



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



CONCURSO PÚBLICO

EDITAL SES Nº 001//2010

COMPETÊNCIA: MÉDICO ESPECIALISTA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA

INSTRUÇÕES

1. O tempo total para a resolução desta prova é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta. Esgotado este tempo o caderno de prova e o cartão-resposta serão recolhidos pelo fiscal da sala.
2. Confira, no cartão-resposta, seu nome, seu número de inscrição, a **competência** para a qual se inscreveu e demais dados, e transcreva-os nos quadros abaixo. Assine no local indicado. Examine se há marcações indevidas no campo destinado às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique no caderno de prova se faltam folhas, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
5. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas de resposta (de “A” a “E”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
6. Transcreva com caneta esferográfica, com tinta **preta (preferencialmente)** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo candidato.**
7. Questões em branco, que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras não serão consideradas.
8. Não será permitido, durante a realização da prova, a comunicação entre os candidatos, o porte e utilização de aparelhos celulares ou similares, de calculadoras ou similares, de relógios, bonés ou similares, óculos escuros, de livros, de anotações, de impressos ou de qualquer outro material de consulta.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o seu cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo a partir das **16h**. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão entregar as respectivas provas e retirar-se do local simultaneamente.
10. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

COMPETÊNCIA

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

LOCAL / SETOR / GRUPO / ORDEM

Texto 1

Sobre a loucura

- 1 Na sociedade racional, o louco foi isolado, posto à parte da humanidade, e perdeu o direito de ser ouvido. Mas a loucura já teve, inclusive, conotação positiva. Aos poucos, resgata-se um diálogo que parecia perdido. Várias obras filosóficas contribuíram para isso.
- 5 Nos primórdios da História da humanidade, a loucura sempre foi um assunto em pauta. Na Filosofia Grega, por exemplo, a boa loucura é destacada por Platão na obra *Fedro*, não sendo considerada uma doença ou perdição, mas inspiração – um dom divino, que pode ser profético, poético, purificador, amoroso. Fruto do entusiasmo, a boa loucura busca a beleza ideal despertada pelas lembranças diante das coisas do mundo.
- 10 Visão diferente sobre ___ loucura é proposta pelo humanista Erasmo de Rotterdam. O filósofo da Renascença defende a ideia de que a loucura é o amor ___ vida em sua simplicidade. Essa forma de loucura não possui conotação divina, é humana, laica. Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem: “um
- 15 homem qualquer, retirado da multidão dos homens loucos, que, conquanto louco, soubesse comandar os loucos e obedecer ___ eles e fazer-se amar por todos; e que fosse complacente com ___ esposa, bom para os filhos, alegre nos banquetes, sociável com todos com quem convive, e por fim, que não se considerasse alheio a tudo o que pertence ___ humanidade”.
- 20 Rotterdam, de forma crítica, expõe ao ridículo os que se cobriam de poder em seu tempo, os que tinham na razão todos os mandos e desmandos, como visão absoluta da realidade. Suas palavras, por vezes impiedosas, tinham alvo certo: eram um grito contra os podres poderes exercidos por bispos, cardeais, papas, fidalgos, príncipes e monarcas “detentores”
- 25 da verdade.
- [...]
- Um dos mais importantes e significativos estudos sobre esse tema foi feito pelo filósofo francês Michel Foucault. Em sua obra *História da Loucura*, traça um perfil da loucura em sua especificidade, ou seja, não como algo imutável, estanque. A essência da loucura está ligada, segundo ele, aos contextos histórico, cultural e econômico. Para os “desprovidos de razão” houve sempre a exclusão do convívio social, isso desde a Idade Clássica e podemos dizer que até os nossos dias. O filósofo francês desvela, diante disso, os mecanismos
- 35 sociais que submetem o homem às suas condições e regras perversas.
- [...]

KRAUSE, Idalina. *Filosofia Ciência & Vida*. n. 45. Filosofia em sala de aula 34. São Paulo: Editora Escala, 2010, p. 11-13. Adaptado.

01) No terceiro parágrafo do texto 1, há cinco lacunas. Assinale a alternativa que as preenche **CORRETAMENTE**, de acordo com a ordem em que aparecem no texto.

