) Lúpus cutâneo forma subaguda, anti-Ro.
- (D) Lúpus cutâneo forma crônica, anti-DNAs.
- (E) Síndrome de Sjögren, anti-Ro.

32

Assinale a alternativa que apresenta critérios para o diagnóstico de febre reumática.

- (A) Teste rápido positivo para infecção estreptocócica, febre e aumento de provas de atividade inflamatória.
- (B) Cardite, febre e poliartralgia.
- (C) Artrite, nódulos subcutâneos e eritema marginado.
- (D) Evidência de infecção pelo estreptococo do grupo A em cultura de orofaringe, nódulos subcutâneos e eritema marginado.
- (E) Febre, poliartralgias, aumento de reagentes de fase aguda.

33

Paciente masculino, 32 anos, procura atendimento médico devido à queixa de dor lombar mecânica, com irradiação para coxa direita há 12 meses, evoluindo com paraparesia progressiva. Relata febre esporádica, perda de 10 quilos no período e sudorese noturna. O reumatologista solicita tomografia computadorizada de coluna lombar, que evidenciou corpos vertebrais L2-L3, com redução de altura e várias áreas de destruição óssea. Foi realizada posteriormente biópsia incisional da lesão e a análise histológica revela processo inflamatório crônico, granulomatoso, com células gigantes multinucleadas e necrose caseosa, BAAR positiva para *mycobacterium tuberculosis*. Qual é o provável diagnóstico?

- (A) Doença de Pott.
- (B) Síndrome de Lofgren.
- (C) Síndrome de Reiter.
- (D) Doença de Ganser.
- (E) Doença de Cotard.

34

O Lúpus Eritematoso Sistêmico é uma doença autoimune, inflamatória e crônica. Um dos fatores que aumentam a morbidade e a mortalidade dos pacientes lúpicos é o acometimento renal da doença. Estima-se que 60% dos pacientes evoluem com Nefrite Lúpica (NL). Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A biópsia renal é indicada nas seguintes situações: proteínúria maior ou igual a 1g em 24h com ou sem sedimentos urinários; proteinúria maior ou igual a 500 mg em 24h associada à hematúria dismórfica ou cilindros celulares.
- (B) A classe histopatológica mais comum de nefrite lúpica é a V, conhecida como membranosa.
- (C) A nefrite lúpica é dividida em 5 classes histopatológicas: mesangial mínima, mesangial proliferativa, focal, difusa e membranosa.
- (D) As classes I e II são subdivididas em A, C e A/C, respectivamente lesões agudas, crônicas e coexistência de lesões agudas e crônicas.
- (E) A classe histopatológica mais comum de nefrite lúpica é a II, conhecida como mesangial proliferativa.

35

A respeito da Artropatia Idiopática Juvenil (AIJ), assinale a alternativa correta.

- (A) A AIJ é uma denominação para um grupo de doenças, que ocorre em crianças menores de 14 anos, e se manifesta principalmente por artrite persistente, durante 12 ou mais semanas.
- (B) É classificada em 5 categorias: sistêmica, oligoartrite persistente, oligoartrite estendida, poliartrite fator reumatoide positivo e poliartrite fator reumatoide negativo.
- (C) A classificação é definida pelo modo de início e por sua evolução nos três primeiros meses.
- (D) A pesquisa de FAN é realizada devido ao risco aumentado de uveíte crônica assintomática.
- (E) Paciente que apresentam FAN negativo não tem necessidade de acompanhamento para avaliação ocular.

36

A respeito da Artrite Psoriásica (APs), assinale a alternativa correta.

- (A) A doença é mais comum na raça negra e no sexo feminino.
- (B) São considerados fatores preditivos para o surgimento das manifestações articulares: comprometimento de couro cabeludo, ungueal, sulco interglúteo e regiões perianais.
- (C) A evolução para acometimento articular ocorre apenas na forma eritrodérmica de acometimento cutâneo.
- (D) Moll e Wright definiram três subtipos de apresentação clínica da APs: poliartrite simétrica, artrite oligoarticular assimétrica e doença axial predominante.
- (E) Na maioria dos casos, o acometimento articular precede o cutâneo.

37

Paciente de 23 anos refere dor, edema, calor local e diminuição da amplitude de movimento em tornozelo esquerdo, de início há 1 semana, associados às mesmas queixas em joelho direito há 2 dias. Quando indagado ativamente sobre infecções recentes, refere tratamento para uretrite há 40 dias. A análise do líquido sinovial de joelho revela 15000 células/ mm³, predomínio de neutrófilos, bacterioscopia e culturas negativas. Levando em consideração esse caso clínico, qual é o patógeno mais provável de ser responsável pelo quadro?

- (A) *Clostridium difficile*.
- (B) *Chlamydia trachomatis*.
- (C) *Klebsiella pneumoniae*.
- (D) *Escherichia coli*.
- (E) *Pseudomonas aeruginosa*.

38

A Artrite Reumatoide (AR) é uma doença inflamatória sistêmica, autoimune, crônica e progressiva, caracterizada primariamente pelo comprometimento da membrana sinovial, podendo levar à destruição óssea e da cartilagem. A respeito dos seus autoanticorpos, assinale a alternativa correta.

- (A) Os Anticorpos Contra Peptídeos Citrulinados (ACPA) podem ser detectados por vários métodos, sendo o mais utilizado o de imunoensaio em fase sólida usando uma mistura de peptídeos citrulinados selecionados (anti-CCP 2), porém esse método possui baixa especificidade para o diagnóstico de AR.
- (B) O Fator Reumatoide (FR) é um anticorpo contra a fração Fc de uma IgM, e este é exclusivamente da classe IgG.
- (C) O anti-CCP está presente exclusivamente na AR.
- (D) Os títulos de FR são relacionados com atividade de doença, por isso devem ser regularmente seriados.
- (E) Pacientes com diagnóstico de AR, que possuem positividade para anti-CCP, podem apresentar doença mais severa e erosiva.

