



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONCURSO PÚBLICO PARA VAGAS E FORMAÇÃO DE CADASTRO RESERVA
EDITAL Nº 001 / 2022

MÉDICO / REUMATOLOGISTA - NÍVEL SUPERIOR

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará **11 (onze) páginas** numeradas sequencialmente, contendo **60 (sessenta) questões** objetivas correspondentes às seguintes disciplinas: **Língua Portuguesa 10 (dez) questões, Raciocínio Lógico 5 (cinco) questões, Noções de Informática 5 (cinco) questões, História e Geografia de Mato Grosso 5 (cinco) questões, Legislação 5 (cinco) questões e Conhecimentos Específicos 30 (trinta) questões.**
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos na Folha de Respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o Caderno de Questões se refere ao cargo/ocupação para o qual você se inscreveu. Caso o cargo/ocupação esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha a Folha de Respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Marque a Folha de Respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo na própria Folha de Respostas.
- VII. O sistema de leitura e processamento das Folhas de Respostas não registrará a resposta em que houver falta de nitidez na marcação e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- VIII. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- IX. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal a Folha de Respostas e este Caderno. As observações ou marcações registradas neste caderno não serão levadas em consideração.
- X. **Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar a Folha de Respostas.**
- XI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova **2 (duas) horas após seu início** mediante a entrega obrigatória da sua Folha de Respostas e do seu Caderno de Questões devidamente preenchidos e assinados ao fiscal de sala.
- XII O candidato **poderá levar seu Caderno de Questões somente após transcorrido o tempo de 3 (três) horas do seu início.** Em hipótese alguma o candidato poderá levar o Caderno de Questões antes do horário permitido.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, e demais aparelhos eletrônicos.

Boa Prova!



GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO



NOME:

ASSINATURA DO CANDIDATO:

INSCRIÇÃO:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

RASCUNHO

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto I

Seja em Guimarães Rosa, Monteiro Lobato ou Benedito Ruy Barbosa, a onça-pintada - maior felino das Américas e terceiro do mundo atrás do leão e do tigre - é destaque na literatura brasileira há décadas. Milhares de turistas brasileiros e estrangeiros visitam o Pantanal atrás de suas pegadas, fincando a maior planície alagável do mundo no mapa dos principais safáris fotográficos.

Das páginas dos livros, a onça-pintada saltou para as redes sociais.

Maior planície alagada do planeta, o Pantanal desponta como o local mais propício do mundo para avistar a onça-pintada, apesar de a região não ter a maior população do felino - este título é da região Amazônica, mas sua floresta dificulta a observação do animal.

Em Mato Grosso, Porto Jofre se destaca como uma das áreas com maior densidade do felino no planeta, e com mais de 300 animais já catalogados por especialistas.

Quem flagrar uma onça nunca observada antes ainda tem a chance de, confirmado o avistamento inédito, batizar o animal. Todas elas têm manchas diferentes umas das outras - ou seja, suas pintas são como as digitais humanas e as diferenciam, ainda que à distância pareçam iguais.

(Disponível em:

<https://www1.folha.uol.com.br/turismo/2022/11/pantanal-desponta-como-melhor-local-do-mundo-para-avistar-onca-pintada.shtml>.

[Acesso em 16/11/2022](#))

- 1) De acordo com o texto, o que faz com que “o Pantanal tenha despontado como o local mais propício do mundo para avistar a onça-pintada” é:
 - a) apresentar, na região, a maior população desses felinos.
 - b) ter registradas as pegadas dos felinos na planície alagada.
 - c) ser uma planície com uma das maiores densidades desse felino.
 - d) receber milhares de turistas estrangeiros como visitantes.
- 2) O texto começa com a enumeração de autores que são associados por meio de uma relação de:
 - a) alternância.
 - b) oposição.
 - c) comparação.
 - d) conformidade.
- 3) Em “Milhares de turistas brasileiros e estrangeiros visitam o Pantanal” (1º§), os vocábulos destacados exercem, sintaticamente, a função de:
 - a) núcleo do sujeito composto.
 - b) adjunto adnominal.
 - c) complemento nominal.
 - d) adjunto adverbial.

- 4) “onça-pintada” é um substantivo composto ligado por hífen. A partir do Novo Acordo Ortográfico, algumas palavras, porém, sofreram alteração na grafia. Dentre as palavras abaixo, assinale a alternativa que não sofreu alteração após esse Acordo.
 - a) ultrassonografia.
 - b) contrarregra.
 - c) minissaia.
 - d) suprasumo.

- 5) Na oração “Todas elas têm manchas diferentes umas das outras” (5º§), percebe-se a correta concordância do verbo com o sujeito. Dentre as frases abaixo, assinale a que também apresenta correção de concordância e de ortografia.
 - a) Eles, normalmente, vêm o filme juntos.
 - b) A velha planilha mantém os dados anteriores.
 - c) As páginas contém material diversificado.
 - d) No trabalho, o técnico detém o cronograma.

Considere a última oração do texto “*ainda que à distância pareçam iguais*” (5º§) para responder às questões de 6 a 8 seguintes.

- 6) A expressão que introduz o trecho deve ser classificada, morfologicamente, como uma locução:
 - a) conjuntiva de valor concessivo.
 - b) prepositiva de valor adversativo.
 - c) adverbial de valor temporal.
 - d) adjetiva de valor explicativo.
- 7) O acento grave presente em “à distância” permite concluir que essa expressão cumpre o mesmo papel sintático da que se destaca em:
 - a) “fincando a maior planície alagável do mundo” (1º§).
 - b) “destaque na literatura brasileira há décadas” (1º§).
 - c) “mas sua floresta dificulta a observação do animal” (3º§).
 - d) “Em Mato Grosso, Porto Jofrese destaca” (4º§).
- 8) Ao analisar o predicado dessa oração, pode-se afirmar, a respeito de sua construção que:
 - a) possui dois núcleos, sendo um verbo e um advérbio.
 - b) classifica-se como nominal e tem um adjetivo como núcleo.
 - c) é um predicado verbal, pois possui um só núcleo verbal.
 - d) apresenta um verbo impessoal seguido de adjetivo.

