Grupo Hospitalar Conceição

Domingo de manhã

CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

MÉDICO (REUMATOLOGIA PEDIÁTRICA)
139 – HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO (RJ)

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
   - contém 40 (quarenta) questões;
   - **refere-se ao número e ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

BONSUCESSO CONCEIÇÃO

V1_26/05/2025 12:51:23

Controle de QUALIDADE Fundatec
Eco Friendly
A Fundatec utiliza papel com certificação florestal e tinta biodegradável.
Concursos Fundatec ISO 9001

RASCUNHO
Utilize esse espaço para anotar suas respostas

*A anotação neste rascunho NÃO substitui o preenchimento da grade de respostas.

01	02	03	04	05	06	07	08	09	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

61	62	63	64	65	66	67	68	69	70

71	72	73	74	75	76	77	78	79	80

81	82	83	84	85	86	87	88	89	90

91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – Considerando as previsões da Constituição Federal de 1988 em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

A) O subsistema da saúde está inserido no sistema social do seguro, em conjunto com os subsistemas da previdência social e assistência social.
B) Compete ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
C) A participação na produção de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos é de competência do SUS, com exceção da produção dos hemoderivados.
D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde é de competência do Ministério da Educação, com apoio do Ministério da Saúde.
E) É de competência das Universidades todo desenvolvimento científico e tecnológico da área da saúde, não havendo necessidade de incremento pelo SUS.

QUESTÃO 02 – Considerando as previsões em relação ao SUS com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

A) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
B) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito privativamente público.
C) Os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Agência Nacional de Saúde (ANS).
D) O SUS poderá, em livre iniciativa e a qualquer momento, recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, em detrimento da própria oferta de serviços, formalizadas mediante termo de compromisso entre as instituições.
E) Na prestação de serviços de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento, com exceção dos serviços prestados pela iniciativa privada, que possuem seu próprio regramento.

QUESTÃO 03 – Mesas de negociação, contratos internos de gestão, Câmara Técnica de Humanização (CTH), Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), gerência de porta aberta, entre outros, são arranjos de trabalho que exemplificam dispositivos de qual diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH)?

A) Clínica ampliada.
B) Acolhimento.
C) Cogestão.
D) Valorização do trabalho e do trabalhador.
E) Defesa dos direitos do usuário.

QUESTÃO 04 – Não basta garantir o direito ao acompanhante, é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, assim como não é possível assegurar e promover a inclusão da pessoa com deficiência sem a configuração de espaços e de práticas de modo universalizante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

A) A sensibilidade às necessidades é o primeiro passo para favorecer a inclusão dos diferentes sujeitos.
B) Um objeto acessível é aquele que pode ser alcançado para uso. Uma vez alcançado, supõe-se que seu uso, seguro e autônomo, não seja mais uma questão de acessibilidade, e sim de usabilidade.
C) A confortabilidade não se limita à supressão dos fatores indesejáveis e de inacessibilidade, mas envolve algo a mais, um conjunto de valores onde trabalhadores e usuários identifiquem seu mundo e suas referências nos espaços de cuidado e atenção à saúde.
D) Utilizar o conceito arquitetônico de Desenho Compartimental ao projetar os espaços da saúde, favorece a integração e potencializa o espaço para o uso democrático dos diferentes usuários.
E) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários, acompanhantes e trabalhadores de cada serviço, possibilita a criação de espaços saudáveis e acolhedores e melhora o processo de trabalho e a produção de saúde.