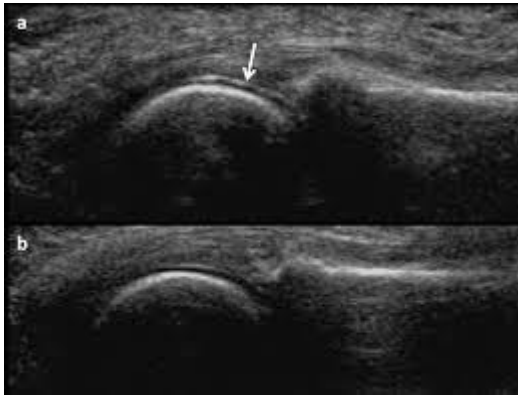
39

Ombro doloroso é a terceira maior causa de procura médica por sintoma musculoesquelético, sendo a doença do manguito rotador uma das principais causas. O manguito rotador compreende a confluência dos tendões de quatro músculos do ombro responsáveis pelo início do movimento e pela manutenção das relações entre as superfícies articulares. Quais são os músculos que compõem o manguito rotador?

- (A) Bíceps, supraespinhoso, redondo menor e redondo maior.
- (B) Redondo menor, infraespinhoso, deltoide e supraespinhoso.
- (C) Bíceps, redondo maior, supraespinhoso e infraespinhoso.
- (D) Supraespinhoso, infraespinhoso, subescapular e redondo menor.
- (E) Deltoide, supraespinhoso, subescapular e redondo menor.

40

Assinale a alternativa que apresente o método de imagem que pode auxiliar no diagnóstico da gota e como se denomina o sinal que é considerado específico.



- (A) Ultrassonografia: sinal do halo.
- (B) Tomografia computadorizada com contraste: sinal do halo.
- (C) Ressonância magnética: sinal de Pastia.
- (D) Ultrassonografia: sinal do duplo contorno.
- (E) Tomografia computadorizada sem contraste: sinal do duplo contorno.

41

A seguinte imagem é compatível com qual afecção de partes moles?



- (A) Epicondilite lateral.
- (B) Bursite olecraniana.
- (C) Cisto de baker.
- (D) Epicondilite medial.
- (E) Tendinite de De Quervain.

42

Paciente feminina, 72 anos, tem diagnóstico de artrite reumatoide soropositiva há 26 anos, em uso contínuo de Etanercepte 50 mg/semanal, Metotrexato 20 mg/semanal, Ácido fólico 5 mg/semanal e Alendronato 70 mg/semanal. Refere menopausa aos 52 anos e diagnóstico de osteoporose há 9 anos, em uso desde então de bifosfonato oral. Essa paciente chega hoje pela primeira vez em consultório com os seguintes resultados de exames:

Densitometria óssea: T-score L1-L4 -3,8/ Colo de fêmur -2,0/ Fêmur total -2,1. Raio X de coluna lombar: achatamento vertebral em L3 e L4.

A respeito do manejo do tratamento de osteoporose, qual é a conduta adequada?

- (A) Substituir o Alendronato 70 mg/ semanal por Risedronato 150 mg/mensal.
- (B) Suspender o uso de Alendronato e iniciar Teriparatida.
- (C) Suspender o Alendronato e instituir “drug Holiday”.
- (D) Suspender o Alendronato e substituir por Bifosfonato endovenoso.
- (E) Suspender o Alendronato e instituir o uso de Raloxifeno 60 mg/dia.

43

Assinale a alternativa correta sobre artrite séptica não gonocócica.

- (A) Frequentemente decorre de uma infecção de foco articular.
- (B) O principal exame para o diagnóstico é a ressonância magnética da articulação acometida.
- (C) É uma emergência reumatológica, devido ao risco de deformidade articular e mortalidade.
- (D) O principal agente etiológico é a *Chlamydia tracomatis*.
- (E) O acometimento articular mais comum é uma poliartrite simétrica de pequenas articulações.

44

Paciente feminina, 32 anos, secretária, vai à consulta devido à queixa de repetidos episódios de alteração da coloração das mãos. Estes são descritos pela paciente como em 3 fases, compatíveis com palidez, cianose e rubor, desencadeados, algumas vezes, por estresse emocional e outras por exposição ao frio. Paciente nega outras queixas. Sobre essa alteração semiológica, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma condição relacionada a mau prognóstico, usualmente acarreta repercussões sistêmicas ou locais.
- (B) Seu diagnóstico definitivo é realizado através de ressonância magnética do membro afetado.
- (C) O ideal para essa paciente seria a realização de uma capilaroscopia periungueal para diferenciação entre uma condição primária ou secundária.
- (D) É um fenômeno patognomônico de Esclerose Sistêmica.
- (E) É uma condição benigna, sem necessidade de investigação.

45

A respeito da relação entre Artrite Reumatoide (AR) e risco cardiovascular, é correto afirmar que

- (A) não há aumento do risco cardiovascular em pacientes com diagnóstico de AR.
- (B) há um risco duas vezes maior de doenças cardiovasculares em pacientes com AR, porém apenas quando associado a outros fatores de risco.
- (C) a AR é fator de risco independente para doenças cardiovasculares.
- (D) o risco cardiovascular não tem relação com cronicidade e gravidade da artrite reumatoide.
- (E) o processo inflamatório crônico, como o que ocorre na AR, não tem influência no surgimento e na progressão de aterosclerose.

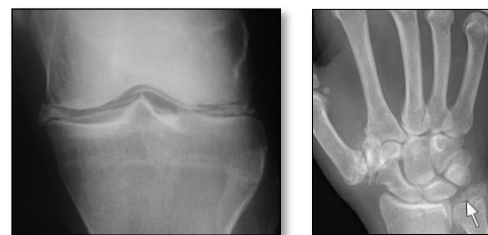
46

A Gota é a forma de doença articular inflamatória mais comum da espécie humana. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma doença mais prevalente em mulheres em idade fértil.
- (B) É caracterizada por quadro articular persistente e apresenta com frequência como primeira articulação acometida o punho, denominando-se podagra.
- (C) As crises agudas de gota evoluem rapidamente com dor intensa e eritema local, normalmente com baixa resposta ao uso de anti-inflamatórios.
- (D) Fatores como internação recente, infecções e uso de diuréticos tiazídicos podem ser considerados como predisponentes de crises.
- (E) O alopurinol deve ser instituído na fase aguda para o controle da crise.

47

Paciente feminina, 68 anos, vai à consulta devido à queixa de dor e edema em punho esquerdo, de início há 2 dias. Relata episódio prévio semelhante há 8 meses em joelho direito, que durou 2 semanas, sem melhora com uso de anti-inflamatórios e com resolução espontânea. Refere como comorbidades diabetes insulínica e hipotireoidismo. A paciente apresenta ao médico duas radiografias realizadas em UBS, as quais são evidenciadas a seguir. Qual é o provável diagnóstico?