Texto II

Depois que

(Marina Colasanti)

Carregava consigo um vasto cemitério. Amigos, parentes haviam se deitado ao longo dos anos aumentando a carga, tumba a tumba. Ora com um ora com outro, conversava em silêncio ou em voz baixa, sorridente, mantendo atualizada a relação, embora à distância.

Breve, chegaria a sua vez. Mas não se incorporaria ao seu próprio cemitério. Seria carregado por alguém, filho ou mulher, passando a fazer parte de outro repertório. E inquietava-se menos consigo do que com o silêncio que, como uma hera, tomaria as lápides com as quais havia dialogado tão longamente.

9) Os vocábulos “cemitério” e “repertório”, no texto, podem ser entendidos simbolicamente, apontando, assim, para um conjunto de:

- lápides.
- lembranças.
- mulheres.
- tumbas.

10) O texto II pertence à tipologia narrativa e faz uso de verbos para marcar a passagem do tempo. Desse modo, o emprego do pretérito imperfeito, no início, expressa uma ação:

- futura que se relaciona com o passado.
- presente, afetada pelo passado.
- passada que se prolonga no tempo.
- presente com caráter atemporal.

RACIOCÍNIO LÓGICO

11) Com relação ao raciocínio lógico proposicional é correto afirmar que:

- O valor lógico da disjunção entre duas proposições é verdade somente se os valores lógicos das duas proposições forem verdadeiros
- O valor lógico da conjunção entre duas proposições é falso somente se os valores lógicos das duas proposições forem falsos
- O valor lógico do bicondicional entre duas proposições é verdade somente se os valores lógicos das duas proposições forem verdadeiros
- O valor lógico da disjunção exclusiva entre duas proposições é verdade somente se apenas um dos valores lógicos das proposições for verdadeiro

12) Numa escola 75 estudantes gostam de matemática, 53 gostam de geografia e 26 gostam das duas disciplinas. Nessas condições, o total de estudantes que gostam de somente uma das duas disciplinas é igual a:

- 76
- 66
- 49
- 27

13) Se João pratica esportes, então Paula o acompanha. Se Paula o acompanha, então sexta-feira não é feriado. Podemos concluir corretamente que:

- Se João pratica esportes, então sexta-feira é feriado
- Se João pratica esportes, então sexta-feira não é feriado
- Se sexta-feira não é feriado, então João pratica esportes
- Se sexta-feira é feriado, então João pratica esportes

14) O tipo de raciocínio que utiliza-se da conclusão e da regra para defender que a premissa pode explicar a conclusão é chamado de:

- Dedução
- Indução
- Abdução
- Tratamento

15) O conectivo cujo valor lógico se altera se os valores lógicos das proposições entre ele se alternarem e forem diferentes, é chamado de:

- Disjunção
- Disjunção exclusiva
- Bicondicional
- Condicional

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

16) Relacione as típicas extensões de arquivos da coluna da esquerda com o seu respectivo tipo da coluna da direita.

- | | |
|----------|-------------------------|
| (1) BMP | (A) arquivo compactado. |
| (2) AVI | (B) arquivo de imagem. |
| (3) ZIP | (C) arquivo de vídeo. |
| (4) XLSX | (D) arquivo do Excel. |

- 1A - 2B - 3C - 4D
- 1B - 2C - 3A - 4D
- 1B - 2D - 3A - 4C
- 1D - 2C - 3B - 4A

17) Quanto a planilha eletrônica genérica a seguir, analise as afirmativas logo em seguida e assinale a alternativa correta.

	A	B
1	7	8
2	9	10

- Se aplicarmos a fórmula =MÉDIA(A1:A2) teremos como resultado 16 (dezesesseis).
- Se aplicarmos a fórmula =SOMA(B1:B2) teremos como resultado 17 (dezesete).

- As afirmativas 1 e 2 são verdadeiras
- A afirmativa 1 é verdadeira e a 2 é falsa
- A afirmativa 2 é verdadeira e a 1 é falsa
- As afirmativas 1 e 2 são falsas

18) Leia a frase abaixo referente a Teclas de Atalho:

"Nas últimas versões do Microsoft Word (em português), enquanto a tecla _____ move o cursor para o final da linha atual, a tecla _____ move o cursor para o início da linha atual".

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) Ctrl / Shift
- b) Home / End
- c) Shift / Ctrl
- d) End / Home

19) Quanto às características dos programas Antivírus e ao Firewall, analise as afirmativas a seguir e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () O firewall é um sistema de segurança de rede de computadores que limita o tráfego de entrada e/ou saída dentro de uma rede.
- () Se numa instalação já tiver um firewall será desnecessário instalar adicionalmente um programa Antivírus, em termos de segurança de dados.
- () A concepção de um firewall atual pode-se considerar tecnicamente como sendo a terceira geração evolutiva dos antigos programas Antivírus.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - F - F
- b) V - V - F
- c) F - V - V
- d) F - F - V

20) Referente aos conceitos básicos sobre Correios Eletrônicos temos características especiais tais como:

1. O caracter @ é proibido de ser utilizado em qualquer endereço de e-mail, pois o mesmo é bloqueado pelo firewall dos servidores.
2. O e-mail se trata de um modo de comunicação assíncrona, o que quer dizer que não é necessário que haja a presença simultânea do remetente e do destinatário.
3. Por meio do e-mail se consegue enviar mensagens apenas com texto ou também com imagens, vídeos e áudio anexados.

Da relação apresentada:

- a) existem somente o 1 e 2
- b) existem somente o 1 e 3
- c) existem somente o 2 e 3
- d) existem 1, 2 e 3

HISTÓRIA E GEOGRAFIA DE MATO GROSSO

21) Pela Lei complementar nº 31, de 11 de outubro de 1977, foi criado um novo estado brasileiro devido ao desmembramento do Mato Grosso. Assinale a alternativa correspondente aos dois estados resultantes de tal desmembramento, de maneira correta.