QUESTÃO 05 – A qualidade da atenção à saúde exige a formação de pessoal específico, com domínio de tecnologias que qualifiquem a atenção individual e coletiva. É imprescindível e obrigatório o comprometimento das instituições de ensino em todos os níveis, com o SUS e com o modelo assistencial definido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Esse comprometimento se dá por meio de diversas ações, como as seguintes, EXCETO:

A) Formulação de diretrizes curriculares que contemplem as prioridades expressas pelo perfil epidemiológico e demográfico das regiões do País.
B) Incentivo à formação dos trabalhadores do SUS, em todos os níveis, em especial nas áreas prioritárias para o funcionamento do Sistema, incluindo gestores, por meio das escolas de governo vinculadas às Secretarias Municipais e de Estado de Saúde, escolas técnicas federais e universidades da localidade ou de sua região.
C) Implementação de política de capacitação de docentes orientada para o SUS.
D) Abertura de campos de estágio para a formação dos trabalhadores do SUS, tendo o trabalho como referência e eixo central do processo ensino-aprendizagem, vinculados aos princípios e aos objetivos do SUS.
E) Incentivo aos programas de residência médica e em área profissional, adequados às necessidades da instituição de ensino e/ou estabelecimento de saúde proponente e deliberadas pelos respectivos Conselhos de Classe.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A respeito da prevenção de doenças através de imunizações, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Imunização é o processo de indução de imunidade por meio da administração de antígenos (por exemplo, as vacinas) ou anticorpos.
B) Vacina inativada é aquela composta por bactérias ou vírus mortos que, após replicação em meios de cultura, são inativados por procedimentos químicos ou físicos.
C) Vacina combinada é uma vacina na qual o polissacarídeo é conjugado a uma proteína carreadora, com capacidade de estimular a reposta imune timo-dependente.
D) A vacina BCG é uma vacina atenuada composta por bactérias vivas, especialmente o bacilo de Calmette-Guérin que protege contra as formas graves de tuberculose, como a miliar e a meningite tuberculosa.
E) A vacina oral contra poliomielite é atenuada, composta por vírus vivos, e a vacina injetável contra poliomielite é inativada, composta por vírus mortos.

QUESTÃO 07 – Sobre os acidentes com escorpiões, que podem levar a pessoa acidentada a um quadro clínico emergencial, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Os escorpiões são de grande importância na saúde pública, especialmente em decorrência de fatores associados à urbanização desordenada, com acúmulo de resíduos, lixo, proliferação de pragas urbanas, e ao transporte de cargas.
B) A cauda dos escorpiões é formada por dois segmentos e no fim dela situa-se o ferrão, também conhecido como telso. São crescentes no Brasil os acidentes com escorpiões do gênero *Tityus (T. serrulatus* – escorpião preto).
C) Grupos vulneráveis são representados por sujeitos trabalhadores na construção civil, ou em madeireiras, distribuidoras de hortifrutigranjeiros, e crianças e pessoas que permanecem em casa ou em quintais por maiores períodos.
D) Os escorpiões podem sobreviver vários meses sem alimento e sem água.
E) O soro antiescorpiônico intravenoso é indicado para quadro grave com manifestação sistêmica intensa, como inúmeros episódios de vômitos, priapismo, convulsões, insuficiência cardíaca e agitação alternada com sonolência.

QUESTÃO 08 – A respeito de Epidemiologia em Saúde e/ou de indicadores de saúde que podem ser utilizados na avalição de serviços de saúde ou da situação de saúde na população, assinale a alternativa INCORRETA.

A) A avaliação dos serviços de saúde é usualmente baseada na coleta de dados sobre estrutura, processo e resultado, conforme o modelo criado por Donabedian, na década de 1960.
B) Entre os indicadores utilizados na análise de impacto organizacional dos serviços de saúde, citam-se como exemplos: recursos financeiros, custos e despesas; e estoque (material de consumo, medicamentos, vacinas e equipamentos médicos).
C) Cita-se como exemplo de indicadores hospitalares de processo: índice de intervalo de substituição representado pela porcentagem de desocupação multiplicada pela média de permanência em dias, divididas pela porcentagem de ocupação.
D) Citam-se como exemplo de indicadores utilizados na avaliação de resultados: morbidade ambulatorial com distribuição dos atendimentos ambulatoriais por causa, idade, sexo, custos; vigilância à saúde/vigilância epidemiológica e sanitária: incidência e prevalência de doenças de notificação compulsória.
E) A Organização Mundial da Saúde estabelece alguns indicadores que permitem conhecer aspectos da situação de saúde da população e das práticas em saúde, entre eles: indicadores sociais e econômicos; indicadores da cobertura da Atenção Primária.