- (A) Artrite reumatoide.
- (B) Artrite Psoriásica.
- (C) Osteoartrite.
- (D) Doença por depósito de pirofosfato de cálcio.
- (E) Gota.

48

Quanto ao exame físico da coluna lombar, assinale a alternativa correta.

- (A) A capacidade de andar apoiado em ponta de pés é responsabilidade da raiz L5.
- (B) A coluna lombar é capaz de desempenhar 4 movimentos: flexão, extensão, rotação esquerda e rotação direita.
- (C) A raiz S1 é responsável pelo reflexo patelar.
- (D) L5 é responsável pelo reflexo aquileu.
- (E) A raiz de S1 é responsável pela inervação motora do extensor longo do hálux.

49

Um dos exames imprescindíveis para o diagnóstico do Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) é o FAN. Sobre esse exame, assinale a alternativa correta.

- (A) O FAN deve ser solicitado quando houver suspeição clínica de doenças imunomediadas.
- (B) O padrão do Anti-DNAs é o FAN nuclear pontilhado grosso.
- (C) Utiliza, para sua realização, as células happy-2, as quais são derivadas de células tumorais de mama murina.
- (D) O FAN é indicado como exame de triagem para a população e deve ser realizado em mulheres maiores que 25 anos, independentemente da presença de sintomatologia, devido à alta mortalidade das doenças reumatológicas.
- (E) Deve ser repetido de rotina, pois é capaz de monitorizar atividade renal de doença.

50

Em relação ao diagnóstico da fibromialgia, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico é clínico, porém de exclusão.
- (B) O uso dos pontos dolorosos (*tender points*) é obrigatório.
- (C) O diagnóstico é clínico e os sintomas característicos devem estar presentes por pelo menos 1 mês.
- (D) Sintomas como dor abdominal, cefaleia e humor depressivo não devem ser considerados para o diagnóstico.
- (E) O diagnóstico é clínico, e o critério dor difusa é obrigatório.

51

Paciente feminina, 67 anos, refere dor intensa em joelhos bilateralmente, com piora da intensidade há 1 semana. Nega presença de calor local e edema, havendo melhora parcial da dor ao uso de anti-inflamatórios não esteroidais, medicação que utiliza diariamente. A paciente relata algia em joelhos de início aos 40 anos, de característica mecânica, protocinética, que piora aos esforços físicos. Em associação ao quadro, relata “nodulações” em dedos das mãos, temendo quanto a deformidades e à impossibilidade de usar anéis, como ocorreu com sua mãe. De acordo com esse quadro clínico, qual é a principal hipótese diagnóstica?

- (A) Artrite reumatoide.
- (B) Síndrome paraneoplásica.
- (C) Lúpus Eritematoso Sistêmico.
- (D) Osteoartrite.
- (E) Doença de Paget.

52

A respeito das neoplasias articulares, assinale a alternativa correta.

- (A) O osteossarcoma é o tumor ósseo primário maligno mais comum. Em relação aos seus achados radiográficos, a descrição clássica é caracterizada por reação periostótica em raios de sol e o triângulo de Codman.
- (B) A sinovite vilonodular pigmentada é uma condição incomum, caracterizada pela proliferação maligna da membrana sinovial das articulações, bursas e bainhas tendíneas.
- (C) O osteoblastoma apresenta como imagem radiográfica típica nos ossos curtos lesões radioluscentes delimitadas, com esclerose marginal e calcificação tênue. Nos ossos longos, os focos de calcificação têm aspecto de “pipoca”.
- (D) O encondroma é um tumor maligno, caracterizado por múltiplas calcificações ou nódulos metaplásicos da cartilagem hialina.
- (E) A osteocondromatose geralmente é poliarticular, com predileção pelo sexo feminino e é mais prevalente na terceira e na quarta décadas de vida.

53

A Síndrome da Mobilidade Articular Reduzida (SMAR) é uma limitação não dolorosa e não inflamatória da mobilidade da mão, dos pés e de grandes articulações. A síndrome da mão rígida é o nome reservado para SMAR que afeta essa extremidade. Ao exame físico, é possível identificar o chamado “sinal da prece”. Qual doença sistêmica é responsável por essa manifestação?

- (A) Esclerose sistêmica.
- (B) Síndrome Antissintetase.
- (C) Diabetes mellitus.
- (D) Policondrite recidivante.
- (E) Deslipidemia.

54

Paciente de 43 anos, com diagnóstico de espondilite anquilosante há 3 anos, em uso de adalimumabe 40 mg a cada 2 semanas, apresenta osteoartrite secundária em articulação coxofemoral à esquerda, refratária ao tratamento clínico, como necessidade de artroplastia. Qual deve ser a orientação do médico quanto ao manejo perioperatório e o uso de imunobiológico?

- (A) Não há necessidade de suspender a medicação.
- (B) Suspender a medicação 3 dias antes da cirurgia.
- (C) Suspender a medicação 6 meses antes da cirurgia.
- (D) Suspender a medicação 30 dias antes da cirurgia.
- (E) Suspender a medicação 7 dias antes da cirurgia.

55

De acordo com os critérios modificados de Nova York, como seria classificada a seguinte radiografia de sacroilíacas?



- (A) Dentro da normalidade.
- (B) Grau I.
- (C) Grau II.
- (D) Grau III.
- (E) Grau IV.

56

Assinale a alternativa correta sobre vacinação em pacientes com diagnóstico de Artrite Reumatoide (AR).

- (A) As vacinas contra influenza sazonal e H1N1 estão indicadas apenas em pacientes que não estejam usando medicações imunossupressoras.
- (B) A vacina contra febre amarela é indicada aos pacientes com AR, independentemente do uso de imunossupressores.
- (C) A vacina antipneumocócica é indicada para todos os pacientes portadores de AR.
- (D) A vacina contra HPV é contraindicada em adolescentes e mulheres jovens portadoras de AR.
- (E) Há indicação de uma dose adicional da vacina contra BCG após o diagnóstico de AR.

57

De acordo com a classificação das espondiloartrites (EpA), segundo o critério ASAS, assinale a alternativa correta.