- a) Mato Grosso e Rondônia
- b) Mato Grosso e Mato Grosso do Sul
- c) Mato Grosso e Goiás
- d) Mato Grosso e Pará

22) O estado de Mato Grosso é composto por 141 municípios (IBGE CIDADES, 2022). Entre os municípios a seguir, assinale a alternativa que apresenta aquele que está localizado no estado de Mato Grosso, de forma incorreta.

- a) Sinop
- b) Tangará da Serra
- c) Porto Estrela
- d) Rio Preto

23) Um rio pode morrer, e há pelo menos três em Mato Grosso que correm esse risco. Por exemplo, o _____ recebe um impacto urbano muito grande ao passar pela área urbana de Cuiabá. Isso em termos de poluição, sem falar em condomínios que estão surgindo no seu entorno, nas suas margens, onde o uso da terra, que tem um solo frágil, com alta suscetibilidade de erosão (adaptado de PRIMEIRA PÁGINA, 2022).

Assinale a alternativa que preencha corretamente a lacuna.

- a) Rio Iguaçu
- b) Rio Coxipó
- c) Rio Madeira
- d) Rio Grande

24) Mato Grosso é um estado privilegiado, por abranger áreas de três diferentes biomas brasileiros (Mato Grosso, 2022). Em relação aos biomas localizados em Mato Grosso, assinale a alternativa correta.

- a) Cerrado: tem vegetação composta por gramíneas e arbustos, cujas raízes profundas permitem captar água devido aos baixíssimos índices pluviométricos do clima semiárido
- b) Pantanal: bioma com maior área no interior de Mato Grosso, localizado na porção Leste do estado e com rica biodiversidade
- c) Amazônia: maior floresta tropical do mundo, em Mato Grosso localizada principalmente ao Norte do estado
- d) Mata Atlântica: maior planície alagável do planeta, com uma fauna exuberante e considerada a mais rica da Terra

25) Localizado no norte de Mato Grosso, o _____ limita-se com a Serra Rochedo até a divisa com o Pará, em um lugar de profusão de nascentes de água pura e cristalina. Considerado rico em biodiversidade da Amazônia Brasileira, possui em torno de 850 espécies de aves catalogadas na região, sendo 50 endêmicas, 43 espécies de répteis, 29 anfíbios, 36 de mamíferos e 16 espécies de peixe (adaptado de ISA, 2022).

Assinale a alternativa que preencha corretamente a lacuna.

- a) Parque Estadual Cristalino
- b) Parque Nacional do Jamanxim
- c) Parque Nacional de Anavilhanas
- d) Parque Nacional de Aparados da Serra

LEGISLAÇÃO

26) De acordo com as disposições da Constituição Federal sobre saúde, analise as afirmativas a seguir e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- () As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- () O Estado deve fomentar a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - F - V
- c) F - F - V
- d) V - V - F

27) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único. Sobre o tema, assinale a alternativa que, de acordo com a Constituição Federal, apresente incorretamente uma das diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS.

- a) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais
- b) Participação da comunidade
- c) Seletividade na prestação dos serviços
- d) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo

28) O Decreto nº 7.508/2011 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Sobre as disposições do decreto, assinale a alternativa que apresenta corretamente a definição de Rede de Atenção à Saúde.

- a) Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde
- b) Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde
- c) Instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS
- d) Serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS

29) Acerca das disposições sobre planejamento da Saúde previstas no Decreto nº 7.508/2011, analise as afirmativas a seguir.

- I. O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- II. O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- III. O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira centralizada, a partir das necessidades dos governantes.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas
- d) Apenas a afirmativa I está correta

30) A Resolução nº 553 do Conselho Nacional de Saúde dispõe sobre as diretrizes dos direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde. Sobre as disposições da resolução, assinale a alternativa incorreta.

- a) Toda pessoa deve ter seus valores, cultura e direitos respeitados na relação com os serviços de saúde
- b) Toda pessoa tem responsabilidade e direitos para que seu tratamento e recuperação sejam adequados e sem interrupção
- c) Toda pessoa tem direito à informação sobre os serviços de saúde e aos diversos mecanismos de participação
- d) Toda pessoa pode adotar comportamento desrespeitoso com as demais pessoas que usam ou que trabalham no estabelecimento de saúde

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31) As vasculites sistêmicas compreendem um grupo de condições heterogêneas, podendo se manifestar de diversas formas, além de apresentarem diferenças quanto a características etárias, étnicas e geográficas. Sobre a epidemiologia das vasculites sistêmicas, assinale a alternativa correta.

- A vasculite por IgA apresenta pico de incidência na faixa etária dos adultos jovens, entre 2ª e 4ª década de vida, sendo incomum em crianças e idosos
- A Doença de Behçet apresenta maior incidência e prevalência nas regiões do leste do mediterrâneo, oriente médio e leste asiático, historicamente conhecida como “Rota da seda”
- A Arterite de Células Gigantes compreende vasculite de predomínio de grandes vasos, tipicamente acometendo adultos jovens com menos de 40 anos
- As Vasculites associadas ao ANCA compreendem subgrupo de maior reconhecimento nas últimas duas décadas, sendo a Granulomatose Eosinofílica com Poliangeíte a forma mais comum

32) A doença de Behçet compreende subtipo de vasculite sistêmica com características peculiares, podendo resultar na inflamação de vasos sanguíneos de calibres variados e em diversos órgãos. Sobre a doença de Behçet, assinale a alternativa incorreta.

