

Cargo: Médico Reumatologista

Língua Portuguesa

Leia atentamente o poema e responda o que se pede.

“Soneto de separação”
(Vinícius de Moraes)

De repente do riso fez-se o pranto
Silencioso e branco como a bruma
E das bocas unidas fez-se a espuma
E das mãos espalmadas fez-se o espanto

De repente da calma fez-se o vento
Que dos olhos desfez a última chama
E da paixão fez-se o pressentimento
E do momento imóvel fez-se o drama

De repente, não mais que de repente
Fez-se de triste o que se fez amante
E de sozinho o que se fez contente

Fez-se do amigo próximo, distante
Fez-se da vida uma aventura errante
De repente, não mais que de repente.

01. O soneto de Vinícius apresenta, além da sua forma fixa, outros traços tradicionais na estrutura formal, que são:

- a) versos decassílabos
- b) rimas regulares do tipo ABBA; ABAB; ABA; BBA
- c) rimas regulares do tipo ABAB; ABAB; ABB; ABB
- d) as alternativas a e b estão corretas

02. Observe:

- I) No ritmo melódico intenso há grande musicalidade.
 - II) A linguagem do poema é formal.
 - III) O fim do amor é visto como algo irreversível.
- a) I, II e III estão corretas
 - b) I, II e III estão incorretas
 - c) I e II estão incorretas
 - d) III está correta

03. “Próximo” e “distante”, na última estrofe do poema são:

- a) Sinônimos
- b) Antônimos
- c) Parônimos
- d) Homônimos

04. A conjunção e tem valor adversativo na frase:

- a) Choveu durante a noite e não pudemos sair.
- b) Arrumou as malas e saiu porta afora.
- c) Deitei-me exausto no chão e não consegui dormir.
- d) Cheguei, vi e venci.

05. Reescrevendo-se a frase, completando-a com a palavra indicada entre parênteses, a concordância correta é:

“A cidade tem ruas e passeios _____.” (tranquilo)

- a) A cidade tem ruas e passeios tranquilos.
- b) A cidade tem ruas e passeios tranquilo.
- c) A cidade tem ruas e passeios tranquilas.
- d) A cidade tem ruas e passeios tranquila.

06. Observe:

- I) Fui às Olimpíadas, mas perdi o ano na escola.
 - II) Perdeu o emprego, mas passou três meses na Europa.
 - III) Todos ficaram apreensivos, mas a responsabilidade era grande.
- A conjunção mas introduz orações coordenadas adversativas que apresentam, no entanto, ideias ou valores diferentes. Em I, II e III há, respectivamente, a ideia ou valor de:

- a) Comparação, objeção e compensação.
- b) Compensação, não-compensação e objeção.
- c) Compensação, justificativa e contraste.
- d) Não-compensação, compensação e justificativa.

Para responder as questões seguintes, considere esta estrofe, de Cecília Meireles:

“Sei que canto. E a canção é tudo.
Tem sangue eterno a asa ritmada.
E um dia sei que estarei mudo:
– mais nada!”

07. O termo e a oração destacados exercem a mesma função sintática de:

- a) Sujeito.
- b) Objeto direto.
- c) Objeto indireto.
- d) Predicativo.

08. Classificando-se “que” na oração destacada, teremos um/uma:

- a) Objeto direto.
- b) Sujeito.
- c) Conjunção subordinativa integrante.
- d) Pronome relativo.

09. Reescreva a frase no plural, fazendo a concordância necessária. Marque a alternativa correspondente:

“Não se descobriu a causa do problema.”

- a) Não se descobriu as causas do problema.
- b) Não se descobriu as causas dos problemas.
- c) Não se descobriram a causa do problema.
- d) Não se descobriram as causas do problema.

10. O significado do verbo haver, na oração abaixo, é:

“Se faltarem à reunião, vocês se haverão comigo.”

- a) Existir.
- b) Considerar.
- c) Ajustar contas.
- d) Acontecer.