- (A) A idade de início da doença deve ser até os 50 anos.
- (B) A lombalgia inflamatória é imprescindível e deve ser maior do que 6 semanas.
- (C) É necessária a presença de uma variável principal (sacroileíte por imagem ou HLA B27 positivo) e de um (quando HLA B27 positivo) ou 2 (se sacroileíte por imagem) critérios característicos de EpA.
- (D) Paciente, 49 anos, masculino, com dor lombar inflamatória há 4 meses e HLA B27 positivo, pode ser classificado como espondilite anquilosante, com base apenas nesses dados clínicos.
- (E) A presença de sacroileíte visualizada em ressonância magnética, associada à dor lombar inflamatória por 4 meses e entesite, em paciente de 41 anos, sem história pessoal ou familiar de psoríase, pode ser classificada como espondilite anquilosante.

58

A respeito das artrites enteropáticas, assinale a alternativa correta.

- (A) As exacerbações da artrite periférica estão relacionadas à atividade intestinal, e o tipo de acometimento está relacionado à extensão e à gravidade do envolvimento intestinal.
- (B) A artrite periférica é usualmente deformante e erosiva.
- (C) A artrite axial depende da atividade intestinal e é caracterizada por lombalgia inflamatória, sacroileíte sintomática ou assintomática.
- (D) A artrite axial é mais comum na retocolite ulcerativa e seu início pode preceder a enterite.
- (E) A uveíte anterior bilateral é a manifestação extraintestinal mais frequentemente observada nas doenças intestinais inflamatórias.

59

Quais são os exames laboratoriais mais específicos para investigação da Doença de Still do Adulto?

- (A) VHS e PCR.
- (B) FAN e complemento.
- (C) Ferritina e ferritina glicosilada.
- (D) Albumina e transaminases.
- (E) Fibrinogênio e fator reumatoide.

60

Qual dos seguintes sinais clínicos é utilizado para avaliação de radiculopatia lombossacral?

- (A) Jobe.
- (B) Homans.
- (C) Lasègue.
- (D) Gerber.
- (E) Neer.

Realização



instituto aocp



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020



T4449067N

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DA SAÚDE

MÉDICO (REUMATOLOGIA)

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

SUPERIOR

Turno

TARDE

PROVA

04

Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!



**instituto
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar
Concursos Públicos é Crime!
Previsto no art. 311 - A do
Código Penal

Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico **www.institutoaacp.org.br**

Língua Portuguesa

Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepam, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:

<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-diagnosticados-cometerem-suicidio.htm>. Acesso em: 04 jan. 2021.

1

Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém **‘pisou na bola’**.”
- (B) “E, então, **bate** uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”
- (C) “Além da **montanha-russa** emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “**Transtornos de personalidade** são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não **amadurece** nunca.”.

2

Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos “borders” melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, **que** podem até resultar em internações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos “borders” melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] **se** o paciente **se** engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade **que aumenta** se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

3

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos “borders” melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

4

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

5

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- () Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- () No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- () O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- () As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- () O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

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

6

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quietiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepan, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

7

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referenciação nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

8

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“limítrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

9

Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

10

Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

Matemática

11

Sendo $p = \frac{7}{10}$, $q = \frac{1}{50}$ e $r = \frac{6}{7}$, então o valor de $\frac{2.p.r}{6.q}$ é igual a

- (A) 10
- (B) $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D) $\frac{1}{5}$
- (E) 5

12

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(- 8, - 7, - 3, 4, 14, __).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

13

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que $\frac{3}{4}$ da dosagem total é da solução H, $\frac{1}{5}$ da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

- (A) $\frac{1}{4}$
- (B) $\frac{15}{4}$
- (C) $\frac{1}{15}$
- (D) $\frac{4}{5}$
- (E) $\frac{4}{15}$

14

Cinco pessoas, identificadas como P₁, P₂, P₃, P₄ e P₅, estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P₃ e P₄ irão fazer o mesmo tipo de exame, P₂ e P₄ irão fazer exames de tipos diferentes e P₂ e P₅ irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P₁ irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P₅ irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P₃ irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P₂ irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P₄ irá fazer o exame de Glicemia.

15

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

Informática

16

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

17

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

18

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

19

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

20

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

Conhecimentos Específicos

21

A VHS é a medida de inflamação mais usada da prática clínica e sofre influência de diversos fatores. Qual dos seguintes elementos é capaz de influenciar a VHS?

- (A) Bilirrubinas.
- (B) Fibrinogênio.
- (C) 25-OH- vitamina D.
- (D) Tiamina.
- (E) Piridoxina.

22

Heliótopo e pápulas de Gottron são lesões características de qual doença autoimune sistêmica?

- (A) Poliarterite nodosa.
- (B) Dermatomiosite.
- (C) Lúpus Eritematoso Sistêmico.
- (D) Esclerose Sistêmica.
- (E) Doença de Still do Adulto.

23

Qual anticorpo está relacionado à doença intersticial pulmonar na forma cutânea difusa da Esclerose Sistêmica?

- (A) Antitopoisomerase I.
- (B) Antiaminoacil-tRNA sintetase.
- (C) Anticentrômero.
- (D) Anti-Mi2.
- (E) Anti-RNA polimerase III.

24

Paciente feminina, 28 anos, gestante (20 semanas gestacionais), com diagnóstico de Lúpus Eritematoso Sistêmico há 6 meses, está em uso de hidroxicloroquina 400 mg ao dia. A paciente refere que perdeu o acompanhamento com reumatologista e que esta é sua primeira gestação. Nega perdas fetais anteriores e eventos vasculares. Traz os seguintes exames: FAN nuclear homogêneo 1:320, anti-Ro em altos títulos, anti-DNA não reagente. Refere não ter realizado exames laboratoriais recentemente. Qual é a conduta adequada nessa situação?

- (A) Suspende hidroxicloroquina e substituir por metotrexato 10 mg/semanal.
- (B) Ajustar a dose de hidroxicloroquina para 10 mg/kg/dia e solicitar ecocardiograma fetal seriado semanalmente entre 12 a 32 semanas gestacionais e, após, a cada 2 semanas.
- (C) Suspende hidroxicloroquina e substituir por micofenolato de mofetila 2 g ao dia.
- (D) Ajustar a dose de hidroxicloroquina para 5mg/kg/dia e solicitar ecocardiograma fetal seriado semanalmente entre 18 e 26 semanas gestacionais e a cada duas semanas até 32 semanas.
- (E) Ajustar a dose de hidroxicloroquina para 5mg/kg/dia e iniciar anticoagulação plena.

