


Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02/2014

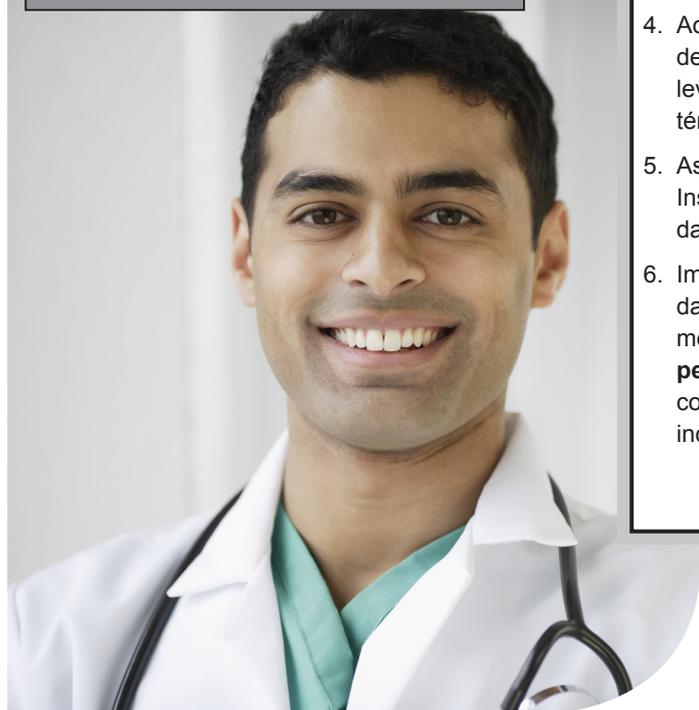
NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ
Cargo
**MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA E
METABOLOGIA**
ATENÇÃO

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 - 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

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

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

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

Os melhores pais não têm filhos

Isabel Clemente

Depois que você se tornar pai ou mãe, ouvirá muitos pitacos na forma de criar seu filho. Você receberá algumas recomendações interessantes, da saída da maternidade até a porta da escola. Provavelmente começou a aprender, ainda na gravidez, a lidar com comentários desnecessários, mas prepare-se porque o fluxo de sugestões não solicitadas tende a piorar. E você descobrirá que existem muitas pessoas capazes de criar um filho melhor do que você. A maior diferença entre você e essas pessoas é que algumas não têm filhos, mas sabem julgar como ninguém.

Você descobrirá uma categoria humana nascida pronta diretamente do forno de micro-ondas. Nunca foi criança. Está sempre com a cabeça quente. Não suporta a ideia de dividir um ambiente com um bebê de colo. O mundo é dos adultos, concebido por e para eles. As crianças devem se adaptar enquanto estão passando por essa fase insuportavelmente barulhenta e sem-noção da vida. Felizmente, essa fase dura pouco.

O humor deles funciona para censurar você. Na rua, no mercado, no hotel, na escola e até no ambiente de trabalho, você será patrulhado por gente assim. Talvez você tenha a sorte grande de ter uma vizinha talhada para ser uma ótima mãe teórica dos filhos dos outros. Ela sabe que birra de criança é resultado da sua incompetência. Tem na ponta da língua o diagnóstico para o moleque que chora e bate o pé: é mimado. Mas talvez não te diga isso. Só para os outros.

Quanto mais distante do alvo a ser criticado, mais à vontade essa pessoa fica. Parece conhecer seu filho melhor do que você mas, no fundo, não gosta de criança. Desobediência é falta de pulso nos pais. Falatório alto é falta de pulso dos pais. Para gente que age assim, pai é pai, mãe é mãe. Criança não tem voz nem vez. O melhor é mantê-la sob rédea curta até que cresça. Para essas pessoas, toda criança é um tirano em potencial e não merece respeito. Os filhos dela jamais dariam chilikies.

Cuidado porque, sob influência dessa blitz, é capaz de você mostrar sua pior versão, mais irritada do que o normal, mais explosiva do que gostaria, só para dar uma resposta à sociedade dos educadores teóricos.

