



M0267017N

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

**NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ****Cargo****MÉDICO -  
ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



-----(destaque aqui)-----

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>	
<b>Resp.</b>																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

## LÍNGUA PORTUGUESA

### Pensando livremente sobre o livre arbítrio

Marcelo Gleiser

Todo mundo quer ser livre; ou, ao menos, ter alguma liberdade de escolha na vida. Não há dúvida de que todos temos nossos compromissos, nossos vínculos familiares, sociais e profissionais. Por outro lado, a maioria das pessoas imagina ter também a liberdade de escolher o que fazer, do mais simples ao mais complexo: tomo café com açúcar ou adoçante? Ponho dinheiro na poupança ou gasto tudo? Em quem vou votar na próxima eleição? Caso com a Maria ou não?

A questão do livre arbítrio, ligada na sua essência ao controle que temos sobre nossas vidas, é tradicionalmente debatida por filósofos e teólogos. Mas avanços nas neurociências estão mudando isso de forma radical, questionando a própria existência de nossa liberdade de escolha. Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão. Nos últimos anos, uma série de experimentos detectou algo surpreendente: nossos cérebros tomam decisões antes de termos consciência delas. Aparentemente, a atividade neuronal relacionada com alguma escolha (em geral, apertar um botão) ocorre antes de estarmos cientes dela. Em outras palavras, o cérebro escolhe antes de a mente se dar conta disso.

Se este for mesmo o caso, as escolhas que achamos fazer, expressões da nossa liberdade, são feitas inconscientemente, sem nosso controle explícito.

A situação é complicada por várias razões. Uma delas é que não existe uma definição universalmente aceita de livre arbítrio. Alguns filósofos definem livre arbítrio como sendo a habilidade de tomar decisões racionais na ausência de coerção. Outros consideram que o livre arbítrio não é exatamente livre, sendo condicionado por uma série de fatores, desde a genética do indivíduo até sua história pessoal, situação pessoal, afinidade política etc.

Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão. O cerne do problema parece estar ligado com o que significa estar ciente ou ter consciência de um estado mental. Filósofos que criticam as conclusões que os neurocientistas estão tirando de seus resultados afirmam que a atividade neuronal medida por eletroencefalogramas, ressonância magnética funcional ou mesmo com o implante de eletrodos em neurônios não mede a complexidade do que é uma escolha, apenas o início do processo mental que leva a ela.

Por outro lado, é possível que algumas de nossas decisões sejam tomadas a um nível profundo de consciência que antecede o estado mental que associamos com estarmos cientes do que escolhemos. Por exemplo, se, num futuro distante, cientistas puderem mapear a atividade cerebral com tal precisão a ponto de prever o que uma pessoa decidirá antes de ela ter consciência da sua decisão, a questão do livre arbítrio terá que ser repensada pelos filósofos.

Mesmo assim, me parece que existem níveis diferentes de complexidade relacionados com decisões diferentes, e que, ao aumentar a complexidade da escolha, fica muito difícil atribuí-la a um processo totalmente inconsciente.

Casar com alguém, cometer um crime e escolher uma profissão são ponderações longas, que envolvem muitas escolhas parciais no caminho que requerem um diálogo com nós mesmos. Talvez a confusão sobre o livre arbítrio seja, no fundo, uma confusão sobre o que é a consciência humana.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2014/01/1396284-pensando-livremente-sobre-o-livre-arbitrio.shtml>

#### QUESTÃO 01

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "...são ponderações longas...", funciona como predicativo.
- (B) Em "...tomo café com açúcar..." funciona como complemento nominal.
- (C) Em "Mesmo assim, me parece que existem...", pode ficar após o verbo.
- (D) Em "...imagina ter também a liberdade...", indica acréscimo.
- (E) Em "...são feitas inconscientemente, sem nosso controle...", expressa modo.

#### QUESTÃO 02

A palavra que NÃO está separada corretamente é

- (A) bar – rei – ra.
- (B) pes – so – as.
- (C) ci – en – tes.
- (D) ne – u – ro – nal.
- (E) fi – ló – so – fos.

