

MÉDICO DA ÁREA DE SEGURIDADE SOCIAL
ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA
Código 308

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 - Este caderno contém as questões da **PROVA OBJETIVA**.
- 2 - Use, como rascunho, a **Folha de Respostas** reproduzida ao final deste caderno.
- 3 - Ao receber a **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA**:
 - confira seu nome, número de inscrição e o cargo;
 - assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

ATENÇÃO:
FOLHA DE RESPOSTA SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

- 4 - Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

- use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- assinale somente **uma** alternativa em cada questão. Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

O tempo de duração da prova abrange a assinatura da **Folha de Respostas**, a transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a **Folha de Respostas**.

ATENÇÃO - Nos termos do Edital nº 02/2013, "Poderá ainda ser eliminado o candidato que [...]: **portar arma(s)** no local de realização da prova [...]; **portar**, mesmo que desligados [...] **quaisquer equipamentos eletrônicos** [...] ou de **instrumentos de comunicação** interna ou externa, tais como **telefone celular** [...] entre **outros**; deixar de entregar a Folha de Resposta da Prova Objetiva [...]" (subitem 9.4.31, alíneas "d", "e" e "i")

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: QUATRO HORAS

Data: ____/____/____

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **60 (sessenta) questões objetivas** — cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas** — assim distribuídas: **10 (dez) questões de Língua Portuguesa, 15 (quinze) questões de Saúde Pública, 10 (dez) questões de Conhecimentos Gerais e 25 (vinte e cinco) questões de Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe ***imediatamente*** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, ***não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.***

INSTRUÇÃO - As questões de 1 a 5 dizem respeito ao conteúdo do **TEXTO 1**.
Leia-o atentamente antes de respondê-las.

Nossos dias melhores nunca virão?

Ando em crise, mas não é muito grave: ando em crise com o tempo. Que estranho “presente” é este que vivemos hoje, correndo sempre por nada, como se o tempo tivesse ficado mais rápido do que a vida. (da maneira que seria se o tempo...)

As utopias liberais do século 20 diziam que teríamos mais ócio, mais paz com a tecnologia. Acontece que a tecnologia não está aí para distribuir sossego, mas para incrementar competição e produtividade, não só das empresas, mas a produtividade dos humanos. Tudo sugere velocidade, urgência, nossa vida está sempre aquém de alguma tarefa. A tecnologia nos enfiou uma lógica produtiva de fábricas, fábricas vivas, chips, pílulas para tudo. Temos de funcionar, não de viver. Por que tudo tão rápido? Para chegar aonde? Antes, tínhamos passado e futuro; agora, tudo é um “enorme presente”. E este “enorme presente” é reproduzido com perfeição técnica cada vez maior, nos fazendo boiar num tempo parado, mas incessante, num futuro que “não pára de não chegar”.

Antes, tínhamos os velhos filmes em preto-e-branco, fora de foco, as fotos amareladas, que nos davam a sensação de que o passado era precário e o futuro seria luminoso. Nada. Nunca estaremos no futuro. E, sem o sentido da passagem dos dias, da sucessibilidade de momentos, de começo e fim, ficamos também sem presente, vamos perdendo a noção de nosso desejo, que fica sem sossego, sem noite e sem dia. Estamos cada vez mais em trânsito, como carros, somos celulares, somos circuitos sem pausa, e cada vez mais nossa identidade vai sendo programada. O tempo é uma invenção da produção. Não há tempo para os bichos.

Há alguns anos, eu vi um documentário do cineasta Mika Kaurismaki e do Jim Jarmusch sobre um filme que o Samuel Fuller ia fazer no Brasil, em 1951. Ele veio, na época, e filmou uma aldeia de índios no interior do Mato Grosso. A produção não rolou e, em 92, Samuel Fuller, já com 83 anos, voltou à aldeia e exibiu para os índios o material colorido de 50 anos atrás. E também registrou os índios vendo seu passado na tela. Eles nunca tinham visto um filme e o resultado é das coisas mais lindas e assustadoras que já vi. Eu vi os índios descobrindo o tempo. Eles se viam crianças, viam seus mortos, ainda vivos e dançando. Seus rostos viam um milagre. A partir desse momento, eles passaram a ter passado e futuro. Foram incluídos num decorrer, num “devir” que não havia. Hoje, esses índios estão em trânsito entre algo que foram e algo que nunca serão. O tempo foi uma doença que passamos para eles, como a gripe. E pior: as imagens de 50 anos é que pareciam mostrar o “presente” verdadeiro deles. Eram mais naturais, mais selvagens, mais puros naquela época. Agora, de calção e sandália, pareciam estar numa espécie de “passado” daquele presente. Algo decaiu, piorou, algo involuiu neles.

Fui atrás de velhos filmes de 8mm que meu pai rodou há 50 anos também. Queria ver o meu passado, ver se havia ali alguma chave que explicasse meu presente hoje, que prenunciasse minha identidade ou denunciasse algo que perdi, ou que o Brasil perdeu... Em meio às imagens trêmulas, riscadas, fora de foco, vi a precariedade de minha pobre família de classe média, tentando exibir uma felicidade familiar que até existia, mas precária, constrangida; e eu ali, menino comprido feito um bambu no vento, já denotando

a insegurança que até hoje me alarma. Minha crise de identidade já estava traçada. E não eram imagens de um passado bom que decaiu, como entre os índios. Era um presente atrasado, aquém de si mesmo.

Vendo filmes americanos dos anos 40, não sentimos falta de nada. Com suas geladeiras brancas e telefones pretos, tudo já funcionava como hoje. O “hoje” deles é apenas uma decorrência contínua daqueles anos. Mudaram as formas, o corte das roupas, mas eles, no passado, estavam à altura de sua época. A depressão econômica tinha passado, como um grande trauma, e não aparecia como o nosso subdesenvolvimento endêmico. Para os americanos, o passado estava de acordo com sua época. Em 42, éramos carentes de alguma coisa que não percebíamos. Olhando nosso passado é que vemos como somos atrasados no presente. Nos filmes brasileiros antigos, parece que todos morreram sem conhecer seus melhores dias.

E nós, hoje, continuamos nesta transição entre o atraso e uma modernização que não chega nunca? Quando o Brasil vai crescer? Quando cairão afinal os “juros” da vida? Chego a ter inveja das multidões pobres do Islã: aboliram o tempo e vivem na eternidade de seu atraso. Aqui, sem futuro, vivemos nessa ansiedade individualista medíocre. Nosso atraso cria a utopia de que, um dia, chegaremos a algo definitivo. Mas ser subdesenvolvido não é “não ter futuro”; é nunca estar no presente.