- As manifestações clínicas mais comuns incluem úlceras aftosas em mucosas, recorrentes, geralmente múltiplas, de pequeno tamanho e regulares, dolorosas e autolimitadas, com duração entre 4 a 10 dias quando em região oral
- O acometimento ocular envolve em torno de 50% dos casos, podendo se manifestar como episódios de episclerite, irite ou uveíte de repetição, com risco de vasculite retiniana e sequelas visuais
- Assim como outras doenças autoimunes, a doença de Behçet tem maior incidência em mulheres, população associada a um pior prognóstico e maior incidência de acometimento neurológico
- Não há exame específico ou patognomônico da doença de Behçet, sendo o diagnóstico clínico e apoiado na avaliação clínica detalhada, exclusão de outros diagnósticos diferenciais e apoiado pela análise histopatológica de lesões, quando possível

33) A artrite reumatoide compreende a artropatia inflamatória crônica de caráter autoimune mais comum em adultos, com prevalência estimada em 1% na população mundial. Apesar de avanços no entendimento acerca de fatores genéticos, etiopatológicos, e nas terapias disponíveis, a doença ainda se associa a um grande impacto na funcionalidade e qualidade de vida de seus portadores. Em relação à artrite reumatoide, assinale a alternativa incorreta.

- Possui predominância em mulheres (3:1), em faixa etária entre 30 e 50 anos, além de tendência a agregação familiar, principalmente para gêmeos monozigóticos e parentes de 1º grau
- Sua etiopatogênese ainda não é completamente compreendida, porém entende-se que, em um indivíduo com uma série de predisposições genéticas, diferentes exposições ambientais levariam a um processo anormal de citrulinização de proteínas endógenas, seguida de falha nos mecanismos de auto tolerância e consequente desenvolvimento de resposta autoimune humoral e celular contra antígenos articulares e extra articulares
- Trata-se de doença com fenótipo crônico-progressivo, com evolução aditiva para um quadro poliarticular, simétrico e com predomínio em pequenas articulações de mãos, punhos e ombros. Uma parcela significativa dos pacientes apresenta artrites em articulações dos pés
- Para fins de definição e contagem do quadro articular, é necessária a caracterização objetiva de artrite durante avaliação no exame físico, não sendo permitido o uso auxiliar de exames de imagem como a ultrassonografia ou ressonância magnética articular

34) A importância da detecção, diagnóstico, e início de terapia adequada na artrite reumatoide, com metas bem definidas a serem atingidas, foi claramente estabelecida a fim de prevenir a progressão de dano articular e alcançar melhores desfechos. Sobre os fatores associados a mau prognóstico na artrite reumatoide, assinale a alternativa correta.

- Idade avançada de início da doença; menor número de articulações acometidas no início da doença; tabagismo
- Fator reumatoide positivo em altos títulos; número elevado de articulações acometidas no início da doença; tabagismo
- Presença do HLA-DRB1 (epítipo compartilhado); fator reumatoide negativo (Artrite Reumatoide Soro-negativa); tabagismo
- Erosões ósseas precoces; curto período de doença em atividade inflamatória; provas inflamatórias persistentemente elevadas

35) Mulher de 28 anos, diagnosticada com artrite reumatoide há 6 meses, por quadro de poliartrite simétrica de metacarpofalangeanas e interfalangeanas das mãos, punhos e joelhos, associado a rigidez matinal prolongada, além de elevação de provas inflamatórias e fator reumatoide positivo (4+/4+). Foram iniciados metotrexato e cursos de corticosteróides, com última consulta descrita como doença em atividade (DAS-28 PCR: 4,4), sendo associado sulfassalazina 2g/d. Em consulta de retorno, após 12 semanas, relata melhora parcial, com menor número de artrites ao exame físico e redução do tempo de rigidez (DAS-28 PCR: 3,4). Assinale a alternativa que apresenta o melhor manejo sequencial de acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Reumatologia (SBR).

- Como trata-se de diagnóstico recente de Artrite Reumatoide, já em esquema de associação de imunossupressores, o tratamento deverá ser mantido por mais 3 a 6 meses, a fim de verificar evolução do controle
- Como a doença ainda se mantém ativa e fora da meta de controle, deve ser associado um terceiro imunossupressor, idealmente Leflunomida 20 mg/d
- Tendo em vista quadro grave e refratário ao esquema combinado inicial, associado a fatores de mau prognóstico, o tratamento deverá ser escalonado com o uso de imunobiológicos, sendo o tipo específico escolhido em decisão compartilhada com a paciente
- Tendo em vista a gravidade e associação com múltiplos fatores de mau prognóstico, o tratamento deverá ser escalonado para o uso de rituximabe em protocolo específico para artrite reumatoide

36) O Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) compreende doença autoimune crônica, podendo acometer múltiplos órgãos e sistemas de forma bastante heterogênea, porém com padrões mais característicos, sendo muito comum o envolvimento cutâneo, renal, osteoarticular e hematológico. Em relação aos aspectos gerais do Lupus, assinale a alternativa incorreta.

- Houve um aumento na incidência geral de casos de LES nos últimos 40 anos, fato que pode ser atribuído a um maior reconhecimento da entidade pela população médica, aprimoramento do processo diagnóstico e maior reconhecimento de casos leves
- Apesar da melhora do prognóstico e menor mortalidade nos pacientes com LES nos últimos anos, ainda há uma mortalidade geral 3 vezes maior nesta população em relação à população geral em mesma faixa etária
- Apesar dos avanços terapêuticos em terapias imunossupressoras e terapia de suporte renal agudo, até 10 a 30% dos pacientes com nefrite lúpica evoluem para doença renal terminal em 10 anos
- Classicamente as principais causas associadas a mortalidade compreendem as complicações cardiovasculares e doença renal crônica nos primeiros anos da doença, e atividade grave do LES e infecções em fases avançadas, após 5 anos de doença

37) O Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) compreende doença autoimune inflamatória multissistêmica, com gravidade variável, apresentando caracteristicamente um curso crônico e flutuante, alternando períodos de remissão e exacerbação, podendo acumular sequelas com o passar dos anos. Tendo em vista seu caráter debilitante, com risco de sequelas graves e mortalidade, além de comprometimento de diversos aspectos da qualidade de vida, esforços são realizados a fim de instituir tratamento adequado e de forma precoce. Em relação ao manejo do LES, assinale a alternativa incorreta.