QUESTÃO 09 – As imunodeficiências primárias constituem um grupo de doenças heterogêneas que afetam primariamente a função do sistema imunológico. Mais recentemente, esse grupo de doenças tem sido denominado como Erros Inatos da Imunidade (EII). A principal manifestação dos EII são:

A) Alergias.
B) Linfomas.
C) Leucemias.
D) Infecções.
E) Anemias.

QUESTÃO 10 – A respeito dos distúrbios do sódio, assinale a alternativa correta.

A) A principal consequência da hipernatremia aguda por infusão de solução salina é o edema de membros inferiores.
B) O tratamento da hiponatremia deve considerar a hipocalemia, pois a reposição de potássio desloca o sódio do compartimento extracelular para o intracelular.
C) O principal local acometido pela desmielinização osmótica é o cerebelo.
D) O sódio sérico, em caso de hiponatremia aguda, deve ser rapidamente elevado, mais do que 5 mEq/L/h, totalizando ao menos 20 mEq em 24h.
E) Em casos crônicos, a hiponatremia leve está associada a distúrbios cognitivos, distúrbios de marcha, risco de queda e fraturas.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
E) O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

QUESTÃO 12 – A respeito do exame de urina de rotina, analise os resultados da análise física ou macroscópica da urina e suas possíveis alterações de cor, conforme a presença e a concentração de pigmentos, agentes químicos, produtos do metabolismo ou distúrbios endógenos, e assinale a alternativa que indica correspondência INCORRETA entre a cor apresentada e o respectivo fator.

A) Cinza – furazolidona.
B) Laranja – fenazopiridinas.
C) Incolor – diabetes insípido.
D) Azul – ácido homogentísico.
E) Preta – melanina.

QUESTÃO 13 – A respeito da Ética Médica e da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

A) O Código de Ética Médica, no capítulo destinado ao Ensino e Pesquisa Médica, estabelece que é vedado ao médico deixar de obter do paciente ou de seu representante legal o termo de consentimento livre e esclarecido para a realização de pesquisa envolvendo seres humanos, após as devidas explicações sobre a natureza e as consequências da pesquisa.
B) No campo da Bioética, o consentimento informado é uma condição indispensável da relação médico-paciente e da pesquisa com seres humanos e se trata de uma decisão voluntária, realizada por uma pessoa autônoma e capaz, tomada após um processo informativo e deliberativo, visando à aceitação de um tratamento específico ou experimentação, sabendo da natureza deste, das suas consequências e dos seus riscos.
C) No campo da Bioética, o consentimento informado obtido de forma correta legitima e fundamenta o ato médico ou de pesquisa como justo e eticamente correto.
D) No campo da Bioética, o respeito decorrente da dignidade e a autonomia são propriedades que caracterizam o consentimento informado.
E) No campo da Bioética, é evidente que o médico e os demais profissionais da saúde devem exercer o princípio da benevolência de modo absoluto, pois isso não aniquila a manifestação da vontade, dos desejos e dos sentimentos do paciente.

QUESTÃO 14 – A respeito de epidemiologia em saúde e da abordagem de exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Na prática diagnóstica, podem ser utilizadas quatro estratégias, segundo Sackett *et al.* (1991): o reconhecimento padrão, a técnica da arborização ou do fluxograma, a técnica da exaustão e a técnica hipotético-dedutiva.
B) As técnicas de raciocínio clínico, segundo Kassirer (1989), incluem o raciocínio probabilístico ou bayesiano, o raciocínio causal e o raciocínio determinístico ou categórico.
C) O nomograma proposto por Fagan fornece diretamente, a partir da probabilidade pré-teste (incidência) da doença na população estudada, a probabilidade pós-teste, de acordo com as razões de verossimilhança.
D) Entre outras ferramentas, a epidemiologia clínica utiliza para o processo diagnóstico a sensibilidade, a especificidade, a curva ROC (*Receiver-operating Characteristic*), os valores preditivos de um teste, a prevalência e as razões de probabilidades.
E) A curva ROC compara sensibilidade e especificidade, além da taxa de falsos-positivos e de verdadeiros-positivos em múltiplos pontos de corte, e os testes de bom poder discriminatório se concentram no campo superior esquerdo dessa curva.