25

Dor em face medial de joelho, cerca de 5 cm abaixo da interlinha articular, é conhecida como tendinite ou bursite anserina. Quais tendões se inserem na chamada “Pata de Ganso”?

- (A) Grácil, semitendíneo e sartório.
- (B) Grácil, semitendíneo e semimembranáceo.
- (C) Semitendíneo, sartório e adutor da coxa.
- (D) Grácil, tensor da fáschia lata e semitendíneo.
- (E) Tensor da fáschia lata, sartório e semitendíneo.

26

A Esclerose Sistêmica (ES) é uma doença rara, causada por disfunção endotelial e imunológica. Por muito anos, a crise renal esclerodérmica foi a principal causa de morte em pacientes com ES de forma cutânea difusa. Em relação à crise renal esclerodérmica, qual é a medicação usada em seu tratamento?

- (A) Glicocorticoides.
- (B) Bloqueadores do receptor de angiotensina.
- (C) Inibidores da fosfodiesterases.
- (D) Antagonista do receptor de endotelina.
- (E) Inibidores da enzima conversora de angiotensina.

27

Paciente feminina, 43 anos, é encaminhada ao reumatologista por oftalmologista, devido à queixa de xerofthalmia. A paciente refere em consulta xerofthalmia associada à xerostomia, de início há aproximadamente 6 meses, estando em uso há 1 semana de colírio lubrificante. Nega outras queixas, comorbidades e uso de medicações contínuas. O reumatologista solicita alguns exames complementares para investigação diagnóstica e estes são os resultados: FAN nuclear pontilhado fino 1: 640; Fator Reumatoide: 40 (valor de referência < 10); Anti-Ro: 240 (valor de referência < 10); Teste de Schirmer < 5 mm/ 5 mim em ambos os olhos; Biópsia de Glândula Salivar: sialodente linfocítica e focus score igual a 2; Eletroforese de Proteínas dentro da normalidade. Levando em consideração o diagnóstico do caso clínico e sua principal complicação, quais alterações de exame físico e laboratorial são sinais de maior risco de eventos adversos?

- (A) Vasculite cutânea e níveis baixos de C4.
- (B) Artralgia e aumento de provas de atividade inflamatória.
- (C) Rash malar e positividade para anti-DNADs.
- (D) Anti-Ro em níveis elevados e FAN nuclear pontilhado fino.
- (E) Teste de Schirmer < 5 mm/ 5 mim em ambos os olhos, anemia e linfopenia.

28

A Síndrome Antissintetase é uma enfermidade rara que faz parte das miopatias autoimunes sistêmicas. Qual autoanticorpo está relacionado a essa patologia?

- (A) Anti-Jo 1.
- (B) Anticentrômero.
- (C) Anti-Sc1 70.
- (D) Anti-RNP.
- (E) Anti-beta2-glicoproteína 1.

29

Uma paciente de 31 anos é encaminhada por ginecologista ao consultório do reumatologista para investigação de perdas gestacionais. A paciente refere perda fetal com 13 semanas (excluídas causas cromossômicas e anatômicas) e um pré-termo com pré-eclâmpsia há 2 anos. Nega eventos vasculares, outras queixas, comorbidades e uso de medicações contínuas. Quais exames complementares devem ser solicitados a essa paciente para investigação diagnóstica?

- (A) FAN, hemograma completo, provas de atividade inflamatória.
- (B) Fator reumatoide, anti-CCP.
- (C) HLA B27 e fator reumatoide.
- (D) FAN, FSH, LH.
- (E) Anticoagulante lúpico, Anticardiolipinas IgM e IgG, anti-beta2-glicoproteína 1 IgM e IgG.

30

Em casos de placas infiltrativas, envolvendo derme e epiderme, subtipo anular, preferencialmente em áreas fotoexpostas, quais são o diagnóstico provável e o anticorpo relacionado?



- (A) Dermatomiosite, anti-Mi.
- (B) Esclerose Sistêmica, anti-Scl-70.
- (C) Lúpus cutâneo forma subaguda, anti-Ro.
- (D) Lúpus cutâneo forma crônica, anti-DNAbs.
- (E) Síndrome de Sjögren, anti-Ro.

31

Assinale a alternativa que apresenta critérios para o diagnóstico de febre reumática.

- (A) Teste rápido positivo para infecção estreptocócica, febre e aumento de provas de atividade inflamatória.
- (B) Cardite, febre e poliartralgia.
- (C) Artrite, nódulos subcutâneos e eritema marginado.
- (D) Evidência de infecção pelo estreptococo do grupo A em cultura de orofaringe, nódulos subcutâneos e eritema marginado.
- (E) Febre, poliartralgias, aumento de reagentes de fase aguda.

32

Paciente masculino, 32 anos, procura atendimento médico devido à queixa de dor lombar mecânica, com irradiação para coxa direita há 12 meses, evoluindo com paraparesia progressiva. Relata febre esporádica, perda de 10 quilos no período e sudorese noturna. O reumatologista solicita tomografia computadorizada de coluna lombar, que evidenciou corpos vertebrais L2-L3, com redução de altura e várias áreas de destruição óssea. Foi realizada posteriormente biópsia incisional da lesão e a análise histológica revela processo inflamatório crônico, granulomatoso, com células gigantes multinucleadas e necrose caseosa, BAAR positiva para *mycobacterium tuberculosis*. Qual é o provável diagnóstico?

- (A) Doença de Pott.
- (B) Síndrome de Lofgren.
- (C) Síndrome de Reiter.
- (D) Doença de Ganser.
- (E) Doença de Cotard.

33

O Lúpus Eritematoso Sistêmico é uma doença autoimune, inflamatória e crônica. Um dos fatores que aumentam a morbidade e a mortalidade dos pacientes lúpicos é o acometimento renal da doença. Estima-se que 60% dos pacientes evoluem com Nefrite Lúpica (NL). Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A biópsia renal é indicada nas seguintes situações: proteinúria maior ou igual a 1g em 24h com ou sem sedimentos urinários; proteinúria maior ou igual a 500 mg em 24h associada à hematúria dismórfica ou cilindros celulares.
- (B) A classe histopatológica mais comum de nefrite lúpica é a V, conhecida como membranosa.
- (C) A nefrite lúpica é dividida em 5 classes histopatológicas: mesangial mínima, mesangial proliferativa, focal, difusa e membranosa.
- (D) As classes I e II são subdivididas em A, C e A/C, respectivamente lesões agudas, crônicas e coexistência de lesões agudas e crônicas.
- (E) A classe histopatológica mais comum de nefrite lúpica é a II, conhecida como mesangial proliferativa.

