



M0520018N

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 02

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

Nome do Candidato \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

**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 EBSEH	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. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. 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 (sessenta) 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 AOCB - [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>	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	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	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	
<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.

## Brasileiro está menos sedentário

3 abril, 2015

Segundo dados do Ministério da Saúde (Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico), em 2013, 33,8% da população adulta das capitais praticavam exercícios. O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.

A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) como câncer, hipertensão e diabetes. De acordo com dados de um estudo divulgado em 2012 pelo periódico The Lancet, o sedentarismo já responde pela redução da expectativa de vida da humanidade de forma tão significativa quanto o tabagismo e a obesidade. São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.

Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa, ou seja, realiza menos de 150 minutos de atividade de intensidade moderada por semana. A pesquisa ainda revelou a situação de inatividade física de outros países como Argentina 68,3%, Congo 48,6%, Emirados 62,5%, Estados Unidos 40,5%, México 37,7%, Portugal 51% e Japão 60,2%. Entre as ações do Ministério da Saúde para incentivar a prática de atividades físicas e hábitos saudáveis na população, está o Programa Academia da Saúde. A iniciativa possibilita a implantação de polos com infraestrutura, equipamentos e profissionais qualificados para a promoção de modos de vida saudáveis. O Programa está implantado em todos os estados brasileiros, em um total de 2.857 municípios.

<http://www.idifusora.com.br/2015/04/03/brasileiro-esta-menos-sedentario/>

## QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é possível inferir que

- (A) em três anos o número de pessoas adultas nas capitais que praticam exercícios físicos diminuiu.
- (B) a falta de atividade física já é um dos fatores responsáveis pela redução da expectativa de vida da humanidade.
- (C) doenças como hipertensão e diabetes não podem ser causadas pela inatividade física.
- (D) quase a metade dos brasileiros pratica o tempo adequado de exercícios físicos por semana.
- (E) a situação do Brasil com relação à inatividade física é bem parecida com a situação do México.

## QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é correto afirmar que entre as ações do Ministério Público para incentivar hábitos saudáveis está

- (A) o incentivo à alimentação de frutas e verduras.
- (B) o incentivo a comportamentos cotidianos decorrentes do conforto da vida moderna.
- (C) o Programa Academia da Saúde.
- (D) o Programa Bolsa Família.
- (E) o Programa Livro Aberto.

## QUESTÃO 03

Dos países que participaram da pesquisa divulgada pelo periódico The Lancet, o que possui população que menos pratica atividades físicas é

- (A) Emirados.
- (B) Congo.
- (C) Argentina.
- (D) Estados Unidos.
- (E) México.

## QUESTÃO 04

Em “Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa...”,

- (A) os verbos “traçou” e “apontou” têm o mesmo sujeito.
- (B) o sujeito do verbo “traçou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (C) o sujeito do verbo “apontou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (D) “no Brasil” é um adjunto adverbial que indica modo.
- (E) o termo “física”, em atividade física, é um adjunto adverbial com a função de complementar o nome “atividade”.

## QUESTÃO 05

Assinale a alternativa que apresenta a divisão silábica correta.

- (A) Tran – smi – ssí - veis.
- (B) Pro – fi – ssi – o – nais.
- (C) Sa – u – dá – ve - is.
- (D) Ob – es – i – da - de.
- (E) Pos – si – bi – li – da - de.

## QUESTÃO 06

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo que a acompanha.

- (A) População adulta.
- (B) Doenças crônicas.
- (C) Fatores de risco.
- (D) Periódico The Lancet.
- (E) Intensidade moderada.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa em que o termo ou expressão destacada indica finalidade.

- (A) “Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico.”
- (B) “A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco...”
- (C) “...indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis.”
- (D) “São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.”
- (E) “O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.”

**QUESTÃO 08**

Assinale a alternativa que apresenta em língua portuguesa a grafia correta da palavra.

- (A) Enxente.
- (B) Lãnpada.
- (C) Pretenssão.
- (D) Ambulância.
- (E) Desinteria.

**QUESTÃO 09**

Qual das palavras a seguir NÃO apresenta dígrafo?

- (A) Lembrança.
- (B) Descer.
- (C) Professor.
- (D) Trabalho.
- (E) Pobreza.

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa cuja palavra NÃO recebe a mesma regra de acentuação gráfica da palavra “física”.

- (A) Países.
- (B) Prática.
- (C) Hábitos.
- (D) Periódico.
- (E) Crônica.