11. A concordância é correta na alternativa:

- a) Seis metros de tecido não eram necessários.
- b) Dois mil reais são pouco para pagar a dívida contraída.
- c) Agora é seis da tarde.
- d) Vinte toneladas é muito peso para esse caminhão.

12. A frase cuja regência encontra-se correta é:

- a) Prefiro o futebol a vôlei.
- b) Todos os concorrentes aspiram ao primeiro lugar.
- c) A cidade na qual visitamos é bastante calma.
- d) O cargo que aspiro permitirá minha ascensão política.

13. Considere o uso do artigo e aponte a(s) alternativa(s) correta(s):

- I) “Eu não concordo com a sua opinião.”
 - II) “O professor sempre falava sobre o Cristóvão Colombo.”
 - III) “Clarisse Lispector teve recentemente toda a sua obra reeditada.”
- a) I, II e III estão corretas.
 - b) I e II estão corretas.
 - c) I e III estão corretas.
 - d) Somente I está correta.

14. Considerando-se as palavras em destaque:

“Flor do Lácio sambódromo,
lusamérica latim em pó” (Caetano Veloso)

O processo usado para a formação de “sambódromo” é:

- a) Derivação.
- b) Hibridismo.

- c) Composição por aglutinação.
- d) Composição por justaposição.

15. A abreviação de certas palavras, como “moto” (de motocicleta), fone (de telefone) e pneu (de pneumático), tem o nome de:

- a) Redução.
- b) Sigla.
- c) Onomatopeia.
- d) Aglutinação.

16. Estão corretamente grafadas todas as palavras em:

- a) Improvisar, nitidez, viagem (substantivo).
- b) Rouxinol, vertigem, previlégio.
- c) Traumatizar, cangica, viagem (substantivo).
- d) Pusemos, seixo, chiqueiro.

Conhecimentos Específicos

17. Na osteoartrite de joelhos, a fisiopatologia principal envolve o desgaste da cartilagem articular. Indique a estrutura que NÃO está envolvida na origem da dor na osteoartrite:

- a) Membrana sinovial
- b) Cápsula articular
- c) Cartilagem
- d) Osso subcondral

18. Trabalhador rural de 68 anos, queixa-se de dor lombar baixa bilateral, com irradiação para as regiões inguinal e glútea, além da face anterior da coxa direita. Relata piora vespertina, necessitando de uso de diário de analgésicos e AINE's. Ao exame físico, apresenta dor à palpação da região lombar baixa com retração dos músculos isquiotibiais, bloqueio da rotação interna do quadril direito, abdução de 10º, sinal de Thomas (+) à direita, sem déficit neurológico e Lasègue negativo. Radiografia da coluna lombar não apresenta alterações. O diagnóstico e conduta mais apropriados ao caso são:

- a) Hérnia de disco lombar, ressonância nuclear magnética da coluna lombar e reabilitação.
- b) Hérnia de disco lombar, ressonância nuclear magnética da coluna lombar e laminectomia descompressiva.
- c) Osteoartrose do quadril direito, radiografia da bacia e AINE's em doses altas.
- d) Osteoartrose do quadril direito, radiografia da bacia e artroplastia total do quadril.

19. Uma mulher de 41 anos, sem comorbidades, queixa-se de dor nas juntas há 1 ano e rigidez após repouso de 1h. Faz uso de benzetacil há 6 meses, 1.200.000 UI IM para “reumatismo infeccioso no sangue”. Traz os seguintes exames:

- Hemograma: normal;
- Mucoproteínas: positivo 1+
- Ácido úrico: 3,6 mg/dl
- Fator anti- núcleo: não reagente
- VHS: 12 mm/1ªhora
- Antiestreptolisina O: 400 UI/ml (normal até 200)
- Fator Reumatóide: negativo

Sobre os exames solicitados, é correto afirmar que:

- a) O achado de poliartrite simétrica ao exame físico torna o diagnóstico de artrite reumatóide o mais provável, mesmo a despeito do fator reumatóide negativo.
- b) Todos foram bem indicados e são importantes para o diagnóstico diferencial da maioria das doenças reumáticas na faixa etária da paciente.
- c) São apenas exames de triagem para doenças reumáticas e deve-se complementar a investigação com a dosagem de autoanticorpos.
- d) O diagnóstico de fibromialgia deve ser descartado, pois há elevação de mucoproteínas e da antiestreptolisina O, e nessa doença não há alteração de exame laboratorial.