34

A respeito da Artropatia Idiopática Juvenil (AIJ), assinale a alternativa correta.

- (A) A AIJ é uma denominação para um grupo de doenças, que ocorre em crianças menores de 14 anos, e se manifesta principalmente por artrite persistente, durante 12 ou mais semanas.
- (B) É classificada em 5 categorias: sistêmica, oligoartrite persistente, oligoartrite estendida, poliartrite fator reumatoide positivo e poliartrite fator reumatoide negativo.
- (C) A classificação é definida pelo modo de início e por sua evolução nos três primeiros meses.
- (D) A pesquisa de FAN é realizada devido ao risco aumentado de uveíte crônica assintomática.
- (E) Paciente que apresentam FAN negativo não tem necessidade de acompanhamento para avaliação ocular.

35

A respeito da Artrite Psoriásica (APs), assinale a alternativa correta.

- (A) A doença é mais comum na raça negra e no sexo feminino.
- (B) São considerados fatores preditivos para o surgimento das manifestações articulares: comprometimento de couro cabeludo, ungueal, sulco interglúteo e regiões perianais.
- (C) A evolução para acometimento articular ocorre apenas na forma eritrodérmica de acometimento cutâneo.
- (D) Moll e Wright definiram três subtipos de apresentação clínica da APs: poliartrite simétrica, artrite oligoarticular assimétrica e doença axial predominante.
- (E) Na maioria dos casos, o acometimento articular precede o cutâneo.

36

Paciente de 23 anos refere dor, edema, calor local e diminuição da amplitude de movimento em tornozelo esquerdo, de início há 1 semana, associados às mesmas queixas em joelho direito há 2 dias. Quando indagado ativamente sobre infecções recentes, refere tratamento para uretrite há 40 dias. A análise do líquido sinovial de joelho revela 15000 células/ mm³, predomínio de neutrófilos, bacterioscopia e culturas negativas. Levando em consideração esse caso clínico, qual é o patógeno mais provável de ser responsável pelo quadro?

- (A) *Clostridium difficile*.
- (B) *Chlamydia trachomatis*.
- (C) *Klebsiella pneumoniae*.
- (D) *Escherichia coli*.
- (E) *Pseudomonas aeruginosa*.

37

A Artrite Reumatoide (AR) é uma doença inflamatória sistêmica, autoimune, crônica e progressiva, caracterizada primariamente pelo comprometimento da membrana sinovial, podendo levar à destruição óssea e da cartilagem. A respeito dos seus autoanticorpos, assinale a alternativa correta.

- (A) Os Anticorpos Contra Peptídeos Citrulinados (ACPA) podem ser detectados por vários métodos, sendo o mais utilizado o de imunoensaio em fase sólida usando uma mistura de peptídeos citrulinados selecionados (anti-CCP 2), porém esse método possui baixa especificidade para o diagnóstico de AR.
- (B) O Fator Reumatoide (FR) é um anticorpo contra a fração Fc de uma IgM, e este é exclusivamente da classe IgG.
- (C) O anti-CCP está presente exclusivamente na AR.
- (D) Os títulos de FR são relacionados com atividade de doença, por isso devem ser regularmente seriados.
- (E) Pacientes com diagnóstico de AR, que possuem positividade para anti-CCP, podem apresentar doença mais severa e erosiva.

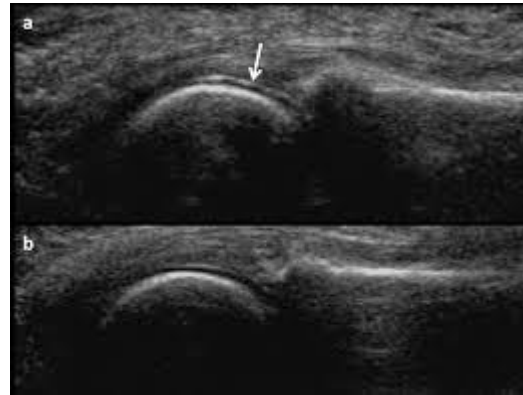
38

Ombro doloroso é a terceira maior causa de procura médica por sintoma musculoesquelético, sendo a doença do manguito rotador uma das principais causas. O manguito rotador compreende a confluência dos tendões de quatro músculos do ombro responsáveis pelo início do movimento e pela manutenção das relações entre as superfícies articulares. Quais são os músculos que compõem o manguito rotador?

- (A) Bíceps, supraespinhoso, redondo menor e redondo maior.
- (B) Redondo menor, infraespinhoso, deltoide e supraespinhoso.
- (C) Bíceps, redondo maior, supraespinhoso e infraespinhoso.
- (D) Supraespinhoso, infraespinhoso, subescapular e redondo menor.
- (E) Deltoide, supraespinhoso, subescapular e redondo menor.

39

Assinale a alternativa que apresente o método de imagem que pode auxiliar no diagnóstico da gota e como se denomina o sinal que é considerado específico.



- (A) Ultrassonografia: sinal do halo.
- (B) Tomografia computadorizada com contraste: sinal do halo.
- (C) Ressonância magnética: sinal de Pastia.
- (D) Ultrassonografia: sinal do duplo contorno.
- (E) Tomografia computadorizada sem contraste: sinal do duplo contorno.

40

A seguinte imagem é compatível com qual afecção de partes moles?



- (A) Epicondilite lateral.
- (B) Bursite olecraniana.
- (C) Cisto de baker.
- (D) Epicondilite medial.
- (E) Tendinite de De Quervain.