Talvez alguns desses conselheiros não-requisitados tenham filhos, o que dará a eles o verniz de falar como quem sabe o que está dizendo. São os donos da verdade. Possuem fórmulas testadas e aprovadas por seu modo de vida. Os filhos deles nunca fizeram nada de errado, tiraram fralda e chupeta na idade certa, porque o método deles foi e ainda é o melhor, além de se aplicar a qualquer um sob quaisquer circunstâncias, você é que não enxerga isso. Desconfie.

Homens costumam ser as principais vítimas dessas pessoas porque todo mundo sabe que pais nunca fazem nada certo mesmo. Propõem brincadeiras idiotas e nunca enxergam o risco que os filhos correm. Os algozes da vida alheia falam com a empáfia de quem só tem a dizer, e nada a trocar com você. Podem até saber o que é ter filho, mas jamais saberão o que é ser você, estar na sua pele e ter a sua vida.

Palavras desafinadas apenas machucam nossos ouvidos que, em sua defesa, fecham as portas da nossa compreensão. Para chegar ao coração, as palavras precisam ser leves e ligeiramente adocicadas. As carregadas de fel ou desdém descem para o fígado, a fim de serem metabolizadas e transformadas em algo melhor. Conselho, pra ter efeito, deve vir embrulhado em empatia, e não vir rolando desembalado e grosseiro do alto de uma escadaria. Ignore opinião de quem se diz melhor do que você.

Adaptado de <http://epoca.globo.com/colunas-e-blogs/isabel-clemente/noticia/2013/10/bos-melhores-paisb-nao-tem-filhos.html>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto,

- (A) as principais vítimas dos conselheiros não-requisitados são os homens, justamente porque os homens sabem muito bem como lidar com crianças protegendo-as o tempo todo de possíveis riscos.
- (B) todos os educadores teóricos são pessoas que conhecem tanto na teoria quanto na prática a maneira correta para educar uma criança.
- (C) as pessoas que criticam a criação que os pais dão para os seus filhos têm essa atitude por gostar demais de crianças e julgá-las seres indefesos que precisam ser ouvidos.
- (D) são raras as pessoas que julgam saber mais que os outros a respeito da criação de filhos e geralmente elas se encontram apenas entre os membros da própria família.
- (E) algumas pessoas se consideram melhores que os outros na tarefa de criar filhos, mas nem todas passaram pela experiência de ser pais, o que dominam realmente é a arte de julgar.

QUESTÃO 02

Em "Nunca foi criança.", o termo destacado

- (A) pode ser considerado tanto um advérbio de modo quanto de tempo.
- (B) pode ser considerado tanto um advérbio de modo quanto de intensidade.
- (C) pode ser considerado tanto um advérbio de intensidade quanto de negação.
- (D) pode ser considerado tanto um advérbio de intensidade quanto de tempo.
- (E) pode ser considerado tanto um advérbio de tempo quanto de negação.

QUESTÃO 03

Em "...a sorte grande de ter uma vizinha talhada para ser uma ótima mãe teórica dos filhos dos outros.", a relação lógico-semântica estabelecida pela oração em destaque é de

- (A) concessão.
- (B) finalidade.
- (C) consequência.
- (D) proporção.
- (E) conformidade.

QUESTÃO 04

Podemos inferir, pelo texto, que a expressão “mãe teórica” refere-se

- (A) a uma pessoa que tem vasta experiência, teórica e prática, em exercer a função de mãe.
- (B) a uma pessoa que tem vasto conhecimento teórico a respeito de criação de filhos, e coloca tal conhecimento em prática.
- (C) a uma pessoa que acredita ter todo conhecimento a respeito da criação de filhos, pelo menos dos filhos dos outros.
- (D) a uma pessoa que conhece tanto na prática quanto na teoria a função de mãe e a exerce com muita complacência.
- (E) a uma pessoa que só tem conhecimento prático a respeito da função de mãe, por isso mesmo sabe o que está falando.