- A () a – a – a – à – à
B () a – à – a – a – a
C () a – à – à – à – à
D () a – à – a – a – à
E () à – a – à – a – à

02) De acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A() para Platão, em sua obra *Fedro*, a loucura não é uma doença ou perdição, nem inspiração.
- B() Erasmo de Rotterdam considera que a loucura não é divina nem humana, é laica.
- C() segundo Michel Foucault, a loucura é mutável e sua essência está ligada aos contextos histórico, cultural e econômico.
- D() segundo Rotterdam, existe uma loucura boa e uma loucura má, decorrentes do entusiasmo dos homens.
- E() para os “desprovidos de razão”, nunca é possível um convívio social, segundo constatação de Foucault.

03) Ainda de acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A() o tema central do texto é a loucura diagnosticada, ao longo do tempo, como doença mental.
- B() o texto, numa perspectiva filosófica, trata da condição humana.
- C() a autora do texto faz uma crítica severa aos manicômios pela alienação que essas instituições causam aos indivíduos.
- D() na opinião da autora, cabe somente aos filósofos resolver as questões concernentes à loucura.
- E() as três obras citadas no texto retratam a loucura como expressão singela, quase pueril, de subjetivismo poético.

04) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 1.

- () Uma das diferenças entre a visão de Platão e a de Rotterdam acerca da loucura é que aquele a concebia com conotação divina e este com conotação demoníaca, seguindo as tendências de cada período histórico, respectivamente.
- () Rotterdam criticava a igreja e a realeza da época porque seus membros, deixando-se levar por arroubos emocionais, não conseguiam ter uma visão racional da realidade.
- () O primeiro parágrafo do texto faz menção a aspectos negativos e positivos associados à loucura.
- () Pode-se inferir do texto que, na perspectiva foucaultiana, a loucura está essencialmente atrelada, de forma dinâmica, a mecanismos externos ao indivíduo que o subjugam de maneira perversa.
- () Na concepção de Platão e de Rotterdam, a loucura é social e economicamente determinada.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

05) Observe o quinto parágrafo do texto 1 e identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, relativamente à coesão textual estabelecida pelas palavras sublinhadas.

- () Esse tema (linha 29) remete à ideia de loucura que perpassa o texto.
 () Em sua obra (linha 30), o pronome possessivo refere-se a Michel Foucault (linha 30).
 () Isso (linha 33) é um pronome demonstrativo que retoma, de forma concisa, a ideia presente na oração antecedente: exclusão do convívio social daqueles “desprovidos de razão”.
 () As palavras desde (linha 33) e até (linha 34) delimitam dois lugares definidos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

06) Leia o primeiro parágrafo do texto 1 e numere a coluna 2 abaixo, identificando a função sintática dos termos, de acordo com a coluna 1.

COLUNA 1	COLUNA 2
I. sujeito	() na sociedade racional (linha 1) () o louco (linha 1)
II. objeto direto	() o direito de ser ouvido (linhas 1 e 2)
III. adjunto adverbial	() a loucura (linha 2) () conotação positiva (linha 2)

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

07) Leia o fragmento abaixo.

“[...] a loucura sempre foi um assunto em pauta. (linha 5) [...] Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem [...]” (linhas 13 e 14).

Identifique se as afirmativas são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

- () A primeira preposição em (“assunto em pauta”) introduz um elemento que delimita o significado de um substantivo.
 () A segunda e a terceira preposição em (“em seu livro”; “em Paris”) entram na composição de adjuntos adverbiais que exprimem ideia de lugar.
 () A última preposição em (“em 1509”) integra um adjunto adverbial que exprime ideia de tempo.
 () O pronome possessivo seu (“seu livro”) e o sujeito do verbo expõe remetem a referentes distintos no texto.
 () A forma verbal foi (“a loucura sempre foi”) corresponde à terceira pessoa do singular do verbo *ir*.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

Texto 2

Cronobiologia: relógios e ritmos

- 1 O sistema nervoso é responsável não só por coordenar os processos de adaptação dos organismos ao espaço no qual vivem como também por organizar essa adaptação no tempo. Por adaptação no tempo devemos entender tanto fenômenos que ocorrem nas relações entre um organismo e seu ambiente quanto fenômenos de "economia interna", como por exemplo a permeabilidade de uma membrana ou a secreção de um hormônio.