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

O arquivo de um escritório tem 20 gavetas. Metade dessas gavetas é verde e a outra metade é azul. A quinta parte das gavetas azuis está ocupada e a metade das gavetas verdes está ocupada. Qual é a fração correspondente às gavetas vazias?

- (A)  $7/20$
- (B)  $13/20$
- (C)  $1/2$
- (D)  $3/5$
- (E)  $1/10$

**QUESTÃO 12**

Certa bebida energética, vendida em embalagem com 260ml, contém 120 kcal, o que corresponde a 6% do valor energético diário recomendado para uma dieta de T kcal. Nesse caso, o valor de T deve ser igual a

- (A) 1800.
- (B) 2000.
- (C) 2200.
- (D) 3000.
- (E) 3200.

**QUESTÃO 13**

Um valor logicamente coerente para o espaço com a interrogação na sequência a seguir é

(Preto, Prata), (Verde, Vermelho), (Azul, Amarelo), (Roxo, ?)

- (A) Rosa.
- (B) Branco.
- (C) Cinza.
- (D) Laranja.
- (E) Marrom.

**QUESTÃO 14**

A implicação “Se chover, pedras irão rolar” é falsa. Então

- (A) não choveu.
- (B) pedras rolam na chuva.
- (C) não choveu e as pedras não rolaram.
- (D) chove e as pedras não rolam.
- (E) a chuva faz as pedras rolarem.

**QUESTÃO 15**

Um baralho diferente tem 30 cartas. Essas cartas têm dois desenhos. Em algumas, os desenhos são vermelhos, em outras, os desenhos são brancos e há algumas em que um dos desenhos é branco e o outro é vermelho. Se 20 cartas têm algum desenho vermelho e 20 cartas têm desenho branco, o número

de cartas que tem desenhos de exatamente uma cor é

- (A) 5.
- (B) 10.
- (C) 20.
- (D) 25.
- (E) 30.

## LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

### QUESTÃO 16

Entre os recursos que constituem a EBSEERH, podemos considerar

- (A) apenas os recursos destinados por pessoas jurídicas de direito privado.
- (B) doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados apenas por pessoas físicas e rendas provenientes de outras fontes.
- (C) obtenção de recursos através da atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo.
- (D) recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados por pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado e rendas provenientes de outras fontes.
- (E) que através da apresentação de metas de desempenho, indicadores e prazos de execução a serem observados, consegue-se obter os recursos necessários.

### QUESTÃO 17

Quanto à Auditoria Interna, é correto afirmar que

- (A) a nomeação, designação, exoneração ou dispensa do Auditor Geral, titular da Auditoria Interna da Sede, será submetida, pelo Conselho Fiscal.
- (B) recebe orientação normativa e supervisão técnica do Sistema de Controle Interno do Poder Legislativo Federal.
- (C) é uma atividade independente, de avaliação e assessoramento aos gestores da entidade, no acompanhamento da execução dos programas de governo, visando comprovar o cumprimento das metas, o alcance dos objetivos e a adequação da gestão.
- (D) não possui autorização para acesso a registros, pessoal, informações, sistemas e propriedades físicas para a execução de suas ações de controle.
- (E) nenhum servidor e empregado da EBSEERH poderá prestar apoio para a realização das Ações de Controle da Auditoria Interna.

### QUESTÃO 18

A estrutura organizacional da EBSEERH e a respectiva distribuição de competências serão

estabelecidas

- (A) pelo Conselho de Administração.
- (B) pelo Conselho Fiscal.
- (C) pela Diretoria Financeira.
- (D) pelo Conselho Consultivo.
- (E) pela Presidência.

### QUESTÃO 19

Quanto aos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino, é correto afirmar que

- (A) em nenhuma hipótese será dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social nas instituições de ensino.
- (B) sempre que se fizer necessário, a EBSEERH poderá prestar serviços com instituições privadas de ensino, porém sempre através de licitação.
- (C) 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.
- (D) o contrato realizado entre a EBSEERH e as instituições de ensino deverão possuir caráter sigiloso, sendo vedada sua divulgação.
- (E) no âmbito dos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino os servidores titulares de cargo efetivo em exercício, que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH, não poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde.