QUESTÃO 05

Em “Quanto mais distante do alvo a ser criticado, mais à vontade essa pessoa fica.”, a relação lógico-semântica estabelecida no período é de

- (A) proporção.
- (B) conformidade.
- (C) finalidade.
- (D) concessão.
- (E) consequência.

QUESTÃO 06

Em “...da saída da maternidade até a porta da escola.”, o termo destacado

- (A) é um advérbio que indica inclusão.
- (B) é uma preposição que indica uma situação de posterioridade em relação a um limite próximo.
- (C) é um advérbio que indica exclusão.
- (D) é uma preposição que indica movimento, no caso, no tempo e no espaço.
- (E) é uma conjunção que indica uma situação de anterioridade em relação a um limite.

QUESTÃO 07

“A maior diferença entre você e essas pessoas é que algumas não têm filhos, mas sabem julgar como ninguém.”

No período acima, o termo destacado pode ser substituído, sem que haja prejuízo semântico ou sintático por

- (A) portanto.
- (B) logo.
- (C) porquanto.
- (D) assim.
- (E) porém.

QUESTÃO 08

Em “Talvez alguns desses conselheiros não-requisitados tenham filhos, o que dará a eles o verniz de falar como quem sabe o que está dizendo.”, o termo destacado

- (A) introduz uma certeza em relação ao período do qual ele é termo introdutório.
- (B) introduz uma afirmação em relação ao período do qual

ele é termo introdutório.

- (C) introduz uma negação em relação ao período do qual ele é termo introdutório
- (D) introduz uma dúvida em relação ao período do qual ele é termo introdutório.
- (E) introduz uma noção de temporalidade em relação ao período do qual ele é termo introdutório.

QUESTÃO 09

Em “Os algozes da vida alheia falam com a empáfia de quem só tem a dizer...”, o termo destacado significa, EXCETO

- (A) orgulho.
- (B) altivez.
- (C) modéstia.
- (D) embófia.
- (E) páfia.

QUESTÃO 10

Em “...só para dar uma resposta à sociedade dos educadores teóricos.”, o sinal indicativo de crase foi utilizado

- (A) para atender à regência do substantivo “resposta”, que tem função de objeto direto na oração.
- (B) para atender à regência do verbo “dar”, que é um verbo transitivo direto.
- (C) por tratar-se de uma locução adverbial de base feminina.
- (D) por tratar-se de uma locução conjuntiva de base feminina.
- (E) por tratar-se de uma locução prepositiva de base feminina.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

QUESTÃO 11

Assinale a alternativa que apresenta a negação da proposição:

“Júlia gosta de gatos ou Júnior gosta de cachorros”.

- (A) Júlia não gosta de gatos ou Júnior gosta de cachorros.
- (B) Júlia gosta de gatos ou Júnior não gosta de cachorros.
- (C) Júlia não gosta de gatos se, e somente se Júnior não gostar de cachorros.
- (D) Júlia não gosta de gatos ou Júnior não gosta de cachorros.
- (E) Júlia não gosta de gatos e Júnior não gosta de cachorros.

QUESTÃO 12

As esposas de Valdir, José e Amaro dirigem um carro branco, um preto e um azul não necessariamente nesta ordem. Uma se chama Cristina, outra Maria e a outra Regina. A esposa de Valdir se chama Cristina. A esposa de Amaro dirige um carro azul. A esposa de José não se chama Maria e não dirige um carro branco. Os nomes das esposas que dirigem os carros branco, preto e azul são respectivamente:

- (A) Cristina, Regina e Maria.
- (B) Cristina, Maria e Regina.
- (C) Maria, Cristina e Regina.
- (D) Maria, Regina e Maria.
- (E) Regina, Cristina e Maria.

QUESTÃO 13

Paulinho tinha uma coleção com 120 figurinhas. Ele deu $\frac{2}{5}$ de suas figurinhas para um de seus irmãos, e depois deu $\frac{1}{6}$ para seu outro irmão. Sendo assim, com quantas figurinhas Paulinho ficou?

- (A) 12
- (B) 48
- (C) 54
- (D) 60
- (E) 72

QUESTÃO 14

De acordo com a questão anterior, qual é a porcentagem de figurinhas que Paulinho deu a seus dois irmãos?