JABOR, Arnaldo. Fragmento do texto disponível no site http://www.paralerepensar.com.br/a_jabor_nossodias.htm (Adaptado)

Questão 1

Nesse texto, o autor

- I. defende que o hoje - presente - sustenta o amanhã - futuro.
- II. menciona algumas datas com a finalidade de situar o leitor.
- III. ironiza a situação atual dos povos indígenas brasileiros.
- IV. reflete a respeito da dimensão do tempo nas sociedades.
- V. utiliza figuras de linguagem ao longo de sua exposição.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I, III, VI, apenas.
- B) II, IV e V, apenas.
- C) I, II e IV, apenas.
- D) I, II, III, IV e V.

Questão 2

Na estrutura dos trechos a seguir estão presentes os modos de composição textual identificados entre parênteses, **EXCETO**:

- A) “E, sem o sentido da passagem dos dias, da sucessibilidade de momentos, de começo e fim, ficamos também sem presente, vamos perdendo a noção de nosso desejo, que fica sem sossego, sem noite e sem dia.” (Opinião).
- B) “Ele veio, na época, e filmou uma aldeia de índios no interior do Mato Grosso. A produção não rolou e, em 92, Samuel Fuller, já com 83 anos, voltou à aldeia e exibiu para os índios o material colorido de 50 anos atrás.” (Narração de um fato).
- C) “As utopias liberais do século 20 diziam que teríamos mais ócio, mais paz com a tecnologia. Acontece que a tecnologia não está aí para distribuir sossego, mas para incrementar competição e produtividade” [...]. (Instrução).
- D) “Em meio às imagens trêmulas, riscadas, fora de foco, vi a precariedade de minha pobre família de classe média” [...]. (Descrição).

Questão 3

Assinale a alternativa em que o enunciado ultrapassa informações do **TEXTO 1**.

- A) As cenas dos filmes antigos faziam as pessoas sonhar com um futuro melhor.
- B) As tecnologias provocam o recrudescimento da competitividade.
- C) O Brasil padece de subdesenvolvimento crônico, não tem vocação para evoluir.
- D) Os índios são mais inocentes quando não têm noção de tempo

Questão 4

Considerando a composição linguística e discursiva do texto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Em “vivemos nessa ansiedade individualista mediocre”, a palavra sublinhada pode ser substituída pelo termo *deprimente*, sem haver alteração de sentido no período.
- B) Nos trechos: “o resultado é das coisas mais lindas e assustadoras que já vi” e “continuamos nesta transição entre o atraso e uma modernização” [...] há antítese.
- C) O termo *como* neste fragmento do texto: “Olhando nosso passado é que vemos como somos atrasados no presente.” Introduce uma ideia de comparação.
- D) No enunciado: “Mudaram as formas, o corte das roupas, mas eles, no passado, estavam à altura de sua época”, o termo sublinhado pode ser substituído por *logo*, sem se alterar o sentido original do trecho no texto.

Questão 5

Segundo o dicionário Aurélio (versão eletrônica), a palavra TEMPO significa 1. *A sucessão dos anos, dos dias, das horas, etc., que envolve, para o homem, a noção de presente, passado e futuro*; 2. *Momento ou ocasião apropriada (ou disponível) para que uma coisa se realize*; 3. *Época*; 4. *As condições meteorológicas*; 5. *Estação*; 6. *Certo período, visto do ângulo daquele que fala, com quem se fala, ou de quem se fala*; época; 7. *O período em que se vive; época, século [...]*.

Leia estes fragmentos do texto em que a palavra **TEMPO** aparece.

- I. “E este ‘enorme presente’ é reproduzido com perfeição técnica cada vez maior, nos fazendo boiar num **tempo** parado”.
- II. “O **tempo** é uma invenção da produção. Não há tempo para os bichos.”
- III. “Eu vi os índios descobrindo o **tempo**. Eles se viam crianças, viam seus mortos, ainda vivos e dançando.”
- IV. “O **tempo** foi uma doença que passamos para eles”.

Nesses fragmentos a palavra “tempo” foi empregada em que acepção do verbete do dicionário Aurélio?

- A) 1.
- B) 2.
- C) 4.
- D) 7.

INSTRUÇÃO: As questões de 6 a 8 dizem respeito ao conteúdo do **TEXTO 2**.
Leia-o atentamente antes de respondê-las.

TEXTO 2

Qual era a notícia do dia em que você nasceu?

9_mai_2013

O *Google* mais uma vez inova. Desta vez cria um arquivo “online” onde disponibiliza o Jornal do Brasil.

De 1890 até 1998, é possível visualizar algumas edições do jornal em um formato digitalizado muito fácil de entender e localizar.

Que tal descobrir o que estava acontecendo quando você nasceu?

Para acessar basta [CLICAR AQUI](#), e escolher a data que preferir.

Disponível em < <http://jornalismoceunsp.wordpress.com/2013/05/09/qual-era-a-noticia-do-dia-em-que-voce-nasceu/> >

Acesso em: 7 nov.2013.

Questão 6

Considerando as informações apresentadas, é **INCORRETO** afirmar que o Texto 2 é uma notícia

- A) a respeito da possibilidade de acessar outras notícias do Jornal do Brasil por meio da Internet.
- B) que divulga uma interessante inovação do *Google* sobre aniversários entre os anos de 1890 e 1998.
- C) que veicula a ideia de que o formato digital é simples de entender e fácil de localizar o que se pretende.
- D) sobre a facilidade de acessar edições a partir da escolha de uma determinada data entre dadas opções.

Questão 7

As palavras **LOCALIZAR** e **DIGITALIZAR**, empregadas no texto, são grafadas com **Z** porque recebem o mesmo sufixo que as palavras

- A) envernizar, enraizar.
- B) matizar, ajuizar.
- C) revezar, esvaziar.
- D) simbolizar, colonizar.

Questão 8

Leia este trecho.

Desta vez cria um arquivo “online” onde disponibiliza o Jornal do Brasil.

Com base na composição desse trecho, é **CORRETO** afirmar que

- A) as aspas foram usadas para destacar o emprego de um termo estrangeiro.
- B) as letras maiúsculas na palavra *Jornal* são opcionais e obrigatórias em *Brasil*.
- C) o pronome relativo *onde* foi empregado indevidamente no lugar de “em que”.
- D) o termo *Desta vez* pode ser substituído por *Outra vez* sem prejuízo semântico.