### QUESTÃO 20

NÃO compete ao Conselho de Administração da EBSEERH

- (A) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH e examinar e aprovar, por proposta do Presidente da EBSEERH, as políticas gerais e programas de atuação da Empresa, a curto, médio e longo prazos, em consonância com as políticas de educação; de saúde; e econômico-financeira do Governo Federal.
- (B) autorizar a aquisição, alienação e oneração de bens imóveis e valores mobiliários e autorizar a contratação de empréstimos no interesse da EBSEERH.
- (C) aprovar o Regimento Interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, o qual deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da Empresa e os níveis de alçada decisória das Diretorias e do Presidente.
- (D) propor e implementar as linhas orientadoras das ações da EBSEERH e aprovar os regulamentos internos das Diretorias da EBSEERH e demais órgãos da Sede, assim como seus respectivos quadros de pessoal e organogramas funcionais.
- (E) designar e destituir o titular da Auditoria Interna, após aprovação da Controladoria Geral da União, e aprovar a criação de escritórios, representações, dependências e filiais da Empresa.

## LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

### QUESTÃO 21

**A Constituição Federal de 1988 estabeleceu de forma relevante uma seção sobre a saúde. Qual das alternativas a seguir faz parte dessa seção?**

- (A) A ordem social tem como base o primado do trabalho, e como objetivo o bem-estar e a justiça sociais.
- (B) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios organizarão em regime de colaboração seus sistemas de saúde.
- (C) A saúde, direito de todos e dever do Estado e da família, será promovida e incentivada com a colaboração da sociedade, visando ao pleno desenvolvimento da pessoa, seu preparo para o exercício da cidadania e sua qualificação para o trabalho.
- (D) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- (E) Os programas suplementares de alimentação e assistência à saúde serão financiados com recursos provenientes de contribuições sociais e outros recursos orçamentários.

### QUESTÃO 22

**Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social. Qual item NÃO se enquadra nessa competência?**

- (A) Uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- (B) Equidade na forma de participação no custeio.
- (C) Habilitação e reabilitação das pessoas portadoras de deficiência e a promoção de sua integração à vida comunitária.
- (D) Caráter democrático e descentralizado da administração, mediante gestão quadripartite, com participação dos trabalhadores, dos empregadores, dos aposentados e do Governo nos órgãos colegiados.
- (E) Universalidade da cobertura e do atendimento.

### QUESTÃO 23

**Compete ao SUS prestar assistência às pessoas, por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas. Qual das alternativas a seguir NÃO se enquadra nessas ações?**

- (A) Realizar ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (B) Realizar proteção à maternidade, especialmente à gestante.
- (C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

- (D) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (E) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

### QUESTÃO 24

**O que é a Comissão Intergestores Tripartites do SUS?**

- (A) Instância de articulação e pactuação na esfera federal que atua na direção nacional do SUS, integrada por gestores do SUS das três esferas de governo.
- (B) Comissão de gestores municipais, estaduais e federais que se encarregam dos planos estaduais, regionais e de regionalização das ações e serviços propostos pelos Colegiados de Gestão Regional.
- (C) Um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinada a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.
- (D) Gestão compartilhada nos âmbitos federal e estadual, com direção única em cada esfera de governo.
- (E) Espaços estaduais de articulação e pactuação política que objetivam orientar, regulamentar e avaliar os aspectos operacionais do processo de descentralização das ações de saúde.

### QUESTÃO 25

**A Assistência Farmacêutica faz parte das políticas e dos programas de saúde do SUS. Assinale a alternativa que trata dos princípios dessa assistência.**

- (A) Política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, entre as quais destacam-se as políticas de medicamentos, não garantindo a intersectorialidade inerente ao sistema de saúde do país (SUS) e cuja implantação envolve o setor público de atenção à saúde.
- (B) Controle do avanço científico e tecnológico em relação à produção de medicamentos.
- (C) Manutenção de serviços de assistência farmacêutica na rede privada de saúde, nos diferentes níveis de atenção, considerando a necessária articulação e a observância das prioridades regionais definidas nas instâncias gestoras do SUS.
- (D) Parte integrante da Política Nacional de Saúde, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade.
- (E) Política de capacitação e formação de profissionais na área farmacêutica, visando auxiliar a divulgação do uso correto dos medicamentos em atenção à saúde da família.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 26

Nódulos de tireoide são lesões comumente encontradas a ultrassonografia. Em média, quantos por cento desses nódulos são malignos?

- (A) 15%
- (B) 20%
- (C) 5%
- (D) 2%
- (E) 25%

### QUESTÃO 27

Constituem lesões benignas que podem se apresentar como nódulos cervicais, EXCETO

- (A) cisto de tireoide.
- (B) cisto de paratireoide.
- (C) higroma cístico.
- (D) linfoma cervical.
- (E) cisto de ducto tireoglossos.