41

Paciente feminina, 72 anos, tem diagnóstico de artrite reumatoide soropositiva há 26 anos, em uso contínuo de Etanercepte 50 mg/semanal, Metotrexato 20 mg/semanal, Ácido fólico 5 mg/semanal e Alendronato 70 mg/semanal. Refere menopausa aos 52 anos e diagnóstico de osteoporose há 9 anos, em uso desde então de bifosfonato oral. Essa paciente chega hoje pela primeira vez em consultório com os seguintes resultados de exames:

Densitometria óssea: T-score L1-L4 -3,8/ Colo de fêmur -2,0/ Fêmur total -2,1. Raio X de coluna lombar: achatamento vertebral em L3 e L4.

A respeito do manejo do tratamento de osteoporose, qual é a conduta adequada?

- (A) Substituir o Alendronato 70 mg/ semanal por Risedronato 150 mg/mensal.
- (B) Suspender o uso de Alendronato e iniciar Teriparatida.
- (C) Suspender o Alendronato e instituir “drug Holiday”.
- (D) Suspender o Alendronato e substituir por Bifosfonato endovenoso.
- (E) Suspender o Alendronato e instituir o uso de Raloxifeno 60 mg/dia.

42

Assinale a alternativa correta sobre artrite séptica não gonocócica.

- (A) Frequentemente decorre de uma infecção de foco articular.
- (B) O principal exame para o diagnóstico é a ressonância magnética da articulação acometida.
- (C) É uma emergência reumatológica, devido ao risco de deformidade articular e mortalidade.
- (D) O principal agente etiológico é a *Chlamydia tracomatis*.
- (E) O acometimento articular mais comum é uma poliartrite simétrica de pequenas articulações.

43

Paciente feminina, 32 anos, secretária, vai à consulta devido à queixa de repetidos episódios de alteração da coloração das mãos. Estes são descritos pela paciente como em 3 fases, compatíveis com palidez, cianose e rubor, desencadeados, algumas vezes, por estresse emocional e outras por exposição ao frio. Paciente nega outras queixas. Sobre essa alteração semiológica, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma condição relacionada a mau prognóstico, usualmente acarreta repercussões sistêmicas ou locais.
- (B) Seu diagnóstico definitivo é realizado através de ressonância magnética do membro afetado.
- (C) O ideal para essa paciente seria a realização de uma capilaroscopia periungueal para diferenciação entre uma condição primária ou secundária.
- (D) É um fenômeno patognomônico de Esclerose Sistêmica.
- (E) É uma condição benigna, sem necessidade de investigação.

44

A respeito da relação entre Artrite Reumatoide (AR) e risco cardiovascular, é correto afirmar que

- (A) não há aumento do risco cardiovascular em pacientes com diagnóstico de AR.
- (B) há um risco duas vezes maior de doenças cardiovasculares em pacientes com AR, porém apenas quando associado a outros fatores de risco.
- (C) a AR é fator de risco independente para doenças cardiovasculares.
- (D) o risco cardiovascular não tem relação com cronicidade e gravidade da artrite reumatoide.
- (E) o processo inflamatório crônico, como o que ocorre na AR, não tem influência no surgimento e na progressão de aterosclerose.

45

A Gota é a forma de doença articular inflamatória mais comum da espécie humana. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma doença mais prevalente em mulheres em idade fértil.
- (B) É caracterizada por quadro articular persistente e apresenta com frequência como primeira articulação acometida o punho, denominando-se podagra.
- (C) As crises agudas de gota evoluem rapidamente com dor intensa e eritema local, normalmente com baixa resposta ao uso de anti-inflamatórios.
- (D) Fatores como internação recente, infecções e uso de diuréticos tiazídicos podem ser considerados como predisponentes de crises.
- (E) O alopurinol deve ser instituído na fase aguda para o controle da crise.

46

Paciente feminina, 68 anos, vai à consulta devido à queixa de dor e edema em punho esquerdo, de início há 2 dias. Relata episódio prévio semelhante há 8 meses em joelho direito, que durou 2 semanas, sem melhora com uso de anti-inflamatórios e com resolução espontânea. Refere como comorbidades diabetes insulínica e hipotireoidismo. A paciente apresenta ao médico duas radiografias realizadas em UBS, as quais são evidenciadas a seguir. Qual é o provável diagnóstico?



- (A) Artrite reumatoide.
- (B) Artrite Psoriásica.
- (C) Osteoartrite.
- (D) Doença por depósito de pirofosfato de cálcio.
- (E) Gota.

47

Quanto ao exame físico da coluna lombar, assinale a alternativa correta.

- (A) A capacidade de andar apoiado em ponta de pés é responsabilidade da raiz L5.
- (B) A coluna lombar é capaz de desempenhar 4 movimentos: flexão, extensão, rotação esquerda e rotação direita.
- (C) A raiz S1 é responsável pelo reflexo patelar.
- (D) L5 é responsável pelo reflexo aquileu.
- (E) A raiz de S1 é responsável pela inervação motora do extensor longo do hálux.

48

Um dos exames imprescindíveis para o diagnóstico do Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) é o FAN. Sobre esse exame, assinale a alternativa correta.

- (A) O FAN deve ser solicitado quando houver suspeição clínica de doenças imunomediadas.
- (B) O padrão do Anti-DNAs é o FAN nuclear pontilhado grosso.
- (C) Utiliza, para sua realização, as células happy-2, as quais são derivadas de células tumorais de mama murina.
- (D) O FAN é indicado como exame de triagem para a população e deve ser realizado em mulheres maiores que 25 anos, independentemente da presença de sintomatologia, devido à alta mortalidade das doenças reumatológicas.
- (E) Deve ser repetido de rotina, pois é capaz de monitorizar atividade renal de doença.

49

Em relação ao diagnóstico da fibromialgia, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico é clínico, porém de exclusão.
- (B) O uso dos pontos dolorosos (*tender points*) é obrigatório.
- (C) O diagnóstico é clínico e os sintomas característicos devem estar presentes por pelo menos 1 mês.
- (D) Sintomas como dor abdominal, cefaleia e humor depressivo não devem ser considerados para o diagnóstico.
- (E) O diagnóstico é clínico, e o critério dor difusa é obrigatório.

50

Paciente feminina, 67 anos, refere dor intensa em joelhos bilateralmente, com piora da intensidade há 1 semana. Nega presença de calor local e edema, havendo melhora parcial da dor ao uso de anti-inflamatórios não esteroidais, medicação que utiliza diariamente. A paciente relata algia em joelhos de início aos 40 anos, de característica mecânica, protocinética, que piora aos esforços físicos. Em associação ao quadro, relata “nodulações” em dedos das mãos, temendo quanto a deformidades e à impossibilidade de usar anéis, como ocorreu com sua mãe. De acordo com esse quadro clínico, qual é a principal hipótese diagnóstica?