#### QUESTÃO 03

Em "Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão.", a expressão destacada funciona como

- (A) complemento nominal.
- (B) predicativo do sujeito.
- (C) predicativo do objeto.
- (D) adjunto adnominal.
- (E) objeto indireto.

#### QUESTÃO 04

Apresenta a mesma regra de acentuação da palavra filósofos a expressão

- (A) alguém.
- (B) magnética.
- (C) decisões.
- (D) açúcar.
- (E) ilusão.

#### QUESTÃO 05

"Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão."

A expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo sintático-semântico, por

- (A) apesar de.
- (B) como.
- (C) porquanto.
- (D) embora.
- (E) à medida que.

**QUESTÃO 06**

Em "...fica muito difícil atribuí-la..." o pronome destacado retoma

- (A) decisões diferentes.
- (B) ponderações longas.
- (C) níveis diferentes.
- (D) escolha.
- (E) confusão.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "...antes de a mente se dar conta disso.", funciona como adjunto adnominal.
- (B) Em "Alguns filósofos definem livre arbítrio...", é pronome indefinido.
- (C) Em "...ocorre antes de estarmos cientes dela.", expressa tempo.
- (D) Em "...definem livre arbítrio como sendo...", pode ser retirada a expressão sendo.
- (E) Em "...a questão do livre arbítrio terá que ser...", pode ser substituída por terá de.

**QUESTÃO 08**

Em "Se este for mesmo o caso...", a conjunção expressa

- (A) tempo.
- (B) consecução.
- (C) conclusão.
- (D) modo.
- (E) condição.

**QUESTÃO 09**

Assinale a alternativa cujo pronome NÃO foi classificado corretamente.

- (A) "...estão mudando isso de forma radical..." (demonstrativo)
- (B) "...estão tirando de seus resultados..." (possessivo)
- (C) "Se este for mesmo o caso..." (demonstrativo)
- (D) "...todos temos nostros compromissos..." (possessivo)
- (E) "...ocorre antes de estarmos cientes dela." (possessivo)

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "Em quem vou votar na próxima eleição?", funciona como objeto indireto.
- (B) Em "...ligada na sua essência ao controle..." funciona como objeto indireto.
- (C) Em "Mesmo assim, me parece que existem...", expressa contraste.
- (D) Em "Talvez a confusão sobre o livre arbítrio...", expressa dúvida.
- (E) Em "...estão mudando isso de forma radical...", expressa modo.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

Observando o calendário de 2014, observamos que o feriado de 21 de abril (Tiradentes) cai em uma segunda-feira. Sendo assim, em que dia da semana cairá o dia 9 de abril deste mesmo ano?

- (A) Terça-feira.
- (B) Quarta-feira.
- (C) Quinta-feira.
- (D) Sábado.
- (E) Domingo.

**QUESTÃO 12**

Rafael recebeu um boleto para ser pago no próximo dia útil. Fazendo as contas, ele percebeu que possui apenas cinco oitavos de três sétimos do valor total do boleto, ou seja, ele possui apenas R\$ 75,00. Qual é o valor total do boleto que Rafael deverá pagar?

- (A) R\$ 280,00.
- (B) R\$ 250,00.
- (C) R\$ 200,00.
- (D) R\$ 180,00.
- (E) R\$ 150,00.

**QUESTÃO 13**

Um professor de matemática passou dois trabalhos diferentes para seus alunos. Os alunos deveriam optar por fazer um dos dois trabalhos, mas os alunos que quisessem poderiam fazer os dois por uma questão de curiosidade que ele corrigiria. Sabendo que todos os alunos entregaram pelo menos um dos trabalhos, e que 80% fez o trabalho 1, e 60% fez o trabalho 2, quantos alunos fizeram os dois trabalhos?

- (A) 10%.
- (B) 20%.
- (C) 30%.
- (D) 40%.
- (E) 50%.

**QUESTÃO 14**

Observe a sequência a seguir:

35; 42; 49; 56;...

Qual é o sétimo termo desta sequência?