- O esquema geral de tratamento deve ser guiado pelo fenótipo e gravidade da doença, que geralmente costuma apresentar as suas manifestações mais severas nos primeiros 2 a 5 anos de seu início
- O uso da Hidroxicloroquina compreende pedra angular no manejo do LES, sendo indicado em todos os casos, exceto se contraindicações à medicação
- O tratamento tem por objetivo atingir a remissão completa da doença, mesmo que necessário o uso de altas doses de corticosteróides e imunossupressores por tempo prolongado
- Medidas adjuntas são essenciais no manejo do LES, entre elas a foto proteção, educação sobre a doença e apoio psicológico ao paciente, rastreamento e controle de comorbidades, além de aconselhamento pré-gestacional e acompanhamento durante eventuais gestações

38) A doença renal do Lúpus, mais comum sob forma de glomerulonefrite, é muito frequente, podendo acometer até 80% dos pacientes em algum momento da doença. Sua identificação e manejo precoces são essenciais para diminuir o dano acumulado e risco de desfechos desfavoráveis como a Doença Renal Crônica (DRC), sendo o manejo atual direcionado ao fenótipo e gravidade do acometimento renal, e pautado em metas de controle. Em relação ao manejo da doença renal do Lúpus, assinale a alternativa incorreta.

- Quadros leves, principalmente Classes I e II em biópsia renal, podem ser tratados de forma menos agressiva com doses variáveis de corticosteróides associado ou não a imunossupressores como a Azatioprina
- A Hidroxicloroquina deve ser usada de forma adjuvante em todos os casos de nefrite lúpica, estando associada a melhor controle e resposta ao tratamento, menor risco de flares, e menor risco de progressão para DRC
- Em quadros graves, principalmente em Classes III e IV (proliferativas), as metas de tratamento incluem a normalização da função renal e monitorização e controle da proteinúria, com redução para nível menor do que 0,7 - 0,8 g/24h em 12 meses de tratamento
- Os casos de refratariedade ao tratamento se dão sempre por resistência da doença aos medicamentos utilizados, não existindo possibilidade de indicação de realizar ou repetir biópsia renal para reavaliar mudanças de classes ou diagnósticos diferenciais.

39) A Artrite Idiopática Juvenil (AIJ) engloba o espectro das artrites crônicas da infância, com caráter bastante heterogêneo, sendo classificada em subgrupos conforme características clínicas e laboratoriais, dentro dos critérios classificatórios da *International League of Associations for Rheumatology (ILAR)*. Em relação ao grupo da AIJ, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) São incluídos as crianças e adolescentes com menos de 16 anos, com artrites em diferentes articulações e padrões, com duração superior a 6 semanas
- b) São frequentes sintomas extra articulares, dentro dos mais comuns a presença de febre recorrente, *rash* cutâneo, linfadenopatias e uveítes
- c) O subgrupo da Artrite Relacionada a Entesite se caracteriza por padrão de oligoartrite de grandes articulações de membros inferiores, associado frequentemente a entesites de pés, tornozelos e joelhos
- d) A apresentação com oligoartrite, uveítes crônicas e FAN positivo é típica do subgrupo Oligoarticular, com grande risco de evolução e progressão para a Artrite Reumatóide na vida adulta

40) Homem de 28 anos procura atendimento por queixa de 3 meses de dor localizada em ombro direito, com piora com movimentos de abdução e extensão, principalmente durante sessões de exercícios físicos. Associa irradiação da dor para região ipsilateral de cervical posterior, escapular e face lateral de braço, além de sensação de fraqueza em membro superior direito durante este período. No exame físico, evidenciado assimetria postural, com hipertonia de trapézio e ombro direitos, com dor a palpação regional, porém com pontos mais dolorosos e que desencadeiam a irradiação descrita previamente. Diante do exposto, assinale a alternativa com o diagnóstico mais provável.

- a) Síndrome dolorosa miofascial
- b) Cervicobraquialgia secundária a radiculopatia cervical
- c) Osteoartrite de ombro direito
- d) Artrite secundária a espondiloartrite

41) Homem de 72 anos, diabético, procura atendimento por queixa de dor em região lombar há 3 anos, principalmente aos movimentos de esforço para abaixar e carregar objetos. Relata melhora das queixas com repouso, não tendo notado rigidez matinal. Realizadas radiografias de tórax e colunas torácica e lombar que evidenciaram calcificações proeminentes e grosseiras dos ligamentos da face anterolateral direita de cinco vértebras consecutivas da coluna vertebral toraco-lombar, presença de osteófitos em articulações sacroilíacas e quadril, sem outras alterações. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- a) Hiperostose esquelética idiopática difusa (DISH)
- b) Artrite Reumatóide
- c) Espondilite Anquilosante
- d) Artrite Psoriásica

42) A Osteoartrite (OA) se mostra como uma das doenças mais prevalentes do ser humano, estando ligada a fatores genéticos, ambientais, ao envelhecimento e hábitos de vida. Atualmente compreendida como uma doença degenerativa associada a componente inflamatório, evolui lentamente com acometimento de todos os componentes da articulação, não havendo, até o momento, tratamentos comprovadamente eficazes em reverter a sua progressão. Sobre o tratamento da osteoartrite, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Os antiinflamatórios não-esteróides compreendem as medicações de primeira linha, limitados frequentemente pelos seus efeitos adversos, podendo ser utilizados de forma tópica
- b) As medidas não medicamentosas envolvendo educação do paciente, adequações posturais e ergonômicas, exercícios físicos e perda ponderal constituem a base do tratamento
- c) A terapia com infiltração intraarticular de preparações de ácido hialurônico mostra boa eficácia e pode ser utilizada em qualquer sítio ou estágio da doença
- d) Medicamentos condroprotetores, como glicosamina, condroitina, colágeno tipo II, cúrcuma entre outros, não possuem benefícios robustos comprovados e não devem ser a base do tratamento

43) A gota compreende doença metabólica bastante prevalente, se manifestando como uma das principais causas de artropatia inflamatória nos adultos. Sobre a gota, assinale a alternativa correta.