QUESTÃO 15 – Assinale a alternativa que apresenta INCORRETAMENTE a associação do achado clínico com sua respectiva doença.

A) Edema pré-tibial com cacifo macio – mixedema.
B) Hirsutismo – hipertireoidismo.
C) Língua fissurada – acromegalia.
D) Sinal de Schamroth – Doença de Crohn.
E) Asteríxis – encefalopatia urêmica.

QUESTÃO 16 – Qual anticorpo está mais fortemente associado à esclerose sistêmica cutânea limitada e ao risco de hipertensão pulmonar?

A) Anti-SM.
B) Anti-DNA.
C) Anticentrômero.
D) Anti-Jo1.
E) Anti-RNP.

QUESTÃO 17 – Qual é o principal mecanismo de lesão tecidual em órgãos alvo no Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES)?

A) Deposição de ácido úrico em articulações e rins.
B) Deposição de imunocomplexos e ativação do sistema complemento.
C) Necrose fibrinoide induzida por células NK.
D) Formação de granulomas teciduais.
E) Deposição de cristais de hidroxiapatita nos rins.

QUESTÃO 18 – O exame padrão-ouro para o diagnóstico de crise aguda de gota é:

A) Dosagem de acido úrico no sangue.
B) Raio X articular.
C) Identificação de cristais de urato monossódico no líquido sinovial.
D) VHS e PCR elevados.
E) Uricosúria de 24 horas.

QUESTÃO 19 – Qual das manifestações extra-articulares abaixo é mais frequentemente observada em pacientes com espondiloartrites?

A) Uveíte anterior.
B) Catarata senil.
C) Retinopatia.
D) Neurite óptica.
E) Vasculite retiniana.

QUESTÃO 20 – Segundo os critérios do *American College of Rheumatology* para o diagnóstico de fibromialgia, o paciente deve apresentar

A) inflamação sinovial detectada por exame de imagem.
B) dor apenas em membros inferiores.
C) positividade para fator antinuclear.
D) sono reparador.
E) dor musculoesquelética generalizada por pelo menos 3 meses.

QUESTÃO 21 – Sobre os agentes biológicos, assinale a alternativa correta.

A) Etanercepte é um anticorpo monoclonal anti-IL-6.
B) Rituximabe atua contra linfócitos T CD8+ ativados.
C) Infliximabe é uma anticorpo monoclonal totalmente humano contra o TNF.
D) Ixequizumabe é um anticorpo monoclonal anti-IL-17.
E) Secuquinumabe é um anticorpo monoclonal contra o TNF.

QUESTÃO 22 – Em relação ao metotrexato, é INCORRETO afirmar que:

A) É administrado semanalmente.
B) O uso associado de folato pode reduzir os efeitos colaterais.
C) É seguro o uso durante a gravidez.
D) Pode causar elevação de enzimas hepáticas, náuseas e estomatite.
E) Requer monitoramento de exames laboratoriais a cada 3-6 meses.

QUESTÃO 23 – Fazem parte dos critérios CASPAR para diagnóstico de artrite psoriática, EXCETO:

A) Presença de psoríase atual ou prévia.
B) Distrofia ungueal.
C) Dactilite atual ou prévia.
D) Fator reumatoide negativo.
E) Sacroileíte em ressonância magnética.