INSTRUÇÃO: Leia o texto 3 para responder às questões de 9 e 10.

TEXTO 3

Eu Nasci Há Dez Mil Anos Atrás

Raul Seixas

- "Um dia, numa rua da cidade
Eu vi um velhinho
Sentado na calçada
Com uma cuia de esmola
E uma viola na mão
O povo parou para ouvir
Ele agradeceu as moedas
E cantou essa música
Que contava uma história
Que era mais ou menos assim: "

Eu nasci!
Há dez mil'anos atrás
E não tem nada nesse mundo
Que eu não saiba demais...(2x)

Composição: Raul Seixas / Paulo Coelho

Disponível em: < <http://letras.mus.br/raul-seixas/48309/> > Acesso em: 7 nov.2013

Questão 9

No título da canção e no refrão, de acordo com a norma padrão da escrita, o verbo haver é empregado

- A) como verbo auxiliar e, por isso, pode se flexionar no singular ou no plural, acompanhando a flexão do verbo principal.
- B) de modo impessoal, permanecendo na terceira pessoa do singular, sendo essa impessoalidade transmitida para o verbo auxiliar.
- C) no sentido de tempo decorrido, a ideia de passado já está clara, visível, por isso não é necessária a posposição de nenhuma palavra de reforço.
- D) para acompanhar o verbo ser quando indica hora, data ou distância, por isso concorda com a expressão numérica predicativo.

Questão 10

Assinale a alternativa em que a função sintática do termo sublinhado foi identificada **INCORRETAMENTE** nos parênteses.

- A) Um dia, numa rua da cidade (Complemento nominal).
- B) Eu vi um velhinho (Objeto direto).
- C) Sentado na calçada (Adjunto adverbial de lugar).
- D) O povo parou para ouvir (Sujeito simples).

Saúde Pública

Questão 11

De acordo Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde tem como atribuição:

- A) Produzir exclusivamente medicamentos essenciais.
- B) Elaborar normas e procedimentos para proteção do meio ambiente, nele compreendidas fauna e flora.
- C) Participar do controle e fiscalização da produção de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- D) Incrementar o desenvolvimento científico e tecnológico no País em todas as áreas do conhecimento.

Questão 12

De acordo com a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, o Sistema Único de Saúde tem como objetivo a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

São considerados fatores determinantes da saúde, **EXCETO**:

- A) Alimentação.
- B) Moradia.
- C) Saneamento básico.
- D) Genética individual.

Questão 13

O Sistema Único de Saúde prevê atendimento integral, com prioridade, para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

É correto afirmar que são consequências da prevenção em saúde, **EXCETO**:

- A) Aumento dos custos do sistema de saúde com reabilitação.
- B) Diminuição da ocorrência de doenças.
- C) Redução dos custos com tratamento e reabilitação.
- D) Melhoria da qualidade de vida das pessoas.

Questão 14

Em relação às taxas de mortalidade proporcional por causas mal definidas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É um importante indicador de qualidade da informação que permite identificar a causa secundária da morte na declaração de óbito.
- B) Sinaliza a disponibilidade de infraestrutura assistencial e de condições para o diagnóstico de doenças, bem como a capacitação profissional para preenchimento das declarações de óbito.
- C) Subsidiaria processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas visando à adoção de medidas relativas à assistência e aos sistemas de informação em saúde.
- D) Tende a estar subestimado em áreas com baixa cobertura do sistema de informações de mortalidade que costumam apresentar condições assistenciais insatisfatórias, prejudicando a identificação das causas de morte.

Questão 15

As afirmativas a seguir referem-se aos coeficientes de mortalidade neonatal precoce.

- I. São úteis para analisar variações populacionais, geográficas e temporais da mortalidade neonatal precoce, identificando tendências e situações de desigualdade que demandem ações e estudos específicos.
- II. Contribuem para a avaliação dos níveis de saúde e de desenvolvimento socioeconômico da população.
- III. Subsidiaria processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações de saúde direcionadas para a atenção pré-natal, ao parto e ao recém-nascido.
- IV. Seu cálculo pode ser subestimado pela exclusão de óbitos declarados como natimortos, mas ocorridos, na verdade, pouco após o parto.

Estão **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

- A) I apenas.
- B) I e II apenas.
- C) I, II e III apenas.
- D) I, II, III e IV.

Questão 16

Os indicadores são instrumentos valiosos para a gestão e avaliação da situação de saúde em todos os níveis.

São funções dos indicadores, **EXCETO**:

- A) Produzir evidência sobre a situação sanitária e suas tendências.
- B) Fornecer base empírica para identificar grupos humanos com maiores necessidades de saúde, estratificar o risco epidemiológico e identificar áreas críticas.
- C) Constituir insumo para o estabelecimento de políticas e prioridades mais bem ajustadas às necessidades individuais em detrimento do coletivo.
- D) Promover a saúde individual, mediante medidas de alcance coletivo, a partir da utilização adequada dos avanços científicos e tecnológicos disponíveis.

Questão 17

Com relação às doenças crônico-degenerativas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) São doenças de notificação compulsória.
- B) O Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) tem como principal instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, o que dificulta a vigilância de doenças crônicas, como a hipertensão arterial e o diabetes melito.
- C) Seus dados podem ser acessados por meio do Sistema de Informação Nacional de Agravos de Notificação (SINAN).
- D) Seu impacto na mortalidade pode ser medido pelas informações relativas às declarações de óbitos.

Questão 18

Assinale a alternativa que define uma epidemia em saúde.

- A) Ocorrência em uma região ou comunidade de um número de casos em excesso em relação ao que normalmente seria esperado.
- B) Padrão de ocorrência de doenças relativamente estável em uma área geográfica ou em um grupo populacional.
- C) Ocorrência em uma região ou comunidade de um elevado número de casos.
- D) Surgimento de um novo agente nocivo, geralmente vírus, que infecta os seres humanos e se espalha rapidamente e de forma eficiente.