- (A) 25%.
- (B) 30%.
- (C) 50%.
- (D) 55%.
- (E) 60%.

QUESTÃO 15

Observe a sequência a seguir:

101; 103; 105; 107;...

Qual é o décimo termo desta sequência?

- (A) 121.
- (B) 119.
- (C) 117.
- (D) 111.
- (E) 109.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

De acordo com a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) é necessária a realização de licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
- (B) a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (C) no âmbito dos contratos previstos no art. 6º, os servidores titulares de cargo efetivo em exercício na instituição federal de ensino ou instituição congênera que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde e administrativas.
- (D) a EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva e contará ainda com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.

- (E) o regime de pessoal permanente da EBSEERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas ou de provas e títulos.

QUESTÃO 17

De acordo com o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social Da Empresa Brasileira De Serviços Hospitalares S.A, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) o órgão de orientação superior da EBSEERH é o Conselho de Administração, composto por nove membros, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação.
- (B) a EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.
- (C) o Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEERH, compõe-se de três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação.
- (D) conselho Consultivo é órgão permanente da EBSEERH que tem as finalidades de consulta, controle social e apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração.
- (E) a estrutura organizacional da EBSEERH e a respectiva distribuição de competências serão estabelecidas pela Diretoria Executiva, mediante proposta do Conselho Fiscal.

QUESTÃO 18

De acordo com o disposto no art. 4º do Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, o prazo de duração da EBSEERH é

- (A) de 30 anos, prorrogável por igual período.
- (B) indeterminado.
- (C) de 5 anos, prorrogável.
- (D) de 15 anos, improrrogável.
- (E) de 10 anos, renovável por igual tempo.

QUESTÃO 19

De acordo com o art. 6º do Regimento Interno da EBSEERH, a Diretoria Executiva é composta, dentre outros, pelos seguintes órgãos, **EXCETO**

- (A) Diretoria de Atenção à Saúde e Gestão de Contratos.
- (B) Diretoria de Logística e Infraestrutura Hospitalar.
- (C) Diretoria Administrativa Financeira.
- (D) Auditoria Interna.
- (E) Diretoria de Gestão de Processos e Tecnologia da Informação.

QUESTÃO 20

Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta. Nos termos do §2º do art. 19º do Regimento Interno da EBSERH, o mandato dos membros do Conselho Fiscal será de ___ anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.

- (A) três
- (B) cinco
- (C) dois
- (D) dez
- (E) quatro

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

De acordo com a Constituição Federal, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, poderá contratar com o Poder Público e dele receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios.
- (B) as receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, não integrando o orçamento da União.
- (C) a proposta de orçamento da seguridade social será elaborada de forma integrada pelos órgãos responsáveis pela saúde, previdência social e assistência social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na lei de diretrizes orçamentárias, assegurada a cada área a gestão de seus recursos.
- (D) a lei poderá instituir outras fontes destinadas a garantir a manutenção ou expansão da seguridade social.
- (E) nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.

QUESTÃO 22

De acordo com o art. 200 da Constituição Federal que trata das atribuições do Sistema Único de Saúde (SUS), **EXCETO**

- (A) participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (B) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (C) colaborar na proteção do meio ambiente, nele não compreendido o do trabalho.
- (D) incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- (E) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.

QUESTÃO 23

De acordo com o art. 6º, inciso I, da Lei Orgânica da Saúde Lei nº 8.080/1990, **NÃO** estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações

- (A) de vigilância sanitária.
- (B) de vigilância epidemiológica.
- (C) de saúde do trabalhador.
- (D) de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- (E) referentes à fiscalização e à inspeção de alimentos, água e bebidas para animais domésticos e domesticados.

QUESTÃO 24

De acordo com o art. 4º da Lei nº 8.142/1990, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s). Para receberem os investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar, dentre outros, com:

- I. Fundo de Saúde.
- II. Contrapartida de recursos para saúde no respectivo orçamento.
- III. Conselho de Saúde, com composição paritária.
- IV. Seguro de Saúde.