QUESTÃO 24 – A crise renal esclerodérmica é uma complicação grave da esclerose sistêmica. Qual das alternativas abaixo apresenta a conduta de primeira linha?

A) Corticoides em altas doses.
B) Diuréticos de alça.
C) Plasmaférese.
D) Betabloqueadores.
E) Inibidores da enzima conversora de angiotensina.

QUESTÃO 25 – Qual das alternativas abaixo apresenta patógenos comumente associados com artrite reativa?

A) *Staphylococcus aureus* e *Haemophilus influenzae*.
B) *Chlamydia trachomatis* e *Shigella flexneri.*
C) *Neisseria meningitidis* e *Mycobacterium tuberculosis*.
D) *Candida albicans* e *Histoplasma capsulatum*.
E) *Treponema pallidum* e parvovírus B19.

QUESTÃO 26 – São efeitos colaterais do uso crônico de glicocorticoides, EXCETO:

A) Osteoporose e fraturas patológicas.
B) Supressão eixo hipotálamo-hipófise-adrenal.
C) Hiperglicemia e diabetes melito.
D) Redução do risco de infecções oportunistas.
E) Catarata.

QUESTÃO 27 – Sobre os autoanticorpos no LES, assinale a alternativa que apresenta a associação correta.

A) Anti-SM – especificidade para LES.
B) Anti-SSA – nefrite grave.
C) Anti-RNP – lúpus neonatal.
D) Anti-cardiolipina – síndrome de Sjögren secundária.
E) Anti-sdDNA – lúpus cutâneo.

QUESTÃO 28 – O teste usado para avaliar a presença de sacroileíte na avaliação do paciente com espondilite anquilosante é o teste de

A) Schober.
B) FABERE.
C) Lasègue.
D) Phalen.
E) Homans.

QUESTÃO 29 – Assinale a alternativa correta quanto à interpretação dos critérios diagnósticos para a doença de Kawasaki completa ou incompleta.

A) Pode ser confirmada na presença de febre por quatro dias, hiperemia de palmas e plantas, lábios fissurados e sangrantes, uveíte e exantema.
B) A doença de Kawasaki incompleta pode ser confirmada na presença de febre por seis dias, conjuntivite bilateral com exsudato, hiperemia de mucosa oral, exantema e descamação dos dedos no quinto dia.
C) A doença de Kawasaki incompleta deve ser suspeitada em lactentes com febre por sete dias ou mais, sem outra explicação.
D) Pode ser confirmada na presença de febre por sete dias, exantema, hiperemia conjuntival, piúria estéril, língua em framboesa e unhas com linhas de Beau.
E) Pode ser confirmada na presença de febre por cinco dias, aftas, exantema vesicular, conjuntivite, piúria estéril, língua em framboesa e lábios fissurados e hiperemiados.

QUESTÃO 30 – São exames complementares para o diagnóstico das vasculites sistêmicas na criança, EXCETO:

A) Aumento da IgA sérica na vasculite por IgA.
B) Anti-MPO positivo na poliangiite microscópica.
C) Angiografia na arterite de Takayasu.
D) ANCA-c na poliangiite com granulomatose.
E) Biópsia de pele na poliarterite nodosa cutânea.

QUESTÃO 31 – Os critérios de Jones para febre reumática foram revistos em 2015 e passaram a ser diferentes para países de baixo e de médio/alto risco. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

A) A monoartrite é aceita como critério maior em países de baixo risco.
B) Os critérios estabelecidos para os países de baixo risco têm menor especificidade e maior sensibilidade.
C) Velocidade de hemossedimentação acima de 40 mm/1ª h pode ser considerado como um critério menor em países de baixo risco.
D) Cardite sem sopro, mas diagnosticada por ecocardiograma, deve ser considerada como critério maior em todos os países.
E) Não há diferenças a considerar sobre o grau da febre como critério menor nos países de baixo ou médio/alto risco para febre reumática.