- (A) 63.
- (B) 65.
- (C) 70.
- (D) 75.
- (E) 77.

**QUESTÃO 15**

Qual é a negação de "Todos os alunos gostam de matemática"?

- (A) Nenhum aluno gosta de matemática.
- (B) Existem alunos que gostam de matemática.
- (C) Existem alunos que não gostam de matemática.
- (D) Pelo menos um aluno gosta de matemática.
- (E) Apenas um aluno não gosta de matemática.

## LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

### QUESTÃO 16

Com relação à contratação de pessoal pela EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há necessidade de realização de concurso público.
- (B) A EBSEERH somente fará contratação mediante concurso público.
- (C) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.
- (D) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo sem determinação de tempo.
- (E) A EBSEERH não poderá, em qualquer hipótese, contratar mediante processo seletivo simplificado.

### QUESTÃO 17

A EBSEERH poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres. Para efeitos da Lei 12.550/2011, consideram-se instituições congêneres

- (A) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (B) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (C) as instituições privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (D) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (E) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.

### QUESTÃO 18

Assinale a alternativa INCORRETA. O Conselho Consultivo da EBSEERH tem as finalidades de

- (A) apoio ao Conselho de Administração.
- (B) apoio ao Conselho Fiscal.
- (C) apoio à Diretoria Executiva.
- (D) controle social.
- (E) consulta.

### QUESTÃO 19

A EBSEERH é empresa pública unipessoal, vinculada ao

- (A) Ministério da Defesa.
- (B) Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação.
- (C) Ministério da Educação.

- (D) Ministério da Previdência Social.
- (E) Ministério da Saúde.

### QUESTÃO 20

Assinale a alternativa INCORRETA. Compete ao Conselho de Administração

- (A) admitir, promover, punir, dispensar e praticar os demais atos compreendidos na administração de pessoal, de acordo com as normas e critérios previstos em lei e aprovados pela Diretoria, podendo delegar esta atribuição no todo ou em parte.
- (B) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH.
- (C) aprovar o regimento interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, que deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da empresa e os níveis de alçada decisória da Diretoria e do Presidente, para fins de aprovação de operações.
- (D) deliberar sobre alteração do capital e do estatuto social da EBSEERH.
- (E) autorizar a aquisição, alienação e a oneração de bens imóveis e valores mobiliários.

## LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

### QUESTÃO 21

Conforme a Resolução 453/2012, os Conselhos de Saúde são

- (A) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde.
- (B) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde.
- (C) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da assistência social.
- (D) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da previdência social.
- (E) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde e da assistência social.

### QUESTÃO 22

De acordo com a Constituição Federal, constituem objetivos da seguridade social, EXCETO

- (A) universalidade da cobertura e do atendimento.
- (B) seletividade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços.
- (C) equidade na forma de participação no custeio.
- (D) diferenciação dos benefícios e serviços em relação às populações urbanas e às populações rurais.
- (E) diversidade da base de financiamento.

**QUESTÃO 23**

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial, denominam-se

- (A) Portas de Entrada.
- (B) Serviços Especiais de Acesso Primário.
- (C) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- (D) Atenção Primária.
- (E) Atenção Psicossocial.

**QUESTÃO 24**

Parte dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal. Conforme a Lei 8.142/1990, referidos recursos serão destinados

- (A) pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) pelo menos cinquenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (C) pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) pelo menos cinquenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.

**QUESTÃO 25**

De acordo com a Lei 8.080/1990, sobre a participação complementar, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.
- (B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- (C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (E) Os proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados deverão necessariamente exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS).

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

Considerando o quadro clínico a seguir, responda as questões 26, 27 e 28.

MCAA, sexo feminino, 82 anos, diabética há 19 anos, controle metabólico anteriormente satisfatório em uso de Glimepirida 2mg/dia e Metformina 500mg/dia, é admitida no Pronto-socorro com quadro de hiporexia, poliúria e incontinência urinária há 1 semana. Nega febre durante a evolução.