- a) Predomina em homens e sua incidência aumenta com o avanço da idade
- b) O principal fator de risco é a hiperuricemia, estando a doença presente em todos os indivíduos com níveis de ácido úrico superiores a 10 mg/dL
- c) Compreende distúrbio metabólico, com mecanismo predominante de hiperprodução de ácido úrico devido a dieta rica em purinas, bebidas açucaradas e álcool
- d) A deposição dos cristais de ácido úrico se dá por mecanismo de saturação, agregação e nucleação, ocorrendo somente em níveis séricos de ácido úrico iguais ou superiores a 10 mg/dL

44) Estudos recentes mostram que, apesar dos avanços sobre o entendimento da fisiopatologia, propedêutica e tratamento da gota, a sua identificação e principalmente o início e persistência dos pacientes ao tratamento são extremamente baixos. Sobre o manejo correto da gota, assinale a alternativa incorreta.

- a) O tratamento adequado das crises agudas da gota é essencial, deve ser precoce e idealmente dentro das primeiras 24 horas, e inclui repouso articular, uso de antiinflamatórios ou corticoide, e colchicina
- b) A base do tratamento hipoureциmiante compreende a restrição dietética rigorosa de alimentos ricos em purinas, como feijão, carne vermelha, frutos do mar, bebidas açucaradas e ricas em frutose
- c) A recomendação é guiar o tratamento conforme estratégia de "Treat-to-target", com monitorização e ajustes terapêuticos afim de manter os níveis de ácido úrico abaixo de 6,0 mg/dL
- d) A terapia hipoureциmiante deve ser realizada preferencialmente com o alopurinol, com início em baixas doses e titulação progressiva a cada 2-4 semanas até atingir o alvo de uricemia sérica

45) Pacientes com fibromialgia se apresentam com quadro de dor crônica difusa, em todos os quadrantes do corpo, com associação importante com outras alterações como sintomas e transtornos de humor, alterações do sono, fadiga e prejuízos na atenção, memória e raciocínio, caracterizando um espectro da síndrome de sensibilização central. Sobre a fibromialgia e seus principais aspectos, assinale a alternativa incorreta.

- a) É comum a sensação de edema em diversas regiões do corpo de um paciente com fibromialgia, eventualmente com calor e eritema associados, caracterizando objetivamente artrite
- b) Até 30% dos pacientes com fibromialgia podem apresentar uma sensação de desconforto nos membros inferiores e necessidade de movimentá-los repetidamente ("Síndrome das pernas inquietas")
- c) É comum a associação da fibromialgia com outros quadros associados a sensibilização central, como dismenorréia primária, síndrome do Intestino Irritável e cefaléia crônica
- d) Pacientes com fibromialgia apresentam maior prevalência de transtornos de humor como depressão e ansiedade, além de tendência a um comportamento de catastrofização, e baixo coping e enfrentamento

46) Homem de 24 anos, em acompanhamento com reumatologia, e com diagnóstico recente de espondiloartrite axial não-radiográfica, devido histórico, há 6 meses, de lombalgia crônica inflamatória, associada a episódios prévios de uveíte anterior aguda em olho direito, e ressonância magnética de sacroilíacas positiva para sacroileíte bilateral. Foi prescrito nimesulida em dose plena por 8 semanas, sem melhora clínica, seguido de cetoprofeno em dose plena por mais 6 semanas, também sem melhora. Retorna mantendo dor lombar com as características prévias, referindo prejuízo em atividades cotidianas. No exame físico, dor a palpação de região lombar e topografia de sacroilíacas, manobra de FABERE positiva bilateral e manobra de Schober de 3,2 cm, sem alterações em articulações periféricas e olhos. De acordo com a avaliação, assinale a alternativa correta quanto às recomendações da Sociedade Brasileira de Reumatologia (SBR) para o manejo das espondiloartrites.

- a) Paciente mantendo atividade axial, está indicada a troca do cetoprofeno por um terceiro tipo de antiinflamatório não-esteróide, por no mínimo mais 4 semanas
- b) Paciente mantendo atividade axial, está indicado início de droga modificadora de curso de doença reumática, preferencialmente metotrexato ou sulfasalazina
- c) Paciente mantendo atividade axial, está indicado protocolo de início de imunobiológico da classe dos inibidores de TNF ou inibidores da IL-17
- d) Paciente evoluindo com controle de doença inflamatória, sendo os sintomas atribuídos a sequelas e osteoartrite secundária, devendo ser suspenso o antiinflamatório, e iniciar reabilitação

47) O grupo das espondiloartrites engloba doenças que compartilham características genéticas, epidemiológicas, clínicas e prognósticas, comumente apresentando inflamação das enteses e articulações axiais, com risco de progressão para neoformação óssea e gradual anquilose, expressão clínica classificada como espondilite anquilosante. Durante o seu acompanhamento, uma série de métricas e exames podem ser realizados a fim de monitorizar a progressão do dano axial. Sobre acompanhamento e monitorização dos pacientes com espondilite anquilosante, assinale a alternativa incorreta.

- A manobra de Schober avalia a mobilidade da coluna lombar, devendo ser realizada de forma padronizada, estando anormal se resultado menor do que 5 cm
- A manobra de expansibilidade torácica avalia a mobilidade da coluna torácica e enteses da caixa torácica, devendo a diferença entre a inspiração e expiração máximas ser maior do que 2 a 2,5 cm
- A medida da distância tragus-parede avalia a perda da curvatura e mobilidade da coluna cervical e evolução com anquilose, devendo ser realizada de forma padronizada, com resultado anormal se maior do que 15 a 17 cm
- A medida da distância intermaleolar avalia a mobilidade das articulações sacroilíacas, devendo ser realizada com o paciente em pé, com resultado anormal se menor do que 100 cm

48) Homem de 54 anos, portador de artrite reumatoide em seguimento com Reumatologia e uso regular de metotrexato 17,5 mg/ semana e adalimumabe 40 mg a cada 14 dias. Comparece no pronto socorro queixando piora de dor e edema em articulação de cotovelo esquerdo há 1 semanas. No exame físico, evidenciado edema e calor em cotovelo esquerdo, com diminuição moderada de amplitude de movimento, com bastante dor a mobilização. Demais articulações de mãos, punhos e cotovelo contralateral com espessamentos frios e indolores. Realizada artrocentese da articulação sintomática, com saída de 8 ml de líquido amarelo-esverdeado, com contagem de 60.000 leucócitos/mm³ e 75% de polimorfonucleados. Assinale a alternativa com o diagnóstico e tratamento inicial mais adequados.