### QUESTÃO 28

NÃO é uma característica comum em nódulo de tireoide benigno.

- (A) anti- TPO elevado.
- (B) nódulo de longa duração e sem crescimento recente.
- (C) história familiar de bócio benigno.
- (D) nódulo puramente cístico à ultrassonografia.
- (E) nódulo recente no sexo masculino e com rápido crescimento.

### QUESTÃO 29

No exame de punção aspirativa por agulha fina de nódulo de tireoide, qual dentre os laudos a seguir corresponde ao comumente encontrado em lesão de nódulo/bócio colóide?

- (A) Colóide abundante, células foliculares pequenas e macrófagos.
- (B) Granulócitos, células bizarras sem componente folicular e mitoses frequentes.
- (C) Células foliculares em papilas, inclusões intranucleares e corpos psamomatosos.
- (D) Células parafoliculares em bloco ou isoladas e amiloide.
- (E) Células linfóides monomórficas e inclusão citoplasmática.

### QUESTÃO 30

São critérios para diagnóstico de DM, EXCETO

- (A) sintomas de diabetes e glicose casual acima de 200mg/dl.
- (B) glicose de jejum acima de 100mg/dl, após 8hs de jejum.

- (C) glicose de jejum acima de 126mg/dl, após 8hs de jejum.
- (D) glicose plasmática, 2 horas após sobrecarga de 75g de glicose, > 200mg/dl.
- (E) sintomas de diabetes e glicose plasmática em jejum de 8hs acima de 126mg/dl.

### QUESTÃO 31

O pâncreas exócrino pode ser causa de DM em situações como:

- (A) resistência a insulina Tipo1 e acromegalia.
- (B) pancreatite, fibrose cística e hemocromatose.
- (C) leprechaunismo e diabetes lipoatrófico.
- (D) Síndrome de Stiff-man e Glucagonoma.
- (E) Hipertireoidismo e Síndrome de Cushing.

### QUESTÃO 32

São consideradas características de alto risco para desenvolvimento de DM2:

- (A) obesidade, diabetes gestacional prévio, glicemia de jejum alterada.
- (B) peso normal, glicemia de jejum entre 90-99mg/dl.
- (C) sobrepeso, HAS em parentes de grau 1.
- (D) atletas, TGD < 150mg/dl e HDL ≥ 40mg/dl.
- (E) sobrepeso, idade inferior a 40 anos.

### QUESTÃO 33

São doenças auto imunes frequentemente associadas ao DM1, EXCETO

- (A) Hipotireoidismo.
- (B) Doença Celíaca.
- (C) Hipertireoidismo.
- (D) Doença de Addison.
- (E) Hemocromatose.

### QUESTÃO 34

A Insulina de ação prolongada Glargina apresenta-se

- (A) com pico de ação com 2 horas e duração de 20-24 hs.
- (B) com pico de ação com 6 horas e duração de 20-24 hs.
- (C) sem pico de ação e com duração de 20-24 hs.
- (D) sem pico de ação e com duração de 30 hs.
- (E) sem pico de ação e com duração de 24-30 hs.

### QUESTÃO 35

É/são característica(s) da retinopatia diabética não proliferativa leve:

- (A) neovasos discretos em retina.
- (B) micro-hemorragias de retina e exudato duro.
- (C) micro-hemorragias de retina e exudato algodonoide.
- (D) presença de microaneurismas esparsos.
- (E) microaneurismas, micro-hemorragias e exudato esparso.

**QUESTÃO 36**

São características comumente encontradas em pacientes com microalbuminúria diabética, EXCETO

- (A) hipertensão.
- (B) retinopatia diabética.
- (C) DAC assintomática.
- (D) dislipidemia severa, especialmente hipertrigliceridemia.
- (E) taxa de filtração glomerular severamente comprometida.

**QUESTÃO 37**

São características da Síndrome Metabólica:

- (A) obesidade abdominal, hiperinsulinemia, HDL baixo, TGD elevados, intolerância à glicose.
- (B) obesidade abdominal, hipoinsulinemia, HDL baixo, TGD elevados, intolerância à glicose.
- (C) obesidade abdominal, hiperinsulinemia, HDL alto, TGD elevados, intolerância à glicose.
- (D) peso normal, hiperinsulinemia, HDL baixo, TGD normais, intolerância à glicose.
- (E) obesidade abdominal, hiperinsulinemia, HDL baixo, TGD elevados, tolerância normal à glicose.