Até meados do século XX, acreditava-se que esses ajustes temporais eram realizados por mecanismos do tipo ação-reação, como por exemplo no caso do nosso ciclo vigília/sono: seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol.

- 10 As demonstrações de que o ciclo vigília/sono persiste em condições de isolamento temporal (pessoas mantidas em cavernas por períodos de várias semanas ou meses continuam dormindo e acordando com uma periodicidade de aproximadamente 25h) nas mais diversas espécies sugeria a existência de "relógios biológicos", ou seja, mecanismos capazes de gerar ciclos independentemente da presença de estímulos ambientais. "Relógios" são os mecanismos geradores de ciclos e seu produto final, diretamente observável, são os ritmos biológicos.

- 20 A disciplina que se ocupa dessas questões é conhecida como Cronobiologia. Atualmente a existência desses "relógios biológicos" é amplamente aceita na comunidade científica, tendo sido algumas dessas estruturas identificadas em várias espécies, na forma de agrupamentos de neurônios que são capazes de gerar ritmos.

[...]

- 25 Hoje em dia, a neurociência tem desenvolvido muitos métodos para estudar ritmos biológicos e relógios, incluindo programas sofisticados de computador e análise estatística para descobrir os componentes rítmicos das atividades orgânicas e comportamentais. Cada vez mais a Cronobiologia está descobrindo como, quando e por que nosso cérebro e hormônios são modulados por ciclos naturais.

MENNA-BARRETO, Luiz.

Disponível em: <http://www.cerebromente.org.br/n04/mente/cloks.htm>
Acesso em: 13/04/2010. Adaptado.

08) De acordo com o texto 2, é **CORRETO** afirmar que:

- A() há evidências de que a estrutura dos relógios biológicos corresponde, em alguns casos, a um conjunto de neurônios capazes de gerar ritmos biológicos.
- B() a Cronobiologia se ocupa, atualmente, em descobrir as características circunstanciais e variáveis dos relógios biológicos do ser humano, os quais são culturalmente determinados por estímulos externos.
- C() a Cronobiologia é um ramo das ciências biológicas que trata da adaptação externa dos organismos à sua localização espacial.
- D() o indivíduo que sistematicamente trabalha à noite e dorme durante o dia perde a capacidade de ter um ritmo de sono sincronizado, uma vez que o funcionamento de seu relógio biológico fica seriamente comprometido.
- E() os ritmos biológicos, ao se organizarem em ciclos, produzem os chamados relógios biológicos.

09) A partir do texto 2, analise as afirmativas abaixo.

- I. O termo “relógio biológico” é uma metáfora para uma parte do cérebro responsável pela regulação do tempo interno do organismo respeitando um ritmo que se repete aproximadamente a cada 25 horas.
- II. Os ritmos biológicos, tais como os relógios biológicos, não podem ser diretamente observados, pois são gerados dentro do corpo humano e não se manifestam externamente.
- III. O relógio biológico é concebido como um mecanismo característico dos seres vivos.
- IV. A palavra “cronobiologia” é formada pelos seguintes elementos: *crono* = tempo; *bio* = vida; *logia* = estudo – significando “estudo do tempo nos seres vivos”.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II e IV são corretas.
- B() Somente as afirmativas II e III são corretas.
- C() Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- D() Somente as afirmativas I e II são corretas.
- E() Todas as afirmativas são corretas.

10) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 2.

- () No primeiro parágrafo, há dois recursos linguísticos diferentes usados para adicionar informações de maneira enfática: “não só... como também” (linhas 1 e 2), e “tanto... quanto” (linhas 3 e 4).
- () A preposição por em: “por períodos de várias semanas” (linha 11) e “por ciclos naturais” (linha 29) desempenha a mesma função: a de introduzir um adjunto adverbial de tempo.
- () Em “seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol” (linha 9), há duas relações semânticas de causalidade, uma envolvendo o ato de dormir e outra, o de acordar.
- () O uso da vírgula depois de “Até meados do século XX,” (linha 7) e “Hoje em dia,” (linha 25) é justificado pela mesma razão: separar um adjunto adverbial anteposto.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

11) Leia o excerto:

“Atualmente, a existência desses “relógios biológicos” é amplamente aceita na comunidade científica...” (linhas 18 e 19)

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, com relação à classificação das palavras sublinhadas.