20. Um idoso de 75 anos inicia quadro de poliartrite simétrica das pequenas articulações das mãos, cumulativa, com rigidez pós-reposo de 90 minutos. Ao raio X das mãos, nota-se osteopenia peri-articular. O diagnóstico mais provável é:

- a) RS3PE.
- b) Osteoartrose.
- c) Artrite reumatóide.
- d) Osteoartropatia hipertrófica.

21. Uma menina de 6 anos sofre de edema no joelho esquerdo há 3 meses. Ao exame físico da região, nota-se aumento de volume, discreta dor à movimentação e atrofia da musculatura adjacente da coxa. Sobre o exposto, é correto afirmar que:

- a) A hipótese diagnóstica mais provável é de febre reumática.
- b) A imobilização do joelho direito está indicada.
- c) A criança tem maior chance de desenvolver lesões de valvas cardíacas.
- d) A criança deve ser encaminhada ao oftalmologista.

22. Homem de 40 anos, há 15 dias com febre, apresenta astenia, dor, edema e limitação da movimentação do joelho direito, que evoluiu de forma aditiva para o tornozelo esquerdo há 1 semana. Referia HAS e dislipidemia, em uso de hidroclorotiazida e sinvastatina. Há 1 mês teve quadro de diarreia líquida por 5 dias, melhorando após uso de ciprofloxacino. Ao exame físico, apresentava artrite do joelho direito e tornozelo esquerdo, além de lesões hiperqueratósicas nos pés e nas mãos. Qual o diagnóstico mais provável:

- a) Artrite gotosa, sendo que os antecedentes de uso de tiazídico e de dislipidemia sugerem esse diagnóstico.
- b) Artrite psoriática e a biópsia de pele é um exame imprescindível para confirmar esse diagnóstico.
- c) Artrite reativa, sendo o quadro infeccioso intestinal o fator desencadeante.
- d) Artrite gonocócica, pois em homem adulto jovem a principal causa de oligoartrite, e, na maioria dos casos, a uretrite é assintomática.

23. Mulher de 32 anos, com febre há 7 dias acompanhada de poliartralgia migratória, que se fixa mais especificamente no cotovelo esquerdo, onde ocorre tenossinovite. Apresenta também lesões cutâneas maculares e papulares à distância. O tratamento empírico mais indicado é:

- a) Prednisona
- b) Ceftriaxone
- c) Vancomicina
- d) Aciclovir

24. Escolar de 8 anos apresentou amidalite pultácea há 5 dias, em tratamento com amoxicilina. Refere dor à movimentação da coluna cervical, em uso de AINE, sem melhora significativa. O diagnóstico mais provável e a conduta mais apropriada são, respectivamente:

- a) Artrite idiopática juvenil e metotrexate.
- b) Artrite reativa pós-estreptocócica e penicilina.
- c) Leucemia linfóide aguda e quimioterapia.
- d) Doença mista do tecido conjuntivo e imunossupressão.

25. A respeito dos critérios adaptados de Jones para o diagnóstico de febre reumática, é correto afirmar que:

- a) A cardite reumática acomete especialmente o endocárdio, tendo, portanto, pequena expressão na morbi-mortalidade da febre reumática.
- b) O eritema marginatum é manifestação frequente da doença, acometendo principalmente a face, sendo marcadamente pruriginoso.