Avaliação laboratorial inicial:

Glicose 410,0 mg/dL;  
Sódio 140,0 mEq/L;  
Potássio 5,0 mEq/L;  
Creatinina 1,4mg/dL;  
Uréia 28mg/dL;  
Glicosúria +++;  
Cetonúria -;  
Bacteriúria +++;  
Nitrito +.

**QUESTÃO 26**

Quanto às infecções do trato urinário em mulheres diabéticas, o risco está aumentado pelos seguintes fatores, EXCETO

- (A) duração do Diabetes.
- (B) período pós-menopausa.
- (C) bacteriúria assintomática.
- (D) uso de Insulina.
- (E) uso de antidiabéticos orais.

**QUESTÃO 27**

Feito diagnóstico de Cistite aguda não complicada, a melhor opção de tratamento antimicrobiano é

- (A) Amoxicilina.
- (B) Ceftriaxone.
- (C) Clindamicina.
- (D) Cefazolina.
- (E) Ciprofloxacino.

**QUESTÃO 28**

Quanto ao uso de Glimepirida pela paciente que apresenta o quadro clínico exposto, é correto afirmar que o seguinte risco está aumentado

- (A) hipercolesterolemia.
- (B) hipoglicemia.
- (C) hiperuricemia.
- (D) hipercalcemia.
- (E) hipopotassemia.

**QUESTÃO 29**

Além de melhorar o controle glicêmico, o uso de Metformina contribui para diminuir o risco cardiovascular por outros mecanismos. Entre as alternativas a seguir, assinale a INCORRETA.

- (A) Redução da resistência insulínica.
- (B) Redução dos níveis de Ácidos graxos livres.
- (C) Aumento da oxidação lipídica.

- (D) Aumento da fibrinólise.
- (E) Redução da agregação plaquetária.

Considerando o quadro clínico a seguir, responda as questões 30, 31 e 32.

RCS, 17 anos, sexo masculino, portador de Diabetes mellitus tipo 1 há 4 anos, dá entrada no Pronto-socorro com quadro de cetoacidose diabética. Apresenta-se consciente, desidratado ++/4, dispneico +/4, afebril.

**QUESTÃO 30**

Quanto à reposição de líquidos, a melhor escolha inicial seria a administração de

- (A) solução salina 0,9%.
- (B) solução salina 0,45%.
- (C) solução salina 0,9%+ colóide.
- (D) solução salina 0,45% + colóide.
- (E) solução colóide.

**QUESTÃO 31**

O plantonista decide, após coleta de gasometria arterial, incluir administração de  $\text{NaHCO}_3$  na prescrição inicial. São potenciais riscos do uso de bicarbonato neste caso:

- (A) hiperpotassemia e arritmia cardíaca.
- (B) hipopotassemia e arritmia cardíaca.
- (C) hipopotassemia e alcalose líquórica.
- (D) hiperpotassemia e acidose líquórica.
- (E) hipernatremia e acidose líquórica.

**QUESTÃO 32**

Quanto à prevenção de novos episódios de CAD, as seguintes medidas são efetivas, EXCETO

- (A) programas de educação do paciente.
- (B) auto-monitoração glicêmica.
- (C) redução da atividade física.
- (D) participação em grupos terapêuticos.
- (E) fácil acesso ao médico responsável.

**QUESTÃO 33**

DAN, 22 anos, sexo feminino, diabética tipo 1 há 6 anos, controle anteriormente normal em uso de Insulina NPH 32+14 e Insulina Regular 6+6 (as duas antes do café da manhã e jantar), evoluindo há 1 mês com sono agitado e hiperglicemia matinal. Instruída a verificar a Glicemia capilar na madrugada (02:30), exame indicou Glicose 53mg/dL. A conduta mais adequada quanto à Insulinização noturna para corrigir esta alteração é

- (A) reduzir a dose da NPH e manter a dose da Regular.
- (B) manter a dose da NPH e reduzir a dose da Regular.
- (C) aumentar a dose da NPH e manter a dose da Regular.
- (D) aumentar a dose da nph e diminuir a dose da regular.
- (E) reduzir a dose da NPH e reduzir a dose da Regular.