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas II, III e IV.
- (D) Apenas I, II e III.
- (E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa considerada **INCORRETA**. De acordo com o art. 5º do Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, para a instituição da Região de Saúde, esta deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- (A) urgência e emergência.
- (B) atenção secundária.
- (C) atenção psicossocial.
- (D) atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- (E) vigilância em saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

ASP, sexo feminino, 29 anos, com diagnóstico recente de Hipotireoidismo por Tiroidite crônica e prescrição de L-T4 50 mcg/dia. A paciente procura seu consultório porque quer uma segunda opinião. Tem dúvidas quanto a uma futura gestação. Quanto ao aconselhamento neste caso, é correto afirmar que

- (A) na gestação, existe indicação de terapia combinada L-T3 +L-T4 para controle adequado do hipotireoidismo.
- (B) a função tireoidiana deverá ser avaliada no 1º trimestre da gestação para possível ajuste da dose terapêutica de L-T4.
- (C) a Tiroidite linfocítica crônica 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 há risco de ruptura uterina e choque.

QUESTÃO 27

A mesma paciente da questão anterior retorna após 5 anos, informando que abandonou o tratamento há 2 anos. Foi reencaminhada pelo médico do trabalho para investigar possível associação de anemia detectada em exames periódicos e o hipotireoidismo. O abandono do tratamento pode explicar a anemia por vários mecanismos, EXCETO

- (A) menorragia.
- (B) deficiência de ferro.
- (C) hiperesplenismo.
- (D) deficiência de vitamina B12.
- (E) redução da produção de eritropoietina.

QUESTÃO 28

RRDS, sexo masculino, 59 anos, internado por síndrome hepatorenal. Em exames da UTI, apresenta:

T3 30 ng/dL ; T4Livre 1,0 ng/dL ; TSH 1,9 µUI/mL
A hipótese mais provável para estas alterações laboratoriais é

- (A) hipotireoidismo secundário.
- (B) síndrome do eutiroideo doente.
- (C) deficiência em iodo.
- (D) insuficiência hepática.
- (E) hipotireoidismo subclínico.

QUESTÃO 29

LLT, sexo feminino, 29 anos, antecedente de obesidade mórbida (IMC 43), submeteu-se à cirurgia bariátrica há 1 ano. Em acompanhamento recente, notou-se nódulo em LE de tireoide e foi pedido ultrassom.

US: nódulo em LE da tireoide, hipoecoico parcialmente delimitado, c/ pontilhado hiperecogênico, vascularização central e

periférica, medindo 1,4x0,9x1,2 cm.

Neste caso, são fatores de risco aumentado para câncer diferenciado de tireoide, EXCETO

- (A) sexo feminino.
- (B) padrão de vascularização.
- (C) limites nodulares imprecisos.
- (D) volume nodular.
- (E) antecedente de obesidade.

QUESTÃO 30

No caso citado na questão anterior, foi solicitada Punção aspirativa (PAAF) guiada por ultrassom para investigação do nódulo. São vantagens do uso do ultrassom nas punções de tireoide, EXCETO

- (A) diferenciação de nódulos benignos e malignos.
- (B) confirmação de que o material aspirado provém do nódulo.
- (C) oportunidade de avaliar a vascularização com Doppler.
- (D) possibilidade de punção em nódulos não palpáveis.
- (E) punção de componente sólido de cisto tireoidiano.

QUESTÃO 31

O teratoma ovariano (Struma ovarii) é uma possível causa de hipertireoidismo. Nesse caso, qual é o mecanismo envolvido?

- (A) Aumento da produção de hCG.
- (B) Produção ectópica de T3 e T4.
- (C) Redução da TBG e da TBPA.
- (D) Resistência hipofisária a T3 e T4.
- (E) Metastatização para a tireoide.