Questão 19

Regiões	Sexo	Acidentes de transporte			Homicídios			Todas as causas externas		
		1990	2000	2004	1990	2000	2004	1990	2000	2004
Brasil	Masc.	31,9	28,6	32,6	41,3	49,8	50,5	116,6	119,1	119,9
	Fem.	8,8	6,6	7,2	3,6	4,3	4,2	24,1	21,8	22,1
Norte	Masc.	23,1	24,7	27	35,9	33,5	40,6	86,3	83,4	95,4
	Fem.	7,2	6,1	6,8	3,9	3,1	3,2	17,7	15,7	16,7
Nordeste	Masc.	19,3	23,3	26,6	28,0	36,3	43,3	74,0	93,7	104,8
	Fem.	5,3	4,9	5,2	2,4	3,1	3,3	14,9	17,0	17,3
Sudeste	Masc.	37,8	27,0	30,7	56,8	68,9	61,2	150,8	143,4	131,1
	Fem.	10,2	6,3	7	4,5	5,6	4,7	29,6	24,5	24,4
Sul	Masc.	39,8	38,8	44,5	27,0	28,2	37,5	114,7	109,4	120,9
	Fem.	10,9	9,3	9,9	3,0	3,1	3,9	28,2	24,4	25,2
Centro-Oeste	Masc.	38,9	42,7	48,3	37,4	52,9	53,1	116,0	133,4	138,3
	Fem.	11,8	9,9	10,6	3,9	5,8	5,4	26,7	25,9	26,2

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM). e base demográfica do IBGE.

Nota: Em 1990, estão incluídos somente os acidentes de trânsito por veículos a motor.

Tabela 1 - Taxa de mortalidade específica por causas externas, segundo sexo. Brasil e grandes regiões, 1990, 2000 e 2004.

Com base nos dados da tabela, é **CORRETO** afirmar

- A) que, entre 1990 e 2004, a taxa de mortalidade por causas externas aumentou em todas as regiões, exceto na região Sudeste, evidenciando acentuada e generalizada mortalidade masculina.
- B) que, em 2004, a razão entre as taxas para homens e mulheres variou de 4,8 vezes, na região Sul, a 6,1 vezes, na região Nordeste. No caso dos homicídios, a razão chegou a 13 vezes nas regiões Nordeste e Sudeste.
- C) que os acidentes de transporte ocuparam, em 2004, o primeiro lugar nas regiões Norte, Nordeste e Sudeste, enquanto, no Sul, predominaram os homicídios.
- D) que, na região Centro-Oeste, o peso das duas causas de mortalidade foi equivalente.

Questão 20

De acordo com *Beaglehole et al. Epidemiologia básica*. 2. ed. São Paulo: Santos/OMS, 2010, existem quatro níveis de prevenção à saúde.

Relacione a **COLUNA I** com a **COLUNA II**.

COLUNA I

- I. Nível primordial.
- II. Nível primário.
- III. Nível secundário.
- IV. Nível terciário.

COLUNA II

- () Proteção da saúde por esforços pessoais e comunitários como melhoria do estado nutricional, imunizações e eliminação de riscos ambientais.
- () Medidas que inibam o efeito de condições ambientais, econômicas, sociais e comportamentais.
- () Medidas que amenizem o impacto da doença de longa duração e da incapacidade; redução do sofrimento e aumento dos anos potenciais de vida útil.
- () Medidas disponíveis para indivíduos e comunidades para detecção precoce e intervenção imediata visando controlar a ocorrência da doença e minimizar incapacidade, (por exemplo: rastreamento).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) I, II, III, IV.
- B) II, I, IV, III.
- C) I, II, IV, III.
- D) IV, II, III, I.

Questão 21

Grupos de Causas	Brasil		Norte		Nordeste		Sudeste		Sul		C. Oeste	
	1996	2004	1996	2004	1996	2004	1996	2004	1996	2004	1996	2004
Doenças infecciosas e parasitárias	6,8	5,1	9,2	7,3	8,6	6,0	6,6	4,9	4,6	4,0	8,1	5,5
Neoplasias	13,4	15,7	11,2	12,7	10,6	12,5	13,6	16,3	16,4	19,2	12,0	14,4
Doenças do aparelho circulatório	32,3	31,8	24,1	24,3	29,9	30,9	33,3	32,7	34,7	33,1	28,9	30,8
Doenças do aparelho respiratório	11,5	11,4	9,5	11,1	9,4	9,5	11,8	12,2	13,4	11,8	9,8	10,1
Algumas afecções originadas no período perinatal	4,8	3,5	10,6	8,2	6,9	5,7	4,2	2,4	3,3	2,2	5,7	3,6
Causas externas	15,4	14,2	20,1	18,9	17,0	15,5	14,9	13,3	13,1	12,6	20,5	17,8
Demais causas definidas	15,7	18,3	15,3	17,6	17,7	19,9	15,6	18,2	14,6	17,1	15,1	17,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).

Tabela 2 - Mortalidade proporcional por grupos de causas (%). Brasil e grandes regiões, 1996 e 2004.

Sobre a tabela 2 e o perfil epidemiológico no Brasil, é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) O perfil de mortalidade é influenciado ao longo do tempo por mudanças na estrutura etária da população, assim como pelo surgimento ou desaparecimento das epidemias.
- B) O Brasil convive com um perfil epidemiológico típico de países subdesenvolvidos. Entretanto, ainda persistem as doenças crônico-degenerativas, típicas de países em desenvolvimento.
- C) Mais de 60% dos óbitos informados no País, em 2004, foram devidos a três grupos de causas: doenças do aparelho circulatório (31,8%), causas externas (14,2%) e neoplasias (13,4%), com pequenas variações em relação aos valores de 1996.
- D) Nos anos analisados, as doenças do aparelho circulatório estavam em primeiro lugar em todas as regiões. Em seguida, situavam-se as causas externas nas regiões Norte, Nordeste e Centro-Oeste, sendo que as neoplasias estavam em segundo lugar nas regiões Sul e Sudeste.

Questão 22

O processo normativo do Sistema Único de Saúde (SUS) contempla a ampla diversidade e diferenças do nosso País.

Entretanto, diversos desafios persistem e são prioridades destacadas no Pacto pela Saúde, **EXCETO**:

- A) Compromisso com o SUS e seus princípios.
- B) Fortalecimento da atenção primária.
- C) Valorização da saúde.
- D) Fortalecimento da assistência suplementar.

Questão 23

São considerados fatores relacionados ao maior uso do sistema de saúde, **EXCETO**:

- A) Aumento e envelhecimento da população.
- B) Transição epidemiológica.
- C) Desenvolvimento e incorporação de tecnologias.
- D) Implementação de programas de vacinação da população.

Questão 24

Ao longo de todos os anos que se seguiram à promulgação da Constituição de 1988, a área da saúde tentou construir consensos que permitissem garantir recursos adequados para a implementação de um sistema público universal. Entretanto, diversos obstáculos foram impostos dificultando sua concretização.