**QUESTÃO 34**

AADS, 27 anos, sexo feminino, portadora de Hipotireoidismo por Tireoidite de Hashimoto, vem

à consulta com o noivo e preocupada quanto às consequências do problema para uma futura gestação. Quanto ao aconselhamento, neste caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Na gestação, existe indicação de terapia combinada L-T3+L-T4 para controle adequado do hipotireoidismo.
- (B) A função tiroídiana deverá ser avaliada no início do pré-natal para possível ajuste da dose terapêutica de L-T4.
- (C) A Tireoidite de Hashimoto é uma indicação de reprodução assistida, sendo as gestações espontâneas pouco frequentes.
- (D) O hipotireoidismo materno, independente da etiologia, está associado a bócio disormonogênico fetal.
- (E) O parto operatório deverá ser indicado porque a paciente não evoluirá para trabalho de parto normal.

Considerando o quadro clínico a seguir, responda as questões 35 e 36.

CSC, 32 anos, sexo feminino, encaminhada por hipotireoidismo primário recém-diagnosticado pelo médico da atenção primária, em uso de L-tiroxina 25 mcg/dia há 12 dias. Traz Ultrassom de tireoide que mostra: ecotextura levemente heterogênea e 2 nódulos em Lobo direito, hipocogênicos, bem delimitados, vascularização periférica, 1,4x1,0cm e 0,9x0,8cm.

**QUESTÃO 35**

A conduta mais adequada quanto aos nódulos é

- (A) aumento da dose de L-tiroxina.
- (B) repetição do ultrassom após 1 ano.
- (C) indicação de hemitireoidectomia direita.
- (D) escleroterapia com álcool etílico.
- (E) punção aspirativa guiada por ultrassom.

**QUESTÃO 36**

A mesma paciente retorna após 3 anos, informando que não seguiu a sua orientação quanto aos nódulos e que usou a L-tiroxina por apenas 6 meses e abandonou o tratamento. A paciente retorna porque vem apresentando ganho de peso (2kg) e desânimo progressivos há 5 meses. Traz exames que mostram: TSH 16,5  $\mu\text{UI/mL}$  e ultrassom com tireoide de ecotextura levemente heterogênea e 2 nódulos em Lobo direito, hipocogênicos, bem delimitados, vascularização periférica, 1,7x1,1cm e 0,9x0,9cm e nódulo em Lobo esquerdo, heterogêneo, parcialmente delimitado, vascularização periférica 0,6x0,6cm. A conduta mais adequada quanto aos nódulos é

- (A) reintrodução de L-tiroxina.
- (B) repetição do ultrassom após 1 ano.
- (C) indicação de tireoidectomia total.
- (D) escleroterapia com álcool etílico.
- (E) punção aspirativa guiada por ultrassom.

Considerando o quadro clínico a seguir, responda as questões 37 e 38.

**RAA, sexo masculino, 32 anos, submetido a tireoidectomia total, tendo o exame anatopatológico confirmado Carcinoma papilífero variante folicular e comprometimento de 1 entre 4 linfonodos analisados.**

**QUESTÃO 37**

**Diante do laudo anatopatológico, a melhor conduta seria**

- (A) reintervenção cirúrgica com nova exploração cervical.
- (B) início imediato de doses supressivas de L-T4.
- (C) radioiodoterapia para metástases cervicais.
- (D) mediastinoscopia para pesquisa de metástases.
- (E) pesquisa de corpo inteiro com lodo radioativo.

**QUESTÃO 38**

**Este paciente apresenta no pós-operatório parestesias periorais e sinais de irritação neuromuscular em face e membros. A causa mais provável é**

- (A) metastatização para Sistema Nervoso Central.
- (B) reação tardia à anestesia geral.
- (C) transtorno da ansiedade generalizada.
- (D) disfunção temporária de paratiroides.
- (E) hipomagnesemia induzida por jejum.