- c) Os nódulos subcutâneos são muito frequentes, localizam-se na face flexora dos tendões, afastados das proeminências ósseas.
- d) A coreia ocorre em 10 a 15% dos casos e é, em geral, manifestação isolada com movimentos incoordenados e labilidade emocional.

26. Em relação a febre reumática, é correto afirmar que:

- a) O sopro de Austin-Flint é resultado da regurgitação aórtica.
- b) A cardite ocorre em 30% dos casos de febre reumática.
- c) O sopro diastólico que irradia para a axila é típico da insuficiência mitral.
- d) os sinais clínicos mais evidentes de pancardite referem-se à pericardite.

27. A gota tofácea crônica produz, em casos avançados, lesões articulares deformantes de diagnóstico diferencial difícil com outras doenças reumatológicas. Entretanto, como importante dado para a diminuição de casos duvidosos, algumas articulações são raramente acometidas nos que sofrem dessa doença do metabolismo das purinas, o que é verdadeiro para:

- a) Ombros e quadris.
- b) Quadris e joelhos.
- c) Joelhos e tornozelos.
- d) Tornozelos e ombros.

28. Homem de 51 anos, apresenta em check-up anual ácido úrico de 9 mg/dl como único achado alterado. É assintomático, IMC de 25 kg/m², sem comorbidades e nega a ingestão de bebidas alcoólicas. A melhor conduta é:

- a) Instituir dieta restrita em purina e repetir exame em 6 meses.
- b) Iniciar colchicina, 0,5 mg 2 vezes ao dia, e alopurinol, 300 mg/dia.
- c) iniciar alopurinol, 100 mg/dia e, na ausência de efeito colaterais, aumentar para 300 mg/dia.
- d) Orientar quanto aos fatores que podem aumentar o risco de gota.

29. Mulher de 59 anos queixa-se de parestesia noturna na mão direita. As manobras de Phalen e Tinel são positivas. O tratamento inicial é:

- a) AINE's.
- b) Imobilização do punho direito.
- c) Infiltração do punho com corticoide.
- d) Cirurgia para descompressão do nervo mediano.

30. Uma mulher de 31 anos, refere que há 2 anos sente muitas dores generalizadas pelo corpo. De início insidioso, as dores eram inicialmente na região cervical, e se estenderam para o corpo todo. Começou a apresentar insônia inicial, sono não reparador e cansaço generalizado. Nega rigidez matinal. Ao exame físico, o estado geral é bom, os sinais vitais são normais e não há sinovite ou fraqueza muscular objetiva. À palpação da musculatura, vários pontos de hipersensibilidade dolorosa. Com relação a esse casos, é correto afirmar que:

- a) A polissonografia pode mostrar apneia do sono e síndrome de movimentos anormais em pacientes como esta.
- b) Exames que são úteis na avaliação dessa paciente incluem TSH, VHS, PCR e FAN.
- c) Para o diagnóstico formal de fibromialgia, é necessário a presença de 11 de 18 pontos dolorosos na musculatura e ausência de provas de atividade inflamatórias positivas.
- d) Um dos principais erros de conduta no caso destes pacientes é o uso de doses insuficientes (<50mg) de amitriptilina em doses noturnas.

31. Assinale a alternativa que contém a correta associação entre a vasculite e a respectiva lesão cutânea:

- a) Angeíte leucocitoclástica - nódulos eritematosos, purpúricos e ulcerados, placas e púrpura.

- b) Angiíte granulomatosa alérgica de Churg e Strauss - nódulos ulcerativos e gangrena periférica.
- c) Doença de Takayasu - necrose cutânea no couro cabeludo.
- d) Granulomatose de Wegener - pápulas purpúricas, bolhas hemorrágicas e infartos cutâneos.

32. Um rapaz de 31 anos é tabagista, com dor intensa no membro inferior esquerdo e cianose em extremidade distal de 4^o e 5^o dedos do pé direito. Ao exame físico, apresenta pulsos preservados nos membros inferiores, exceto por ausência de pulsos podais à esquerda. Qual a principal hipótese diagnóstica:

- a) Síndrome de Leriche.
- b) Síndrome do dedo azul.
- c) Tromboangeíte obliterante.
- d) Arterite de Takayasu.