Dentre eles, é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) Inclusão, como despesas do Ministério da Saúde, itens não reconhecidos como gastos SUS.
- B) Permanência dos incentivos aos cuidados com a saúde privada, presentes no sistema tributário.
- C) Gratuidade da assistência terapêutica.
- D) Carência de recursos financeiros.

Questão 25

São ações para fortalecimento da Atenção Primária em Saúde, **EXCETO**:

- A) Garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento dos hospitais e clínicas, dotando-os de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para esses serviços.
- B) Implementar a estratégia de saúde da família considerando-se as diferenças locais regionais.
- C) Desenvolver ações de qualificação dos profissionais da atenção primária por meio de estratégias de educação permanente e de oferta de cursos de especialização e residência multiprofissional e em medicina da família.
- D) Consolidar e qualificar a estratégia de saúde da família nos pequenos e médios municípios.

Conhecimentos Gerais

Questão 26

Com relação à transição epidemiológica ocorrida no Brasil nas últimas décadas, é **CORRETO** afirmar que:

- A) A mortalidade atribuível às doenças crônicas não transmissíveis ajustada para a idade aumentou entre 1996 e 2007, sobretudo devido à maior mortalidade em doenças cardiovasculares e respiratórias crônicas.
- B) As doenças cardiovasculares são a principal causa de morte no Brasil e geram o maior custo referente às internações hospitalares no sistema de saúde nacional.
- C) As doenças infecciosas têm diminuído sua importância como causa de adoecimento e morte. Nesse sentido, a incidência da dengue tem se reduzido e a tendência é a eliminação da doença no País em futuro próximo.
- D) A violência relacionada ao trânsito é responsável por cerca de um terço das mortes por causas externas no Brasil e acomete igualmente homens e mulheres.

Questão 27

Análise as seguintes afirmativas sobre a organização do sistema de saúde brasileiro e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A descentralização da gestão da saúde foi um dos aspectos marcantes do processo de implantação do Sistema Único de Saúde.
- B) O Programa de Saúde da Família (PSF) tem sido a principal estratégia de estruturação da atenção básica no Sistema Único de Saúde.
- C) O uso de serviços do PSF também está associado a melhorias em indicadores de saúde como a redução na taxa de mortalidade infantil pós-neonatal e em internações hospitalares potencialmente evitáveis.
- D) O setor privado da saúde responde pela cobertura de 60% da população brasileira, sendo responsável por cerca de 4/5 das despesas com saúde no País.

Questão 28

A gestão da clínica é definida por MENDES 2011 em *As redes de atenção à saúde*, como o conjunto de tecnologias destinadas a prover atenção à saúde centrada nas pessoas, efetiva, baseada em evidências científicas, segura, com custos adequados, oportunos, equitativos e humanizados.

São tecnologias sanitárias típicas da gestão da clínica, **EXCETO**:

- A) Gestão à vista.
- B) Diretrizes clínicas.
- C) Gestão de casos.
- D) Auditoria clínica.

Questão 29

Nos ensaios clínicos randomizados, há muitas maneiras de sumarizar os efeitos do novo tratamento em relação ao tratamento padrão. Tem-se sugerido que o indicador de maior relevância clínica é o *Número Necessário para se Tratar (NNT)*, ou seja, o número de pacientes que precisa ser tratado com o novo tratamento para se prevenir um evento adverso.

Considerando-se que, na doença hipotética X, no qual a piora clínica (evento adverso) é observada em 50% dos pacientes tratados com o tratamento padrão e de 39% com o novo tratamento (redução absoluta do risco de 11% = 0,11), calcule o NNT para o tratamento novo.

- A) 3.
- B) 9.
- C) 11.
- D) 39.

Questão 30

A acuidade de um teste diagnóstico novo é habitualmente avaliada comparando-o com um teste de referência ou padrão para a doença em questão, descrevendo-se quantos casos com a doença foram reconhecidos pelo teste (verdadeiro-positivo) e quantos casos sem a doença obtiveram o teste negativo (verdadeiro-negativo), assim como aqueles com a doença mas com teste negativo (falso-negativo) e os sem a doença e teste positivo (falso-positivo, ver figura A). Um estudo foi realizado para se avaliar a acuidade diagnóstica do exame clínico no reconhecimento da faringite estreptocócica confirmada com cultura, e os resultados foram tabulados na figura B.

		Doença	
		Presente	Ausente
Teste	Positivo	verdadeiro-positivo	falso-positivo
	Negativo	falso-negativo	verdadeiro-negativo

		Faringite estreptocócica confirmada com cultura	
		Presente	Ausente
Diagnóstico clínico de faringite	Positivo	27	35
	Negativo	10	77

Correlacione a **COLUNA I** (atributos) com a **COLUNA II** que apresenta os valores respectivos de cada atributo.

COLUNA I

COLUNA II

- | | |
|-----------------------------|----------|
| 1. Sensibilidade. | () 25%. |
| 2. Especificidade. | () 69%. |
| 3. Prevalência. | () 73%. |
| 4. Valor preditivo positivo | () 44%. |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

Questão 31

Considere as seguintes afirmativas sobre os direitos humanos fundamentais:

- I. A Declaração Universal dos Direitos do Homem e do Cidadão, de 1948, constitui a mais relevante conquista dos direitos humanos em nível internacional.
- II. Seguindo uma tendência da época em que foi editada, a Constituição Brasileira de 1946 previu diversos direitos sociais relativos aos trabalhadores e empregados.
- III. O *Bill of Rights*, documento que formaliza a declaração de independência dos Estados Unidos da América, trouxe enorme limitação ao poder estatal.

A partir de sua análise, conclui-se que estão **CORRETAS**

- A) I e III apenas.
- B) I e II apenas.
- C) II e III apenas.
- D) I, II e III.

Questão 32

Os direitos fundamentais relacionados com o seguro social, o amparo à doença e à subsistência em geral são classificados como:

- A) Direitos políticos.
- B) Direitos de primeira geração.
- C) Direitos sociais.
- D) Direitos individuais e coletivos.

Questão 33

Afirma-se que os direitos fundamentais encontram seus limites nos demais direitos igualmente consagrados como fundamentais, razão pela qual, na hipótese de conflito entre dois ou mais daqueles direitos, deve o intérprete se valer do princípio da concordância prática ou da harmonia.

O trecho põe em relevo a seguinte característica dos direitos fundamentais:

- A) Imprescritibilidade.
- B) Universalidade.
- C) Relatividade.
- D) Inalienabilidade.