**QUESTÃO 39**

**JBS, 16 anos, sexo feminino, informa quadro de piora da ansiedade e perda de 2kg no último mês. Traz exames laboratoriais feitos há 1 mês que mostram: T4 livre 2,3 ng/dL; TSH 0,06  $\mu$ UI/mL. Ao exame, encontra-se em eutiroidismo clínico e com tireoide levemente aumentada de volume e consistência. Você opta por repetir exames que mostram: T4 livre 1,1 ng/dL; TSH 4,2  $\mu$ UI/mL; Anticorpos antitiroperoxidase 150 UI/mL (VR: < 35). A causa mais provável para a disparidade entre as duas séries de exames é**

- (A) erro laboratorial.
- (B) hashitoxicose.
- (C) tirotoxicose factícia.
- (D) doença de Graves.
- (E) ansiedade.

**QUESTÃO 40**

**Diante dos exames, a conduta mais indicada é**

- (A) iniciar Metimazol 5mg/dia.
- (B) iniciar L-tiroxina 75 mcg/dia.
- (C) iniciar Metimazol 5mg + L-tiroxina 25 mcg.
- (D) indicar radioiodoterapia.
- (E) manter acompanhamento sem tratamento inicial.

**QUESTÃO 41**

**EEC, 44 anos, sexo masculino, encaminhado por nódulo cervical detectado durante ecocardiograma. Na investigação, foi diagnosticado Hiperparatireoidismo primário por adenoma de**

**paratiroide. São critérios para indicação cirúrgica no hiperparatireoidismo primário, EXCETO**

- (A) 1,25 (OH)<sub>2</sub> Vitamina D (Calcitriol) < 40pg/mL.
- (B) cálcio sérico > 1 mg/dL acima do limite da normalidade.
- (C) redução de Clearance de Creatinina  $\geq$ 30%.
- (D) excreção urinária de Cálcio > 400 mg/ 24 horas.
- (E) T score de BMD < -2,5 em qualquer localização.

Considerando o quadro clínico a seguir, responda as questões 42 e 43.

**GSA, 37 anos, sexo feminino, portadora de Lúpus Eritematoso Sistêmico há 12 anos, evolui com osteoporose induzida por corticoterapia.**

**QUESTÃO 42**

**Os glicocorticoides induzem à perda óssea por vários mecanismos, EXCETO**

- (A) efeito supressivo sobre o eixo Hipotálamo/Hipófise/Gônadas.
- (B) desacoplamento da unidade de remodelação.
- (C) inibição da absorção intestinal de Cálcio.
- (D) inibição da osteoclastogênese.
- (E) aumento da reabsorção óssea.

**QUESTÃO 43**

**Quanto ao tratamento para o quadro clínico, a melhor alternativa seria**

- (A) redução da dose de corticoides e prescrição de Bisfosfonato.
- (B) prescrição de associação de Cálcio e Vitamina D.
- (C) prescrição de associação de Cálcio/Vitamina D e Raloxifeno.
- (D) redução do corticoide e uso de Cálcio/Vitamina D e bisfosfonato.
- (E) redução da dose de corticoides e prescrição de Raloxifeno.

**QUESTÃO 44**

**Quando interpretamos as provas de função tireoidiana em idosos, observamos que em relação aos adultos jovens os níveis de**

- (A) TSH e T4 livre não se alteram com a idade.
- (B) TSH são mais baixos e de T4 livre mais altos.
- (C) TSH e T4 livre são mais altos.
- (D) TSH e T4 livre são mais baixos.
- (E) TSH são mais altos e de T4 livre mais baixos.

Considerando o quadro clínico a seguir, responda as questões 45 e 46.

**RAC, 7 anos e 2 meses, sexo feminino. Mãe informa crescimento progressivo de pelos pubianos há 7 meses, s/outras queixas. Nascida de POHT P2600g s/intercorrências. LME até os 5 meses. Come bem. S/AF regular. Eliminações/sono/rendimento escolar normais. Mãe 1.53m, menarca 17 anos (induzida com medicamentos), ciclos regulares com tratamento com Etinilestradiol/Ciproterona. Pai 1.75m, hígado.**

Exames:

(há 6 meses):

LH < 0.5 FSH 2.7;

Testosterona 28.0 ng/dL ( N < 40 );

(há 1 mês):

LH < 0.1; FSH 2.4;

ACTH 12.7 pg/mL ( VR < 45);

Testosterona 52.3\*.