- () desses é a contração da preposição “de” com o pronome “esses”.
- () a é um artigo que define a palavra “existência”.
- () atualmente é um pronome invariável e se refere a “existência”.
- () amplamente é um adjetivo que qualifica a palavra “aceita”.
- () existência é uma forma verbal que indica ação no tempo presente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

12) Leia o último parágrafo do texto 2.

Assinale a sequência que pode substituir adequadamente as palavras sublinhadas no texto, sem perda de sentido e sem ferir a norma culta da língua.

- A() bastante; com a finalidade de; porquê
- B() vários; no sentido de; qual o motivo
- C() diversos; onde; por qual razão
- D() tantos; com a finalidade de; porquê
- E() bastantes; com a finalidade de; por qual razão

LEGISLAÇÃO DO SUS

13) Analise as afirmativas abaixo.

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados, que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo aos seguintes princípios:

- I. Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. Ênfase na centralização dos serviços no governo estadual.
- III. Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- IV. Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- V. Descentralização político-administrativa, com múltiplas direções em cada esfera de governo.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- D() Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- E() As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

14) De acordo com a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências governamentais de recursos financeiros na área da saúde, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () A Conferência de saúde deverá reunir-se a cada 4 anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor diretrizes da política de saúde.
- () Os relatórios de gestão devem ser elaborados em conformidade com a programação aprovada para a aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios, permitindo o acompanhamento/ controle pelo Ministério da Saúde, por meio de seu sistema de auditoria.
- () Os Recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, não podendo ser utilizados para cobertura de ações e serviços dos municípios e para investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo, aprovados pelo Congresso Nacional.
- () O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, incluindo os aspectos econômicos e financeiros. Suas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de governo.
- () A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos. Nas conferências, a participação dos usuários, bem como o quantitativo de usuários participantes, depende da decisão dos Conselhos de Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

15) De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. Dentre os objetivos do SUS está a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- III. Estão excluídas do campo de atuação do Sistema Único de Saúde a participação e execução de ações de saneamento básico.
- IV. A dedicação exclusiva é valorizada na rede básica, através de atuação na Estratégia de Saúde da Família, existindo estímulo à dedicação parcial com jornadas de trabalho reduzidas nas instituições hospitalares.
- V. Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do SUS, deverão ser exercidos preferencialmente em regime de tempo integral, e em nenhuma situação os servidores poderão exercer 2 cargos ou empregos cumulativamente em mais de um estabelecimento de saúde do SUS.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas III e V estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- E() Somente a afirmativa I está correta.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) Paciente masculino, 15 anos, 1,70 m e 59 kg, portador de DM1 diagnosticado há 2 anos, relata fazer o seguinte esquema de insulina: 16 unid. 70/30 antes do café da manhã e 8 unid. 70/30 antes do jantar. Informa que iniciou prática de natação à noite e que nos últimos dois meses vem evoluindo com hiperglicemias ao acordar. O perfil glicêmico mostrou: Glic. Jejum, 220 mg/dL; glicemia antes do almoço, 156 mg/dL; glicemia antes do jantar, 198 mg/dL; glicemia às 22 horas, 120 mg/dL, glicemia às 03h, 50 mg/dL.

Sobre a **conduta imediata**, com relação ao esquema de insulina, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Reduzir a dose da insulina de antes do jantar.
- B) Aumentar a dose da manhã e reduzir a dose de antes do jantar.
- C) Aumentar a dose de antes do jantar.
- D) Aumentar a dose da manhã.
- E) Aumentar a dose de insulina pela manhã e à noite e adicionar uma dose de insulina rápida antes do almoço.