- Flare da artrite reumatoide, realizar curso de corticosteroide via oral em baixa dose e aumentar dose de Metotrexato
- Flare da artrite reumatoide, como trata-se de escape em uma única articulação realizar infiltração intra-articular com triancinolona e manter dose de Metotrexato
- Artrite séptica, encaminhar material para baciloscopia e cultura, realizar internação e iniciar antibioticoterapia com vancomicina intravenosa
- Artrite séptica, encaminhar material para baciloscopia e cultura e aguardar resultado para iniciar antibioticoterapia guiada pelo germe encontrado

49) A Síndrome do Anticorpo Anti-fosfolípide (SAF) se caracteriza pela causa de trombofilia adquirida mais comum, manifestando-se com quadros de tendência a tromboes venosas e/ou arteriais recorrentes, e morbidade obstétrica. Assinale a alternativa que apresenta corretamente os critérios de classificação para SAF.

- Histórico de gestação complicada por restrição de crescimento intrauterino, pré-eclâmpsia e parto prematuro com 33 semanas, associado a anti-cardiolipina IgM positiva em duas ocasiões com intervalo de 3 meses
- Histórico de 2 abortos com 6 e 8 semanas de gestação, respectivamente, associado a anticoagulante lúpico positivo 3 meses após o evento
- Histórico de três tromboes venosas profundas prévias, associado a anti-Beta2-Glicoproteína-I IgG positivo em duas ocasiões com intervalo de 12 meses
- Histórico de acidente vascular encefálico e tromboembolismo pulmonar, associado a anticoagulante lúpico positivo em duas ocasiões com intervalo de 3 semanas

50) Os exames complementares de imagem têm por objetivo aprimorar a avaliação clínica do reumatologista, muitas vezes confirmando ou afastando suspeitas de acometimentos em diversos órgãos e sistemas, sendo de grande valia na prática clínica diária. Assinale a alternativa que demonstra a indicação incorreta dos exames de imagem.

- Avaliação de artrites e entesites subclínicas ou duvidosas pelo exame físico, com auxílio da ultrassonografia osteoarticular
- Avaliação de aneurismas na vasculatura pulmonar durante investigação de síndrome de Behçet, com auxílio da ultrassonografia vascular
- Avaliação de áreas de estenose e aneurismas em artéria aorta e seus principais ramos durante investigação de arterite de Takayasu, com auxílio de angio-tomografia vascular
- Avaliação de sacroileíte durante investigação de espondiloartrite axial, com auxílio de ressonância magnética com sequências T1, T2 e STIR

51) As doenças reumatológicas podem se manifestar com sinais e sintomas referentes ao sistema musculoesquelético, mas também podem acometer diversos outros sistemas. Nesse contexto é fundamental avaliar e excluir outros diagnósticos diferenciais que podem mimetizar as doenças reumáticas. Sobre os exames laboratoriais em reumatologia, assinale a alternativa correta.

- a) As provas de fase aguda compreendem proteínas produzidas exclusivamente no baço e liberadas sob o estímulo pró-inflamatório de citocinas mediante insultos diversos
- b) A proteína C reativa (PCR) compreende proteína de fase aguda positiva, com início de elevação dos títulos após 4-6h do estímulo e pico em 24-72h, diretamente proporcional à quantidade de dano tecidual
- c) A velocidade de hemossedimentação (VSH) é realizada por método de Westergren, avaliando indiretamente as proteínas de fase aguda pelo tempo de sedimentação das hemácias, com medicação em mm/h após 2 horas
- d) As diferentes provas de fase aguda possuem alta especificidade para a discriminação entre patologias reumatológicas, infecciosas e neoplásicas

52) Mulher de 42 anos, trabalha como costureira de uma fábrica de confecções, procura atendimento por quadro de dor localizada em cotovelo direito há 3 meses. No exame físico, notado amplitude articular preservada, porém dor a palpação do cotovelo direito, e para a supinação do antebraço ipsilateral contra resistência, com o cotovelo posicionado a 90°. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico correto.

- a) Artrite do cotovelo direito
- b) Epicondilite medial do cotovelo direito
- c) Epicondilite lateral do cotovelo direito
- d) Bursite olecraniana do cotovelo direito

53) A osteoporose se caracteriza por uma doença osteometabólica de repercussão sistêmica, definida pela baixa massa óssea e comprometimento de sua microarquitetura. Em relação ao tema, assinale a alternativa que apresenta um diagnóstico correto de osteoporose.

- a) Mulher, 52 anos de idade, menopausa aos 47 anos, investigação de fratura de rádio, após queda da própria altura, evidenciando densitometria óssea com T-escore de -1,8 d.p. em colo de fêmur e -1,5 d.p. em coluna lombar
- b) Mulher, 28 anos, histórico de Lupus Eritematoso Sistêmico e uso crônico de prednisona, ciclos menstruais regulares, densitometria óssea com Z-escore de -1,9 em colo de fêmur
- c) Mulher, 72 anos de idade, diabética, densitometria óssea com T-escore de -2,2 em colo de fêmur e -1,5 em coluna lombar
- d) Homem, 75 anos, em terapia de bloqueio hormonal devido a câncer de próstata, densitometria óssea com Z-escore de -2,1 em colo de fêmur e -2,6 em coluna lombar

54) A complicação mais temida da osteoporose são as fraturas por fragilidade, consequência da baixa densidade mineral óssea e alterações microarquiteturais, sendo a sua prevenção o principal alvo do tratamento. Sobre as fraturas osteoporóticas, assinale a alternativa incorreta.