Exame físico: Altura 129,5cm, Peso 28kg;

Bom estado geral.

Hábito e facies ndn. Estadiamento T1P3.

Tiroide, ACP, abdome ndn.

Genitália externa feminina s/malformações aparentes.

**QUESTÃO 45**

O diagnóstico clínico inicial seria de

- (A) puberdade precoce verdadeira.
- (B) pubarca precoce isolada.
- (C) uso inadvertido do contraceptivo.
- (D) pseudohermafroditismo.
- (E) puberdade normal.

**QUESTÃO 46**

A paciente retorna após 4 meses com Ultrassom de abdome total e TC de adrenais s/anormalidades significativas. Mãe informa aumento da pilificação pubiana e axilar. Novos exames mostram:

Testosterona 40ng/dL ( N < 40);

17OHProg 180 ng/dL (2-72);

Androst 2,1 ng/dL (< 1,6);

DHEAS 0,34 µg/mL ( N < 0,5 ).

Entre os exames a seguir, a melhor opção para esclarecimento diagnóstico é

- (A) ressonância magnética de hipófise.
- (B) videolaparoscopia.
- (C) teste da cortosina.
- (D) teste do CRH.
- (E) dosagem de DHEA.

Considerando o quadro clínico a seguir, responda as questões 47 e 48.

RAM, sexo masculino, 38 anos, com queixas de disfunção erétil há 6 meses e redução do ejaculado há 3m. Mais ansioso. Informa episódios isolados de disfunção erétil há 2 anos. Encaminhado pelo urologista com os seguintes exames recentes:

LH 1.7 U/L ( N 1,0 – 10,0 );

FSH 2.3 U/L ( N 7,0 – 10,0);

Testosterona 163.1 ng/dL ( N 300,0 – 1.200,00 );

Testo livre 3.5 ng/dL ( N 9,0 – 30,0 );

PRL 668,8 ng/mL ( N < 15 );

TSH 2,3 µUI/mL ( N 0,3 – 4,5 );

PSA 0.7 ng/mL ( N < 4 ).

**QUESTÃO 47**

Diante da confirmação de prolactinoma, a melhor opção de tratamento medicamentoso é

- (A) Goserelina.
- (B) Octreotide.
- (C) Mitotano.
- (D) Cabergolina.
- (E) Mifepristone.

**QUESTÃO 48**

Quanto aos prolactinomas em homens, assinale a alternativa correta.

- (A) A alteração de libido está relacionada aos distúrbios de humor.
- (B) O diagnóstico é mais precoce do que nas mulheres.
- (C) Os microadenomas correspondem a 70% dos casos.
- (D) A queda de prolactina com o tratamento é semelhante nos 2 sexos.
- (E) A recuperação da fertilidade é mais rápida do que nas mulheres.

**QUESTÃO 49**

LLB, sexo feminino, 26 anos, há 4 meses está apresentando sede excessiva e aumento da diurese, inclusive à noite, o que atrapalha no trabalho e na faculdade. Após investigação, chega-se ao diagnóstico de Diabetes insipidus central isolado. Entre as alternativas a seguir, a melhor alternativa de tratamento.

- (A) Desmopressina, tiazídico e hidratação oral adequada.
- (B) Desmopressina, Colchicina e hidratação oral adequada.
- (C) Desmopressina, Colchicina e ingestão hídrica ad libidum.
- (D) Desmopressina, tiazídico e ingestão hídrica ad libidum.
- (E) Tiazídico, Colchicina e hidratação oral adequada.

**QUESTÃO 50**

Quanto ao Diabetes insipidus, as seguintes situações podem ser causas da Forma Central, EXCETO

- (A) neurosífilis.
- (B) terapia com Lítio.
- (C) síndrome de Wolfram.
- (D) pós-traumático.
- (E) tuberculose.