QUESTÃO 32

OKY, 34 anos, sexo masculino, encaminhado com quadro de início há 3 meses de agitação, palpitação e fraqueza. Perda de 4kg/3meses. Ao exame, apresenta taquipsiquismo, taquicardia, hipertensão sistólica isolada e tremores finos de extremidades. Neste caso, você optou por iniciar Metimazol 30mg/dia e orienta retorno em 30 dias. O uso do medicamento deve ser suspenso se em 1 mês ocorrer

- (A) náuseas e pirose leve.
- (B) ausência de resposta clínica.
- (C) uso irregular do medicamento.
- (D) ganho de peso.
- (E) agranulocitose.

QUESTÃO 33

Quanto aos achados oculares na Doença de Basedow-Graves, podemos encontrar no exame físico, EXCETO

- (A) hiperemia conjuntival.
- (B) exoftalmia bilateral.
- (C) alteração de convergência ocular.
- (D) anisocoria.
- (E) lacrimejamento.

QUESTÃO 34

O Diabetes mellitus vem apresentando uma importância crescente em Saúde Pública. Sobre ele, é correto afirmar que

- (A) a história prévia de diabetes gestacional impõe o rastreamento periódico para a doença por ser uma condição de risco importante.
- (B) o risco cardiovascular está aumentado, mas não é dependente do controle glicêmico, e sim de fatores genéticos.
- (C) a dieta deve ser orientada logo após o diagnóstico e deve abolir açúcares, doces, frutas e massas.
- (D) o tratamento medicamentoso é a principal intervenção terapêutica e deve sempre ser iniciado logo após o diagnóstico.
- (E) a incidência tem diminuído graças às campanhas educativas, ao contrário da obesidade que tem aumentado.

QUESTÃO 35

MDF, sexo feminino, 68 anos, acompanhada há 10 anos por Diabetes mellitus bem controlado por dieta e uso de Glimpirida 2 mg/dia. Antecipou retorno quadrimestral porque vem apresentando episódios de hipoglicemia vespertinos e noturnos há 2 semanas. Atividade física leve há até 2 meses quando desenvolveu bursite de quadril e parou; vem usando Diclofenaco sódico por conta própria, mas continua tendo dor diária. Informa dieta inalterada. A causa mais provável de hipoglicemia neste caso é o/a

- (A) redução abrupta da atividade física.
- (B) automedicação com AINE para dor.
- (C) tempo de evolução do diabetes.
- (D) dose excessiva de Glimpirida.
- (E) idade avançada da paciente.

QUESTÃO 36

Os seguintes sintomas são manifestações adrenérgicas de hipoglicemia, EXCETO

- (A) palpitações.
- (B) tremores.
- (C) convulsões.
- (D) sudorese.
- (E) ansiedade.

QUESTÃO 37

JHY, 23 anos, sexo feminino, diabética tipo I há 10 anos, sem controle endocrinológico no último ano porque estava morando no Japão. Informa dieta regular (sic) e uso de Insulina NPH 36U pela manhã e 22U no final da tarde. Nas poucas vezes em que fez glicemias capilares, os valores variaram de 105 – 245 mg/dL (sic). Retorna para nova consulta e informa que está grávida (G1P0 ; IG 11semanas). Quanto ao controle glicêmico durante a gestação, é correto afirmar que

- (A) a insulinação intensiva não aumenta o risco de hipoglicemia.
- (B) ocorre uma redução progressiva da resistência insulínica.

- (C) o conteúdo calórico da dieta deve ser diminuído.
- (D) a dose de Insulina necessária aumenta durante a gestação.
- (E) a atividade física deve ser interrompida.

QUESTÃO 38

Quantos às possíveis complicações microvasculares pré-existentes em pacientes diabéticas, é correto afirmar que, na gravidez,

- (A) a retinopatia não-proliferativa geralmente evolui para a forma proliferativa.
- (B) a piora da retinopatia diabética independe do controle pressórico.
- (C) a neuropatia autonômica pode complicar o manejo obstétrico.
- (D) o uso de IECAs deve ser usado para evitar a piora da função renal.
- (E) a neuropatia periférica caracteristicamente melhora para piorar no pós-parto.