- (A) Artrite reumatoide.
- (B) Síndrome paraneoplásica.
- (C) Lúpus Eritematoso Sistêmico.
- (D) Osteoartrite.
- (E) Doença de Paget.

51

A respeito das neoplasias articulares, assinale a alternativa correta.

- (A) O osteossarcoma é o tumor ósseo primário maligno mais comum. Em relação aos seus achados radiográficos, a descrição clássica é caracterizada por reação periostótica em raios de sol e o triângulo de Codman.
- (B) A sinovite vilonodular pigmentada é uma condição incomum, caracterizada pela proliferação maligna da membrana sinovial das articulações, bursas e bainhas tendíneas.
- (C) O osteoblastoma apresenta como imagem radiográfica típica nos ossos curtos lesões radioluscentes delimitadas, com esclerose marginal e calcificação tênue. Nos ossos longos, os focos de calcificação têm aspecto de “pipoca”.
- (D) O encondroma é um tumor maligno, caracterizado por múltiplas calcificações ou nódulos metaplásicos da cartilagem hialina.
- (E) A osteocondromatose geralmente é poliarticular, com predileção pelo sexo feminino e é mais prevalente na terceira e na quarta décadas de vida.

52

A Síndrome da Mobilidade Articular Reduzida (SMAR) é uma limitação não dolorosa e não inflamatória da mobilidade da mão, dos pés e de grandes articulações. A síndrome da mão rígida é o nome reservado para SMAR que afeta essa extremidade. Ao exame físico, é possível identificar o chamado “sinal da prece”. Qual doença sistêmica é responsável por essa manifestação?

- (A) Esclerose sistêmica.
- (B) Síndrome Antissintetase.
- (C) Diabetes mellitus.
- (D) Policondrite recidivante.
- (E) Deslipidemia.

53

Paciente de 43 anos, com diagnóstico de espondilite anquilosante há 3 anos, em uso de adalimumabe 40 mg a cada 2 semanas, apresenta osteoartrite secundária em articulação coxofemoral à esquerda, refratária ao tratamento clínico, como necessidade de artroplastia. Qual deve ser a orientação do médico quanto ao manejo perioperatório e o uso de imunobiológico?

- (A) Não há necessidade de suspender a medicação.
- (B) Suspender a medicação 3 dias antes da cirurgia.
- (C) Suspender a medicação 6 meses antes da cirurgia.
- (D) Suspender a medicação 30 dias antes da cirurgia.
- (E) Suspender a medicação 7 dias antes da cirurgia.

54

De acordo com os critérios modificados de Nova York, como seria classificada a seguinte radiografia de sacroilíacas?



- (A) Dentro da normalidade.
- (B) Grau I.
- (C) Grau II.
- (D) Grau III.
- (E) Grau IV.

55

Assinale a alternativa correta sobre vacinação em pacientes com diagnóstico de Artrite Reumatoide (AR).

- (A) As vacinas contra influenza sazonal e H1N1 estão indicadas apenas em pacientes que não estejam usando medicações imunossupressoras.
- (B) A vacina contra febre amarela é indicada aos pacientes com AR, independentemente do uso de imunossupressores.
- (C) A vacina antipneumocócica é indicada para todos os pacientes portadores de AR.
- (D) A vacina contra HPV é contraindicada em adolescentes e mulheres jovens portadoras de AR.
- (E) Há indicação de uma dose adicional da vacina contra BCG após o diagnóstico de AR.

56

De acordo com a classificação das espondiloartrites (EpA), segundo o critério ASAS, assinale a alternativa correta.

- (A) A idade de início da doença deve ser até os 50 anos.
- (B) A lombalgia inflamatória é imprescindível e deve ser maior do que 6 semanas.
- (C) É necessária a presença de uma variável principal (sacroileíte por imagem ou HLA B27 positivo) e de um (quando HLA B27 positivo) ou 2 (se sacroileíte por imagem) critérios característicos de EpA.
- (D) Paciente, 49 anos, masculino, com dor lombar inflamatória há 4 meses e HLA B27 positivo, pode ser classificado como espondilite anquilosante, com base apenas nesses dados clínicos.
- (E) A presença de sacroileíte visualizada em ressonância magnética, associada à dor lombar inflamatória por 4 meses e entesite, em paciente de 41 anos, sem história pessoal ou familiar de psoríase, pode ser classificada como espondilite anquilosante.

57

A respeito das artrites enteropáticas, assinale a alternativa correta.

- (A) As exacerbações da artrite periférica estão relacionadas à atividade intestinal, e o tipo de acometimento está relacionado à extensão e à gravidade do envolvimento intestinal.
- (B) A artrite periférica é usualmente deformante e erosiva.
- (C) A artrite axial depende da atividade intestinal e é caracterizada por lombalgia inflamatória, sacroileíte sintomática ou assintomática.
- (D) A artrite axial é mais comum na retocolite ulcerativa e seu início pode preceder a enterite.
- (E) A uveíte anterior bilateral é a manifestação extraintestinal mais frequentemente observada nas doenças intestinais inflamatórias.

58

Quais são os exames laboratoriais mais específicos para investigação da Doença de Still do Adulto?

- (A) VHS e PCR.
- (B) FAN e complemento.
- (C) Ferritina e ferritina glicosilada.
- (D) Albumina e transaminases.
- (E) Fibrinogênio e fator reumatoide.

59

Qual dos seguintes sinais clínicos é utilizado para avaliação de radiculopatia lombossacral?

- (A) Jobe.
- (B) Homans.
- (C) Lasègue.
- (D) Gerber.
- (E) Neer.

60

Paciente feminina, 29 anos, refere história de úlceras orais e genitais de repetição, de início há aproximadamente 1 ano, 5 episódios no período. Relata atendimento oftalmológico na última semana, devido à uveíte bilateral. Levando em consideração esse quadro clínico e seu diagnóstico mais provável, como essa doença é classificada de acordo com a nomenclatura das vasculites?

- (A) Grandes vasos.
- (B) Médios vasos.
- (C) Pequenos vasos.
- (D) Vasos variáveis.
- (E) Associada com doenças sistêmicas.

Realização



instituto aacp