Questão 34

Sobre a escusa de consciência prevista na Constituição da República do Brasil, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Aplica-se apenas à prestação do serviço militar obrigatório.
- B) Aplica-se apenas às questões de fé ou crença religiosa.
- C) Acarreta necessariamente a perda dos direitos políticos.
- D) Consiste no direito de não cumprir obrigações ou praticar atos que conflitem com crenças e convicções.

Questão 35

Prevê o Art. 5º da Constituição da República do Brasil que a pena será cumprida em estabelecimento distinto segundo os critérios que estabelece.

Entre tais critérios, não se inclui:

- A) O sexo do apenado.
- B) A natureza do delito.
- C) A idade do apenado.
- D) A instrução do apenado.

Conhecimentos Específicos

Questão 36

Paciente de 65 anos, sexo feminino com queixa de dores ósseas, fratura prévia de quadril e redução progressiva e acentuada da acuidade auditiva apresentou dosagem de fosfatase alcalina óssea elevada. Menopausa há 12 anos, com terapia de reposição hormonal por cinco anos.

Com relação ao quadro clínico e laboratorial dessa paciente, é **INCORRETO** afirmar que

- A) podemos encontrar lesões ósseas líticas e lesões escleróticas em radiografia da pelve dessa paciente.
- B) a perda auditiva pode fazer parte da doença osteometabólica que acomete a paciente.
- C) a hipercalcemia é complicação frequente da doença osteometabólica que acomete a paciente.
- D) os bisfosfonados constituem opção terapêutica útil nesse caso.

Questão 37

Uma mulher de 28 anos procura atendimento com quadro de amenorreia há doze meses, queixas de dispareunia, fadiga e fogachos. Menarca- 12 anos, ciclos menstruais regulares até um ano atrás, sem hirsutismo ou hiperandrogenismo clínico. Exame físico - sem alterações. Traz ultrassom pélvico endovaginal- endométrio 2 mm (compatível com fase folicular), ovários atróficos e sem cistos.

Para casos de amenorreia secundária como esse, seria **INCORRETO** afirmar que

- A) A combinação de FSH e LH elevados, prolactina normal, com estradiol baixo sugere falência ovariana precoce/prematura.
- B) O diagnóstico de Síndrome dos Ovários Policísticos (SOP) não deve ser considerado nesse caso.
- C) O exame do cariótipo é útil para esclarecimento etiológico da amenorreia nesse caso.
- D) Se essa paciente apresentasse também hipocalcemia/hiperfosfatemia e insuficiência adrenal, se poderia pensar na falência poliglandular autoimune do tipo 2.

Questão 38

Uma mulher assintomática, de 30 anos de idade, procura atendimento médico com história de hipertensão arterial e índice de massa corporal = 32 kg/m^2 . Tem síndrome dos ovários policísticos e nunca engravidou. Seu pai é diabético e a mãe é hipertensa. Traz exames: colesterol total 234mg/dL HDL-52mg/dL triglicérides- 145mg/dL

Entre os seguintes fatores de risco, qual não indica a necessidade de investigar se a paciente também é diabética?

- A) História pessoal de hipertensão arterial.
- B) Dosagens de colesterol total superiores a 200mg/dl.
- C) Pai diabético.
- D) História pessoal de Síndrome dos ovários policísticos.

Questão 39

Entre as afirmativas abaixo referentes à vasopressina (ADH), ao diabetes insipidus e à secreção inapropriada do ADH (SIADH), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A vasopressina é sintetizada na hipófise posterior.
- B) O uso de lítio e a hipocalcemia podem produzir diabetes insípido nefrogênico.
- C) CA SIADH cursa com hiponatremia, baixa osmolaridade plasmática e euvolemia.
- D) Em paciente com traumatismo craniano fechado por acidente de moto, como nas cirurgias hipofisárias, pode-se observar um distúrbio trifásico: diabetes insípido seguido por SIADH e, posteriormente, diabetes insípido novamente.

Questão 40

Qual das seguintes condições não se associa à hiperprolactinemia?

- A) Doença renal crônica.
- B) Lesão da haste hipofisária.
- C) Hipertireoidismo primário.
- D) Acromegalia.

Questão 41

Mutações inativadoras do gene MENIN podem se associar com as seguintes neoplasias, com **EXCEÇÃO** de:

- A) Prolactinomas.
- B) Adenomas da paratireoide.
- C) Insulinomas.
- D) Feocromocitomas.

Questão 42

O hormônio liberador da corticotrofina (CRH) estimula a liberação do hormônio adrenocorticotrófico (ACTH).

Qual substância também pode aumentar a secreção do ACTH?

- A) Dopamina.
- B) Vasopressina.
- C) Prolactina.
- D) Tireotrofina (TSH).

Questão 43

Qual dos seguintes mediadores centrais e periféricos não se relaciona ao efeito orexígeno?

- A) Colecistoquinina (CCK).
- B) Proteína relacionada ao Agouti.
- C) Neuropeptídeo Y.
- D) Ghrelina.

Questão 44

Paciente de 30 anos, portadora de lúpus eritematoso sistêmico, utilizou 20mg/dia de prednisona no último ano. Há dois dias, descontinuou o uso por conta própria.

Qual das seguintes alterações é **provável** que ocorra?

- A) A aldosterona plasmática dosada em postura ereta estará reduzida.
- B) O ACTH plasmático dosado às 8h da manhã estará elevado.
- C) A resposta do cortisol ao estresse estará reduzida.
- D) A resposta da aldosterona à infusão do ACTH estará reduzida.

Questão 45

Qual dos seguintes distúrbios não seriam diagnóstico diferencial correto para o caso de uma paciente do sexo feminino, 20 anos, com história de polidipsia e poliúria de início recente?

- A) Diabetes *mellitus* tipo 1.
- B) Hipercalemia.
- C) Polidipsia primária.
- D) Diabetes insípido.

Questão 46

Qual dos seguintes efeitos adversos não está relacionado ao uso da pioglitazona?

- A) Edema e ganho de peso.
- B) Anemia.
- C) Maior risco de fraturas não-vertebrais.
- D) Hipertrigliceridemia.

Questão 47

Paciente do sexo masculino, 34 anos, procura atendimento com queixa de ginecomastia há cerca de dois meses. Está preocupado porque viu na televisão reportagem sobre câncer de mama em homens. À anamnese dirigida, referiu redução de libido e astenia. Não utiliza qualquer medicamento.

Relacione a sequência de exames que **NÃO** se relaciona corretamente à etiologia provável da ginecomastia.