QUESTÃO 32 – Uma criança de nove anos está claudicando há dois meses e, ao exame físico, o médico observou dor, edema e limitação dos movimentos dos joelhos, dor à palpação da região posterior dos dois calcâneos e na tuberosidade anterior da tíbia direita. Na história familiar, o pai tem diagnóstico de espondilite anquilosante com HLA-B27 positivo. Com base nesses dados, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável para essa criança.

A) Espondilite anquilosante.
B) Artrite relacionada a entesite.
C) Doença de Crohn.
D) Artrite Idiopática Juvenil (AIJ) oligoarticular.
E) Artrite psoriásica.

QUESTÃO 33 – O subtipo de AIJ menos frequente é:

A) Poliarticular fator reumatoide positivo.
B) Artrite relacionada à entesite.
C) Sistêmica.
D) Oligoarticular.
E) Poliarticular fator reumatoide negativo.

QUESTÃO 34 – Em relação ao diagnóstico diferencial de dores nos membros em crianças, é correto afirmar que:

A) Hipovitaminose não causa de dores em membros.
B) Manifestações vasomotoras não fazem parte do quadro clínico da síndrome de amplificação da dor localizada.
C) Osteoma osteoide é um tumor maligno que causa dor noturna.
D) Pacientes com dores em membros devido à leucemia podem ter hemogramas normais.
E) Dor de crescimento geralmente é unilateral, não articular e tem curso autolimitado.

QUESTÃO 35 – Considerando os resultados de exames laboratoriais do Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) em crianças, é correto afirmar que:

A) Anti-Ro é um dos critérios de classificação de LES.
B) Anemia com presença de esquizócitos no esfregaço é um indicativo de síndrome do anticorpo antifosfolipídeo.
C) Anti-C1q pode ser usado como um marcador de atividade da nefrite lúpica.
D) Lúpus anticoagulante alerta para a possibilidade de hemorragia.
E) Velocidade de hemossedimentação frequentemente normal, mas a proteína C reativa elevada.

QUESTÃO 36 – A manifestação clínica mais comum na fase inicial da doença de Sjögren em crianças é:

A) Olho seco.
B) Boca seca.
C) Fenômeno de Raynaud.
D) Artrite.
E) Aumento de parótida.

QUESTÃO 37 – São critérios de classificação propostos para a síndrome de ativação macrofágica na AIJ sistêmica, EXCETO:

A) Fibrinogênio $\geq$360 mg/dL.
B) Aumento da aspartato aminotransferase >48 unidades/L.
C) Triglicerídeos >156 mg/dL.
D) Aumento da ferritina >684 ng/mL.
E) Plaquetas $\leq$181 x 10^9/L.

QUESTÃO 38 – Uma criança de sete anos é internada com púrpura vascular, artrite, dor abdominal, orquite mas sem evidência de acometimento renal. Em relação ao caso, qual é a melhor conduta terapêutica?

A) Tratamento de suporte: hidratação, nutrição e controle hidroeletrolítico.
B) Antinflamatório não esteroidal.
C) Rituximabe.
D) Colchicina.
E) Glicocorticoide.

QUESTÃO 39 – O ultrassom com Doppler é um método de imagem útil na avaliação de todas as condições abaixo, EXCETO:

A) Sinovite transitória de quadril.
B) Piomiosite bacteriana.
C) Tenossinovite dos fibulares.
D) Miosite viral.
E) Entesite.

QUESTÃO 40 – Vários instrumentos e questionários são usados na avaliação de doenças reumáticas em crianças. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

A) JADAS: usado para avaliar a atividade sistêmica da artrite idiopática juvenil sistêmica.
B) CMAS: instrumento que avalia a força e a função muscular em pacientes com dermatomiosite juvenil.
C) SLEDAI: usado para avaliar os danos ocorridos no LES.
D) CHAQ: questionário que avalia o bem-estar físico e psicossocial de crianças maiores de cinco anos.
E) CHQ: questionário que avalia a capacidade funcional da criança.