QUESTÃO 39

CRO, 10 anos, sexo masculino, com diagnóstico de Diabetes mellitus há 4 meses, estando em tratamento com dieta e Insulina Gargina 16U/dia. Dá entrada no Pronto-socorro com quadro de tosse c/expectoração amarelada e febre há 2 dias, evoluindo com desidratação e dor abdominal difusa há 14 horas. Apresenta-se agitado, consciente, desidratado+++/4, dispneico +/4, febril 38,2C. Exame de orofaringe sugestivo de amigdalite aguda. Exame abdominal com dor moderada à palpação e à descompressão súbita. Exames complementares mostram:

Glicemia 419mg/dL ; Potassemia 5,0mEq/L; Glicosúria ++++/4 , Cetonúria +++/4

Quanto à hidratação venosa, a melhor escolha inicial seria a administração de

- (A) solução salina 0,9%, 20mL/kg em 30-60 minutos.
- (B) solução salina 0,45% 20 mL/kg em 30-60 minutos.
- (C) solução salina 0,9% 10mL/kg + Glicose 5% 25mL / 1ª hora.
- (D) solução salina 0,45%20 mL+ Albumina 100mL / 1ª hora.
- (E) solução salina 0,9% 10 mL+ Albumina 100mL /1ª hora.

QUESTÃO 40

Referente ao caso da questão anterior, repetidos exames após 1 hora e meia, novos exames mostram Glicemia 250 mg/dL e Potassemia 4,2mEq/L. Diurese presente. Quanto à reposição de potássio, é correto afirmar que

- (A) está contraindicada em crianças.
- (B) deveria ter sido iniciada na 1ª hora.
- (C) deve esperar o Potássio ser menor que 4,0mEq/L.
- (D) deve ser iniciada a 0,3- 0,5mEq/kg/hora.
- (E) deve esperar a normalização da Glicemia.

QUESTÃO 41

Quanto à dor abdominal referida na questão 39, é correto afirmar que

- (A) é um achado comum em crianças em cetoacidose diabética.

- (B) sugere abdome cirúrgico e deve ser pedido parecer cirúrgico.
- (C) sugere abdome cirúrgico e deve ser feito toque retal.
- (D) é uma manifestação clínica de faringite aguda em crianças.
- (E) deve ser iniciado metronidazol preventivamente.

QUESTÃO 42

A hipercalcemia é um achado laboratorial característico do hiperparatiroidismo primário. As seguintes situações são diagnósticos diferenciais de hipercalcemia, EXCETO

- (A) intoxicação por Vitamina A.
- (B) deficiência de Vitamina B1.
- (C) mieloma múltiplo.
- (D) terapia com lítio.
- (E) imobilização prolongada.

QUESTÃO 43

MGD, 54 anos, sexo feminino, cardiopata em uso de Digoxina e Furosemda, atendida no Pronto-socorro com quadro de fraqueza muscular, tetania e convulsões. Na investigação inicial, é detectada hipocalcemia e iniciada reversão da crise hipocalcêmica com gluconato de cálcio a 10% diluído em solução de Glicose a 5%. A infusão de cálcio neste caso deve ser lenta, para evitar o risco de

- (A) disfunção cardíaca.
- (B) necrose tubular renal.
- (C) agravamento das convulsões.
- (D) hipomagnesemia.
- (E) hipertensão maligna.

QUESTÃO 44

Em relação à doença de Paget, é correto afirmar que

- (A) 80% dos casos ocorrem em mulheres idosas.
- (B) é consequente à remodelação óssea diminuída.
- (C) a maioria dos pacientes é assintomática.
- (D) 60% dos pacientes apresenta deformidade de fíbulas.
- (E) radiologia convencional não tem valor diagnóstico.