- A) LH reduzido, estradiol elevado – Tumor de células de Sertoli.
- B) LH elevado, testosterona elevada, TSH reduzido, T4 livre elevado – Hipertireoidismo.
- C) LH reduzido, testosterona reduzida, prolactina normal – Hipogonadismo primário.
- D) LH normal, testosterona reduzida, prolactina elevada – Prolactinoma.

INSTRUÇÕES - As duas questões seguintes se referem ao caso abaixo.

Paciente do sexo masculino, 49 anos, vem à consulta com nódulo tireoidiano percebido há um mês, enquanto fazia a barba. Paciente sempre foi saudável e só queixava de disфонia nos últimos meses. História familiar- mãe submetida à ressecção dos cólons- polipose difusa. Pai e dois irmãos mais velhos sadios. O clínico da Unidade Básica de Saúde já solicitou Punção aspirativa por agulha fina do nódulo que mostra- núcleos claros, com pseudo-inclusões e fendas nucleares. As alterações do exame físico do paciente são a presença de nódulo de 3,0 cm de diâmetro, firme, móvel, indolor, no terço médio do lobo direito da tireoide, além de linfonodo de 1,5cm em região cervical anterior inferior direita. O paciente foi encaminhado para tireoidectomia total e esvaziamento cervical. O exame anátomo-patológico da peça cirúrgica mostrou carcinoma papilífero forma clássica, com 3,5cm de diâmetro em lobo direito, com invasão da cápsula da tireoide e da laringe. Linfonodos cervicais acometidos pela doença (7/10).

Questão 48

Caso esse paciente fizesse exame ultrassonográfico no pré-operatório, qual par de achados **melhor** sugere a presença de nódulo maligno?

- A) Nódulo com contorno irregular e calcificações periféricas grosseiras.
- B) Nódulo com hipoecogenicidade e vascularização intensa ao *doppler* com predomínio central/intranodular.
- C) Lesão predominantemente sólida com contornos regulares.
- D) Nódulo misto e hiperecogênico.

Questão 49

Ainda sobre o caso do paciente, após um mês da cirurgia, a tireoglobulina, dosada quando o TSH = 35mcUI/ml, foi superior a 20 ng/ml e os anticorpos antitireoglobulina foram negativos.

Qual alternativa não se aplica a essa situação?

- A) Rearranjos do RET/PTC podem estar associadas à doença do paciente.
- B) A pesquisa de corpo inteiro após dose ablativa de iodo radioativo poderá mostrar a presença de lesões residuais em região cervical.
- C) Quanto ao risco de recorrência locoregional da doença, o estadiamento desse paciente o coloca na categoria de risco intermediário.
- D) A supressão do TSH com levotiroxina está indicada na tentativa de se evitar a recorrência da doença.

Questão 50

Mulher de 44 anos, técnica de enfermagem, com diagnóstico de diabetes tipo 1 há 25 anos, vem investigar hipoglicemias sintomáticas com início há três meses. Durante os episódios, relata alteração de comportamento, sudorese, mal-estar geral. Utiliza insulina NPH e regular pré-desjejum e pré-almoço, insulina lispro pré-jantar e NPH ao deitar. Tem fundoscopia recente- retinopatia pré-proliferativa e proteinúria- 350mg/24h. Perdeu 2kg no último mês. Durante atendimento de urgência na última semana, a Glicemia plasmática= 30mg/dL, Sódio- 132mEq/L Potássio-5,4mEq/L. Pressão arterial- 120/80mmHg deitada e 90/60mmHg sentada. Eletrocardiograma normal.

Quais seriam diagnósticos prováveis a investigar?

- A) Insulinoma e insuficiência adrenal secundária.
- B) Insuficiência adrenal primária e doença renal crônica.
- C) Doença renal crônica e insulinoma.
- D) Insuficiência adrenal secundária e doença renal crônica.

Questão 51

Paciente de 45 anos, sexo masculino, vem esclarecer quadro de dor abdominal recorrente, episódios de desconforto torácico sem relação com exercício, acompanhados por sudorese e palpitação e sintomas “tipo ansiedade muito grande e medo de morrer”. Está em tratamento de dependência de cocaína e faz uso de amitriptilina. Traz ultrassom abdominal total que mostra lesão heterogênea de 5 cm de diâmetro na região da origem da artéria mesentérica inferior. O paciente está corado, sem edemas, IMC-26kg/m², Pressão arterial de 130/85mmHg (deitado) e 100/70mmHg(sentado).

Com relação a esse paciente seria **INCORRETO** afirmar

- A) que, inicialmente, é necessário puncionar a lesão para esclarecer a etiologia da mesma.
- B) que o rastreamento inicial deve ser feito com a dosagem de catecolaminas e metanefrinas fracionadas em urina de 24horas, mas preferencialmente após suspensão da amitriptilina.
- C) que a pesquisa de mutações dos genes da succinato desidrogenase (SDH) está indicada para o paciente e se presentes em seus parentes de primeiro grau.
- D) que o abuso de cocaína representa diagnóstico diferencial para o quadro clínico do paciente.

Questão 52

Com relação ao hiperaldosteronismo primário, é **CORRETO** afirmar que

- A) os adenomas produtores de aldosterona são a principal causa de hiperaldosteronismo primário.
- B) a frequência de hipocalcemia espontânea ultrapassa 75% nos portadores de hiperaldosteronismo primário.
- C) a probabilidade de adenoma secretor de aldosterona é maior quando há hipertensão grave, acompanhada por hipocalcemia e altos níveis de aldosterona plasmática e urinária.
- D) a relação aldosterona/atividade da renina plasmática elevada confirma o diagnóstico etiológico de adenoma secretor de aldosterona.

Questão 53

Em quais situações se recomenda controle estrito do diabetes, com Hemoglobina glicada (A1c) $\leq 6,5-7,0\%$?

- A) Diabetes de início recente e doença renal crônica estágio IV.
- B) Retinopatia proliferativa com descolamento de retina e Hipoglicemias graves.
- C) Neuropatia sensitiva e microalbuminúria.
- D) Hipoglicemias graves e infarto agudo do miocárdio prévio com insuficiência cardíaca.

Questão 54

Em paciente com tumor secretor de somatostatina, assinale a alternativa que apresenta qual o distúrbio endócrino deve ser esperado.

- A) Hiperprolactinemia.
- B) Acromegalia.
- C) Síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético (SIADH).
- D) Diabetes *mellitus*.