17) Com relação aos efeitos metabólicos dos inibidores da DPP-4, é **CORRETO** afirmar que:

- A) aumentam a saciedade e causam perda de peso.
- B) inibem a secreção e glucagon.
- C) não interferem no esvaziamento gástrico.
- D) aumentam a secreção de insulina através de estímulo glicose-independente.
- E) não interferem na produção hepática de glicose.

18) Com relação à **cetoacidose diabética**, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Pode ser precipitada por infecções ou uso de drogas ilícitas.
- B) O quadro clínico pode simular abdômen agudo.
- C) Pode mostrar leucocitose com desvio à esquerda, mesmo sem infecção.
- D) Nos casos de glicemia muito elevada (acima de 400 mg/dL) a mortalidade se iguala à da síndrome hiperosmolar não cetótica.
- E) Nos casos não complicados pode ser tratada com hidratação e insulina de ação ultra-rápida subcutânea.

19) Com relação à **neuropatia diabética**, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) As alterações da motilidade gástrica não costumam interferir na glicemia.
- B) Ocorre hipotensão postural sem comprometimento cardíaco.
- C) A bexiga neurogênica resultante aumenta a incidência de formação de cálculos renais.
- D) É uma complicação crônica pouco frequente no DM2.
- E) As alterações da microcirculação periférica (disautonomia) aceleram a reabsorção óssea nas extremidades.

20) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Mulher negra, 41 anos, com IMC 32 kg/m², PA 150/90 mmHg, história familiar de DM2, e macrosomia fetal na última gestação.

Resultado dos exames: Colesterol total – 220 mg/dL; HDL – 39 mg/dL; LDL – 120 mg/dL; Triglicerídeos – 220 mg/dL; Creatinina – 1,0 mg/dL; HbA1c – 6%; TOTG (75 g glucose) – basal 109 mg/dL; 1 h – 267 mg/dL; 2 h – 132 mg/dL.

O que você diria à paciente sobre estes resultados?

- A)) Não deve se preocupar no momento porque sua glicemia de 2 horas é menor que 140 mg/dL e deverá refazer o teste em 3 anos.
- B)) Tem uma glicemia de jejum alterada isolada, portanto tem pré-diabetes e deverá caminhar ao menos 150 minutos por semana e perder peso.
- C)) Tem diabetes porque um dos valores na TOTG é maior que 200 mg/dL.
- D)) Necessita repetir o TOTG com 100 g de glicose.
- E)) Necessita repetir a hemoglobina glicada.

21) Com relação às complicações da diabetes gestacional sobre o feto, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A)) Imaturidade pulmonar.
- B)) Anomalias congênitas.
- C)) Hiperglicemia neonatal.
- D)) Hipocalcemia.
- E)) Policitemia.

22) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

A reposição de testosterona em pacientes com síndrome de Klinefelter é indicada para:

- A)) tratar a infertilidade.
- B)) manter a espermatogênese.
- C)) prevenir distúrbios antissociais.
- D)) promover a virilização.
- E)) fazer desaparecer a ginecomastia.

23) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

No caso de uma paciente com quadro clínico de hipertireoidismo e com ausência de captação de Iodo 131 pode-se suspeitar de:

- A)) tireotoxicose factícia.
- B)) bócio multinodular tóxico.
- C)) doença trofoblástica.
- D)) doença de Plummer.
- E)) doença de Graves-Basedow.

24) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

A polidipsia psicogênica provoca...

- A() osmolaridade plasmática elevada (maior que 290 mOsm/L).
- B() osmolaridade plasmática baixa (menor que 275 mOsm/L).
- C() osmolaridade urinária elevada.
- D() osmolaridade plasmática e osmolaridade urinária elevadas.
- E() hiperpotassemia com osmolaridade urinária elevada.

25) A respeito da Doença de Addison, é **INCORRETO** afirmar que:

- A() o diagnóstico laboratorial é feito por meio de testes de estímulo com ACTH.
- B() associa-se à insuficiência das paratireoides e à monilíase mucocutânea na Síndrome Pluriglandular Autoimune tipo1.
- C() apresenta-se clinicamente depois de envolver 90% de ambas as adrenais.
- D() é acompanhada por diminuição do sódio, cloreto e bicarbonato e aumento do potássio plasmáticos.
- E() raramente é acompanhada por hipercalcemia.

26) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

A incidência de tumores testiculares é mais frequente em casos de...

- A() criptorquidia.
- B() testículo feminilizante.
- C() síndrome de Klinefelter.
- D() síndrome de Sertoli Only.
- E() disgenesia gonadal mista.

27) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a afirmativa abaixo.

A idade óssea encontra-se mais atrasada na seguinte situação clínica:

- A() baixa estatura essencial.
- B() hipoparatiroidismo.
- C() nanismo hipofisário.
- D() cretinismo.
- E() *diabetes mellitus* 1.

28) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

A fisiopatologia da hipertensão arterial no hipotireoidismo é decorrente de...

- A() débito insuficiente.
- B() aumento da resistência periférica.
- C() vasodilatação.
- D() hiperadrenocorticismo compensatório.
- E() aumento de catecolaminas.

29) Em relação às patologias da região hipotálamo-hipofisária, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Os microprolactinomas e macroprolactinomas devem ser tratados clinicamente da mesma forma.
- B) Os níveis séricos de TSH e da subunidade alfa estão sempre elevados nos portadores de tirotropinomas.
- C) Em mulheres com hipofisite linfocítica há predominantemente um quadro de panhipopituitarismo.
- D) Os traumatismos cranioencefálicos não costumam causar sequelas na região hipotálamo hipofisária.
- E) A meningoencefalite tuberculosa e os craniofaringiomas são causas comuns de calcificações supraselares.

30) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Mulher de 51 anos, 1,65 m, 52 kg, branca, com história de amenorreia há 11 meses, apresenta sintomas de déficit estrogênico (fogachos, distúrbios do sono, fadiga física e psíquica). Sua história clínica e familiar e seus exames não contraídicam o uso de reposição hormonal para menopausa. A paciente quer iniciar o tratamento, pois sua densitometria já evidenciou osteopenia e sua mãe de 73 anos tem osteoporose.

Qual o tratamento adequado para esta paciente?

- A) Estradiol transdérmico contínuo e progesterona micronizada via oral durante 7 a 10 dias mensalmente.
- B) Contraceptivo oral contínuo.
- C) Estrógenos conjugados e medroxiprogesterona 5 dias ao mês.
- D) Estradiol oral contínuo.
- E) Somente Estradiol transdérmico contínuo.

31) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Mulher de 36 anos com diagnóstico de distúrbio bipolar há 5anos usando carbonato de lítium 900 mg/dia, queixa-se de aumento do volume cervical. O exame físico mostrou tireoide difusamente aumentada (2 a 3 vezes), firme; elástica e móvel à palpação. A paciente não refere sintomas de disfunção tireoideana e não tem história familiar de doença tireoideana. Os exames mostraram TSH 15 ml/L (0,5-5); T4 L – 1,0 ng/dL; antiTPO – 70 IU/mL.

Qual das seguintes estratégias terapêuticas você recomendaria?

- A) Suspenderia o uso do carbonato de lítium e iniciaria terapêutica com hormônio tireoideano.
- B) Solicitaria uma ultrassonografia da tireoide antes de decidir a terapêutica.
- C) Manteria o uso do carbonato de lítium e iniciaria terapêutica com hormônio tireoideano.
- D) Manteria o carbonato de lítium e aguardaria o aparecimento de sinais e sintomas de hipotireoidismo.
- E) Solicitaria uma captação de iodo radioativo.

32) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Mulher de 60 anos faz uma ressonância de crânio após colisão automobilística que evidenciou uma massa pituitária sem expansão supra-selar. A paciente não refere cefaleia, distúrbios visuais, galactorreia ou sintomas e sinais de acromegalia ou de Doença de Cushing. Sua menopausa ocorreu aos 43 anos.

Resultado dos exames: TSH - 2,5 mIU/L; T4L – 1,3 ng/dL; Cortisol 8h – 18,2 µg/dl;
Estradiol ↓32ng/mL; FSH – 3,0 IU/mL; IGF-1 – 136 ng/mL;
Prolactin – 30 ng/mL.

Qual seria a melhor estratégia na condução deste caso?