- a) A presença de uma fratura osteoporótica é o principal fator de risco para novas fraturas, aumentando o risco em 4 a 5 vezes
- b) As fraturas estão associadas a elevada morbidade e mortalidade, principalmente na fratura de fêmur proximal, e até 80% de mortalidade após 5 anos
- c) Entre os fatores de risco para fratura osteoporótica estão a baixa densidade mineral óssea, quedas recorrentes, idade avançada e uso de medicamentos como corticosteróides e antirretrovirais
- d) A maioria das fraturas osteoporóticas são sintomáticas, tendo a dor óssea localizada e persistente como o principal sintoma

55) O exame de FAN é fundamental em diversos cenários da prática da reumatologia, podendo estar presente em uma ampla gama de patologias. Porém não é incomum a sua utilização e interpretação de forma equivocada, levando a diagnósticos equivocados, gastos adicionais desnecessários com exames subsequentes, e muitas vezes tratamentos desnecessários. Sobre o exame de FAN, assinale a alternativa incorreta.

- a) Trata-se de exame de imunofluorescência indireta, realizado em cultura de células de carcinoma de laringe humano (Hep-2), com a pesquisa da presença de anticorpos direcionados contra antígenos celulares
- b) Em um exame de FAN, analisa-se de forma padronizada a sua positividade, concentração ou título, e padrão de imunofluorescência, o que possivelmente se correlaciona com determinados autoanticorpos e patologias
- c) Uma mulher jovem com exame de FAN positivo irá necessariamente evoluir com Lupus Eritematoso Sistêmico, devendo realizar acompanhamento regular com Reumatologista
- d) O exame de FAN pode se apresentar como positivo em indivíduos “normais” sem patologias reumatológicas

56) A doença mista do tecido conjuntivo (DMTC) compreende doença reumatológica imunomediada crônica, que engloba manifestações fenotípicas de uma série de doenças autoimunes, porém com características peculiares que a distingue como uma entidade distinta. Sobre a DMTC, assinale a alternativa incorreta.

- a) Pode haver alterações na capilaroscopia periungueal, encontrado na maioria dos pacientes com DMTC, podendo haver padrão “Scleroderma” (“padrão SD”)
- b) Dentre os sintomas mais comuns estão a artralgia ou artrite, fenômeno de Raynaud, edema de dedos ou mãos (“*puffy hands*”), e doença pulmonar intersticial frequentemente oligo assintomática
- c) Diferentemente das outras doenças do tecido conjuntivo, a DMTC não está associada à aterosclerose acelerada e maior risco cardiovascular em comparação à população saudável da mesma idade
- d) Dentre suas características destaca-se a presença do anticorpo anti-U1-RNP em altos títulos

57) É solicitada avaliação da reumatologia para uma paciente do sexo feminino, 56 anos, com diagnóstico prévio de poliangeíte microscópica há 4 anos, internada por quadro de tosse, dispneia e hemoptise, com tomografia de tórax sugestiva de hemorragia alveolar difusa, além de piora importante de função renal em padrão de glomerulonefrite rapidamente progressiva (GNRP), com necessidade de suporte renal agudo. De acordo com as principais recomendações para o tratamento das Vasculites associadas ao ANCA, assinale a alternativa correta para o manejo do caso.

- a) Pulsoterapia com metilprednisolona seguido de equivalente de Prednisona 1 mg/Kg/d em desmame gradual, associado a ciclofosfamida ou rituximabe em protocolo de indução
- b) Pulsoterapia com metilprednisolona seguido de equivalente de prednisona 1 mg/Kg/d e posterior desmame gradual
- c) Corticoterapia com equivalente de prednisona 1 mg/Kg/d e posterior desmame gradual
- d) Pulsoterapia com metilprednisolona seguido de equivalente de prednisona 1 mg/Kg/d em desmame gradual, associado a azatioprina ou micofenolato de mofetila em protocolo de indução

58) Homem de 37 anos, trabalhador da área de construção civil, queixa-se de lombalgia crônica de forte intensidade, com irradiação para região anterior da coxa direita, com piora em posição ortostática e à deambulação, há duas semanas. Exame físico do quadril sem alterações, não notados déficits motores, e o teste de Lasegue foi negativo bilateralmente. Assinale a alternativa contendo a manobra de exame que mais provavelmente estará alterada.

- a) Teste de Schober
- b) Teste de FABERE
- c) Pesquisa do sinal de Trendelenburg
- d) Teste de estiramento do nervo femoral

59) Mulher de 22 anos é encaminhada pelo ortopedista para avaliação com a reumatologia por quadro lombalgia crônica há 1 ano, sem melhora. Relata dor predominante em região lombar baixa e nádegas, pior à noite, despertando-a do sono, com melhora após se levantar e caminhar, porém com sensação de rigidez durante toda a manhã. Ao ser indagada relatou episódios prévios de “tendinites” em ombros e cotovelos, e fascíte plantar à direita, recorrentes porém com melhora durante uso de antiinflamatórios, sem outras comorbidades. Nuligesta, parceiro sexual único sem uso de preservativos, apresenta quadros recorrentes de corrimento vaginal e dispareunia. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- a) Artrite Reativa (Síndrome de Reiter)
- b) Lombalgia mecânica
- c) Fibromialgia
- d) Febre Reumática

60) Dentre as artropatias microcristalinas, a doença por deposição de cristais de pirofosfato de cálcio (DPFC) se caracteriza por apresentar um espectro clínico amplo, podendo mimetizar outras condições, motivo pelo qual é necessário um alto grau de suspeição para a sua correta identificação. Pode ocorrer de forma idiopática, porém, principalmente em indivíduos jovens, pode estar associada a outras patologias endócrinas e metabólicas. Assinale a alternativa contendo a patologia que não se associa à DPFC.

- a) Hiperparatireoidismo
- b) Hiperfosfatase
- c) Hipomagnesemia
- d) Hemocromatose