Questão 55

Paciente de 21 anos, sexo masculino, portador de diabetes do tipo 1 diagnosticado há um ano, sem complicações micro ou macrovasculares consulta em uso de insulina NPH + regular antes do café da manhã e do jantar. Suas últimas glicemias capilares mostram: glicemia de jejum de 190 mg/dL, glicemia 2h após o café da manhã de 140mg/dL, pré-almoço de 100mg/dL, pré-jantar de 195 mg/dL, ao deitar de 120 mg/dL e às 3h da madrugada de 180 mg/dL. Sua Hemoglobina glicada (A1c)=7,5%.

Assinale a alternativa que apresenta como deveria ser realizado o reajuste de dose deste paciente?

- A) Aumentar a dose de insulina NPH antes do desjejum.
- B) Aumentar a dose da insulina NPH antes do jantar.
- C) Aumentar a dose da insulina NPH antes do desjejum e à noite, mantendo-se as doses da insulina regular.
- D) Aumentar a dose das insulinas NPH e regular antes do jantar.

Questão 56

Paciente de 74 anos, portadora de insuficiência cardíaca, vem esclarecer queixas recentes de polidipsia, poliúria, fadiga e humor deprimido. Traz os exames: Glicemia em jejum=89mg/dL, cálcio total- 13,5mg/dL (8,5-10,1), Paratormônio (molécula intacta)- 730 pg/mL (10-55), Creatinina plasmática- 1,1mg/dL (0,9-1,2) Densitometria óssea com escore T em fêmur total= -2,3 e em coluna lombar= -2,0.

Considerando o caso dessa paciente que apresenta hiperparatireoidismo, **NÃO** podemos afirmar

- A) que, nesse caso, não há indicação para o tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo, tendo em vista o resultado da densitometria óssea da paciente.
- B) que os níveis de 1,25 di-hidroxivitamina D provavelmente estarão elevados nessa paciente.
- C) que há indícios para se pensar em carcinoma da paratireoide nesse caso.
- D) que, caso a paciente não tivesse condições clínicas para se submeter ao tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo, poderia ser usado um bisfosfonado.

Questão 57

Com relação ao metabolismo ósseo, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) A deficiência de calcitonina representa importante papel na patogênese da osteoporose.
- B) A vitamina D estimula a expressão do ligante do receptor ativador do fator nuclear Kappa (RANKL) nos osteoblastos.
- C) Nos osteoblastos, o paratormônio estimula a produção da osteoprotegerina que inibe o receptor ativador do fator nuclear Kappa (RANK).
- D) O efeito do paratormônio nos seus receptores em osteoclastos é aumentar a reabsorção óssea.

Questão 58

Em relação à acromegalia e aos feitos do hormônio do crescimento (HGH), assinale **V** para as alternativas **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

- () Paciente acromegálico pode ter seus níveis de HGH normalizados depois de episódio de apoplexia hipofisária.
- () A prolactina estará elevada apenas nos macroadenomas secretores de HGH que desviarem a haste hipofisária.
- () Níveis basais matinais normais de HGH descartam o diagnóstico de acromegalia.
- () Os agonistas do receptor D2 da dopamina podem ser úteis como tratamento auxiliar da acromegalia.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) V F V F.
- B) V F F V.
- C) F V F V.
- D) F V V F.

Questão 59

Com relação ao diabetes *mellitus*, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Paciente de 16 anos apresenta diabetes *mellitus* diagnosticado há dois meses, IMC=22kg/m², sem dislipidemia, sem nunca ter apresentado cetoacidose. Tem mãe, tias e avó materna diabéticas. Esse paciente pode responder ao tratamento com sulfonilureia.
- B) Em paciente diabético com anemia falciforme ou talassemia, a frutossamina representa alternativa útil para avaliação do estado do controle glicêmico.
- C) Paciente internado para revascularização miocárdica, assintomático, teve uma única medida de glicemia aleatória de 210mg/dL. Esse paciente não tem o diagnóstico confirmado de diabetes *mellitus*.
- D) No diabetes da maturidade de início no jovem (MODY), não ocorrem as complicações crônicas da doença.

Questão 60

Paciente de 39 anos, solteira, vendedora, submetida à cirurgia bariátrica (gastroplastia em "Y de Roux") há dois anos com redução de 45kg no peso. Procura atendimento com história de re aquisição de 15 kg em três meses, apesar de negar mudanças de hábitos de vida. Menarca aos 14 anos. Ciclos menstruais regulares. Nunca engravidou. Relata acne facial e aumento dos pelos no mento. Usa difenilhidantoina para tratamento de epilepsia e contraceptivo oral. Pais e irmãos saudáveis. Ao exame- Há leve plethora facial e preenchimento das fossas supraclaviculares. Algumas equimoses nas coxas. Pressão arterial-135X90 mmHg. (2 decúbitos) IMC- 34kg/m² e circunferência abdominal=100cm.

Com relação a esse caso, onde há forte suspeita clínica de síndrome de Cushing, é **INCORRETO** afirmar

- A) que a regularidade dos ciclos menstruais não é um achado clínico esperado em paciente com síndrome de *Cushing*.
- B) que, com coleta adequada de urina de 24h, é esperado que o cortisol urinário livre esteja elevado, sem influência do procedimento cirúrgico ao qual a paciente foi submetida.
- C) que o cortisol salivar à meia noite deve estar elevado, sem influência do procedimento cirúrgico ao qual a paciente foi submetida.
- D) que os medicamentos em uso e o procedimento cirúrgico ao qual a paciente foi submetida podem baixar o cortisol pós1mg de dexametasona a valores inferiores a 1,8-2,0 mcg/dL.

FOLHA DE RESPOSTAS

(RASCUNHO)

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

05 A B C D

06 A B C D

07 A B C D

08 A B C D

09 A B C D

10 A B C D

11 A B C D

12 A B C D

13 A B C D

14 A B C D

15 A B C D

16 A B C D

17 A B C D

18 A B C D

19 A B C D

20 A B C D

21 A B C D

22 A B C D

23 A B C D

24 A B C D

25 A B C D

26 A B C D

27 A B C D

28 A B C D

29 A B C D

30 A B C D

31 A B C D

32 A B C D

33 A B C D

34 A B C D

35 A B C D

36 A B C D

37 A B C D

38 A B C D

39 A B C D

40 A B C D

41 A B C D

42 A B C D

43 A B C D

44 A B C D

45 A B C D

46 A B C D

47 A B C D

48 A B C D

49 A B C D

50 A B C D

51 A B C D

52 A B C D

53 A B C D

54 A B C D

55 A B C D

56 A B C D

57 A B C D

58 A B C D

59 A B C D

60 A B C D

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**