33. Uma mulher de 70 anos, apresenta-se ao serviço de saúde com queixa de febre baixa, fadiga, anorexia há 20 dias, cefaléia temporal direita intensa e claudicação para mastigar. Ao exame físico, observa-se hipersensibilidade dolorosa na região temporal. Qual a conduta ideal:

- a) Prescrever, imediatamente, corticosteroide, solicitar exames de VHS e biópsia da artéria temporal.
- b) Solicitar TC de crânio, exame hematológico completo, VHS e aguardar os resultados para definir a conduta.
- c) Prescrever AINE's, aciclovir e reavaliar após 1 semana.
- d) Solicitar angiorressonância de crânio, internar e anticoagular a paciente.

34. Mulher de 50 anos, há 2 anos com sensação recorrente de xerofthalmia, xerostomia e cáries de repetição, período no qual apresentou parotidite em 2 ocasiões. Qual o conjunto de exames mais apropriado para definir o diagnóstico:

- a) Anticorpos anti-SSA e anti-DNA.
- b) Anticorpos anti-RNP e hemograma.
- c) Anticorpos anti-SSA e teste de Rosa-Bengala.
- d) Fator antinuclear e fundoscopia.

35. Qual das manifestações do lupus eritematoso sistêmico é indicada para o uso de corticoide em dose imunossupressora?

- a) Glomerulonefrite membranosa.
- b) Lupus cutâneo bolhoso disseminado.
- c) Endocardite de Libman-Sacks.
- d) Anemia de doença crônica.

36. Mulher de 40 anos, escriturária, há 5 anos com fenômenos de Raynaud, disfagia distal, artralgia, mialgia, esclerodactilia, microcicatrices em popas digitais, telangectasias na face e tórax, calcinose e tosse seca. Na radiografia de tórax, observa-se fibrose pulmonar nas bases; ao ecocardiograma, hipertensão pulmonar; FAN positivo; capilaroscopia periungueal com padrão SD. O diagnóstico mais provável é:

- a) Doença mista do tecido conjuntivo.
- b) Lupus eritematoso sistêmico.
- c) Esclerose sistêmica.
- d) Síndrome de Sjogren.

37. Qual a colagenose mais frequentemente associada a hipertensão da artéria pulmonar:

- a) Artrite reumatóide.
- b) Lupus eritematoso sistêmico.
- c) Polimiosite.
- d) Esclerodermia.

38. Paciente de 30 anos, G4P0A3, apresentou abortos anteriores espontâneos, acima de 10 semanas, com fetos morfológicamente normais. Ultrassonografia demonstra gestação tópica de 7 semanas. Foi encaminhada ao pré-natal de alto risco para a investigação da síndrome do anticorpo

fosfolípide e terapêutica adequada. Quais exames você solicitaria, e qual a conduta:

- a) ACA, FAN, anti-beta-2-glicoproteína, ácido acetilsalicílico e heparina.
- b) Anticoagulante lúpico, FAN, ANA, anti-beta-2-glicoproteína e heparina.
- c) Anticoagulante lúpico, ACA, anti-beta-2-glicoproteína, ácido acetilsalicílico e heparina.
- d) Anticoagulante lúpico, ACA, anti-beta-2-glicoproteína e anticoagulante oral.

39. Paciente de 20 anos com fraqueza muscular proximal, astenia e mialgia profundas. Apresenta biópsia muscular com infiltrado linfomonocitário endomisial e necrose de fibras musculares. O diagnóstico mais provável é:

- a) Dermatopolimiosite.
- b) Polimiosite
- c) Lupus eritematoso sistêmico.
- d) Fibromialgia.

40. A válvula mais acometida na febre reumática é a:

- a) Aórtica.
- b) Tricúspide.
- c) Mitral.
- d) Pulmonar.