- A) Tratar com bromoergocriptina.
- B) Realizar radiocirurgia com “gamma knife”.
- C) Indicar radioterapia convencional.
- D) Realizar craniotomia para remoção do tumor pituitário.
- E) Programar ressonâncias magnéticas periódicas para avaliar a massa pituitária e verificar as dosagens hormonais periodicamente.

33) Com relação às alterações metabólicas causadas pelo uso do hormônio de crescimento em pacientes não deficientes, é **CORRETO** afirmar que:

- A) o GH não causa agravo da resistência insulínica.
- B) o perfil lipídico se agrava com o uso do GH.
- C) não há agravo do risco metabólico.
- D) a hiperinsulinemia melhora logo após a suspensão do GH.
- E) pode ocorrer aumento da gordura visceral em pacientes com síndrome de Turner.

34) Assinale a alternativa **CORRETA** quanto à alteração metabólica que comumente pode ser uma manifestação paraneoplásica.

- A) Hipoglicemia.
- B) Hipercalcemia.
- C) Hipocalcemia.
- D) Hipernatremia.
- E) Hiperpotassemia.

35) Assinale a alternativa **INCORRETA**.

São características frequentes da doença hipotalâmica:

- A) insuficiência adrenal.
- B) diabetes insípido central.
- C) puberdade precoce.
- D) distúrbio do comportamento alimentar.
- E) hipogonadismo.

36) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Mulher de 74 anos de idade, com sinais e sintomas de síndrome de Cushing há 8 meses, apresenta história de osteoartrite há vários anos.

Resultado de exames: ACTH < 10 pg/mL; Cortisol 8 h < 1 µg/dL; Eletrólitos – normais; Cortisol livre urinário 24 h – indetectável.

Qual o melhor procedimento a ser realizado?

- A() Realizar teste de estimulação com baixa dose de cortiosina.
- B() Realizar uma ressonância nuclear magnética da região da hipófise.
- C() Dosar 11 – desoxicortisol.
- D() Medir glicocorticoide sintético na urina.
- E() Realizar o teste de supressão com dexametasona.

37) Assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A() Anorexia nervosa, doença celíaca, insuficiência hepática são causas de osteoporose secundária.
- B() Alcoolismo, uso de glicocorticoide e lítio, senilidade são causas de osteoporose secundária.
- C() Marcadores bioquímicos de remodelação óssea medem a formação e a reabsorção óssea.
- D() A densitometria óssea quantifica a massa óssea.
- E() A qualidade óssea pode ser avaliada através de biópsia.

38) Com relação ao espermograma, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() A concentração mínima de espermatozoides considerada normal é de 10 milhões/mL.
- B() A motilidade, vitalidade e aglutinação dos espermatozoides não são relevantes na avaliação do espermograma.
- C() A frutose e o ácido nítrico são os principais responsáveis pela manutenção do pH do sêmen.
- D() O nível da testosterona não interfere na motilidade dos espermatozoides.
- E() As principais indicações para a sua solicitação são: infertilidade, infecções e vasectomia.

39) Assinale a alternativa **CORRETA**.

Identifique o distúrbio que **NÃO** tem relação com a síndrome de ovários policísticos (SOP).

- A() Câncer de colo uterino.
- B() Pubarca precoce.
- C() Aumento de risco de abortamento precoce.
- D() Dislipidemia.
- E() Apneia do sono.

40) Com relação à deficiência da CYP21 (P450c21, 21 hidroxilase), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A() As crianças não diagnosticadas no período neonatal evoluem com pubarca precoce e aceleração do crescimento linear.
- B() Nas formas perdedoras de sal há diminuição da aldosterona e hipovolemia nas primeiras semanas de vida.
- C() Os meninos apresentam ao nascer alterações genitais importantes que facilitam o diagnóstico.
- D() Nas formas não clássicas podem ocorrer virilização e pubarca precoces no período pré-puberal em ambos os sexos.
- E() Nas formas não clássicas podem ocorrer infertilidade, acne, distúrbios menstruais e SOP no período pós-puberal.

✂-----
GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
RESPOSTAS																					

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
RESPOSTAS																					