QUESTÃO 45

ARA, 18 meses, portadora de malformação de genitália externa. Apesar das dúvidas sobre o sexo da criança, ela foi registrada como do sexo feminino. Mãe informa que a criança vem apresentando crescimento mais acelerado do que os irmãos mais velhos. Nascida de PNHT, 3.400g, 50 cm, s/intercorrências. Tia materna apresentou malformação semelhante. Nega consanguinidade. Ao exame: P=9.500g A=87cm. Musculatura hipertrofiada. Ausência de pelos axilares. Discreto hirsutismo. Genitália externa: clitóris peniforme com 2 cm; presença de orifício na base inferior do falo; soldadura parcial de pequenos e grandes lábios na face posterior do períneo. Pequena quantidade de pelos pubianos. Exames complementares mais relevantes: Cromatina sexual (esfregaço da mucosa oral) = positiva

Rx de crânio = normal, Rx de mãos e punhos = IO de 5 anos; 17-KS = 6,8 mg/24hs (N= 1 – 3) 17-OHCS = 3,2 mg/24hs (N= 3 – 5) 17-OH Progesterona = 14.600 ng/dL (N = até 100) Androstenediona = 220 ng/dL (N = até 60); Testosterona = 148 ng/dL (N = até 40); Cortisol = 6 µg/dL. Contraste injetado pelo óstio vulvar enche e distende uma cavidade mediana situada entre o assoalho vesical e o reto, com morfologia de vagina. Neste caso, qual é o defeito enzimático presente nesta família?

- (A) 18-hidroxilase.
- (B) 17-β-hidroxiesteroide desidrogenase.
- (C) 3β-hidroxiesteroide desidrogenase.
- (D) 17α-hidroxilase.
- (E) 21-hidroxilase.

QUESTÃO 46

Diante do diagnóstico de Hiperplasia adrenal congênita, o tratamento consiste no uso de

- (A) superanálogos de GnRH.
- (B) estrógenos conjugados.
- (C) ciproterona.
- (D) medroxiprogesterona.
- (E) glicocorticoides.

QUESTÃO 47

JKO, sexo masculino, 62 anos, tabagista, com dispneia leve, tosse produtiva e perda de 1kg/6meses. Em TC de tórax recente, foi notada nodulação sugestiva de localização em adrenal D. TC de lojas renais confirma nódulo 1.5cm em topografia de adrenal D. Quanto a esta alteração, é correto afirmar que

- (A) é uma manifestação frequente da tuberculose extrapulmonar.
- (B) os adenomas funcionantes são a causa de metade dos incidentalomas de adrenal.
- (C) a detecção de hipersecreção hormonal descarta a malignidade.
- (D) o tamanho do nódulo tem relação com um menor risco de malignidade.
- (E) geralmente, está associada com hipotrofia da adrenal contralateral.

QUESTÃO 48

MDA, sexo feminino, 52 anos, hipertensa há 11 anos, acompanhada na Unidade Básica de Saúde. Em consultas anteriores, queixava-se de cansaço, dores no corpo e cefaleia leves eventuais. Procurou cardiologista há 1 mês, tendo sido detectadas hipertensão mal controlada e disfunção diastólica de repouso. Suspeitado de acromegalia, é encaminhada para o endocrinologista da mesma policlínica que, após investigação, confirma o diagnóstico. O principal mecanismo envolvido na gênese dos sintomas da acromegalia é o/a

- (A) hipersecreção de GHRH hipotalâmico.
- (B) aumento da sensibilidade hepática ao GH.
- (C) hipersecreção de GH hipofisário.
- (D) secreção ectópica de GHRH.
- (E) hipersecreção tumoral de IGF-I.

QUESTÃO 49

Qual é o tratamento primário de escolha na maior parte das acromegalias de origem hipofisária?

- (A) Cirurgia por via transfrontal.
- (B) Emprego de Octreotida LAR.
- (C) Prescrição de Cabergolina.
- (D) Adenomectomia transesfenoidal.
- (E) Radioterapia estereotáxica.

QUESTÃO 50

A hiperprolactinemia pode ser resultante de vários fatores fisiológicos, patológicos e farmacológicos. As seguintes situações são causas patológicas de hiperprolactinemia, EXCETO

- (A) síndrome de ovários policísticos.
- (B) cirrose hepática.
- (C) convulsão do lobo temporal.
- (D) insuficiência adrenal.
- (E) bócio multinodular tóxico.