**QUESTÃO 38**

Faz parte do mecanismo para disfunção endotelial no DM2

- (A) a redução da resistência à insulina e a hiperglicemia.
- (B) a hiperglicemia e o estresse oxidativo aumentado.
- (C) a redução da resistência à insulina e a redução de ácidos graxos livres.
- (D) o aumento de ácidos graxos livres e o estresse oxidativo reduzido.
- (E) o estresse oxidativo aumentado e a redução de adipocitocinas.

**QUESTÃO 39**

Mulher de 28 anos, com queixa de irritabilidade, insônia, aumento de frequência cardíaca e tremores. O exame clínico não apresenta alterações importantes. Exames laboratoriais mostram : Anti-TPO: negativo, TSH: 0,005 (VR: 0,4-4,5), T4I: 0,6 (VR: 0,7-1,8), T3: 429 (VR: 70-200). A hipótese diagnóstica mais provável é

- (A) tireoidite granulomatosa.
- (B) doença de Graves.
- (C) tireotoxicose factícia por ingestão de T3.
- (D) doença de Plummer.
- (E) tireoidite linfocítica subaguda.

**QUESTÃO 40**

É uma situação que geralmente reduz a necessidade de reposição / dose de hormônios tireoidianos

- (A) a cirrose hepática.
- (B) a gestação.

- (C) o uso de amiodarona.
- (D) o envelhecimento (acima de 65 anos).
- (E) as síndromes de má absorção.

**QUESTÃO 41**

São causas de diminuição da tireoglobulina circulante, EXCETO

- (A) síndrome nefrótica.
- (B) cirrose hepática.
- (C) uso de difenil-hidantoína.
- (D) terapia androgênica.
- (E) menopausa.

**QUESTÃO 42**

Mulher de 25 anos com quadro de taquicardia, tremores e insônia há 30 dias. Gestante prévia com bebê de 6 meses. Ao exame físico, bócio discreto e indolor. Sem alterações oculares. Exames de laboratório: TSH: 0,01 (VR: 0,4-4,0), T4I: 2,1 (VR:0,8-1,8), Captação de 24hs: 6% (VR 15-30%). O diagnóstico mais provável é

- (A) tireotoxicose factícia.
- (B) doença de Plummer.
- (C) doença de Graves.
- (D) tireoidite pós-parto.
- (E) tireoidite subaguda dolorosa.

**QUESTÃO 43**

Paciente masculino, 26 anos, com queixa de Disfunção Erétil (DE). Nega patologias, vícios ou uso de substâncias ilícitas. Em uso de Sertralina e Losartana. Aos exames, demonstra: Prolactina: 80 (VR<20), TT: 498 (VR: 220-816). Estradiol: 2,1 (VR: 1-4,0), TSH 2,5 (VR:0,4-4,0). A conduta mais adequada é

- (A) uso de cabergolina.
- (B) dosagem/pesquisa de macroprolactina.
- (C) uso de bromocriptina.
- (D) dosagem de testosterona livre calculada.
- (E) ressonância magnética de hipófise em busca de macroadenoma.

**QUESTÃO 44**

É/são contraindicação(ões) clássica(s) para o uso de Metformina em pacientes com DM2

- (A) creatinina > 1,0 em mulheres e > 1,3 em homens.
- (B) uso concomitante de insulina.
- (C) insuficiência renal crônica e insuficiência hepática.
- (D) quadro de doença arterial coronariana com lesões < 20%.
- (E) risco reduzido de Acidose Láctica.

**QUESTÃO 45**

Homem de 41 anos, sem história familiar de DAC/HAS. Sem uso de medicação no momento e assintomático. Apresenta-se há 2 anos com exames



de perfil lipídico mantendo níveis alterados. Já em vigência de dieta e atividades físicas regulares e com IMC: 23,8. Os exames demonstram: CT: 269mg/dl, HDL 48mg/dl, LDL: 194mg/dl, TGD: 150mg/dl, Glicemia de jejum: 81mg/dl, TSH: 2,8. A conduta imediata mais adequada é

- (A) iniciar estatina.
- (B) iniciar fibrato.
- (C) iniciar niacina.
- (D) associar estatina + niacina.
- (E) associar estatina + fibrato.

**QUESTÃO 46**

Qual(is) é/são a(s) complicação(ões)/risco(s) mais comum(ns) em um paciente de 50 anos e com TGD mantidos em média de 400-500mg/dl?

- (A) Pancreatite aguda.
- (B) Aumento do risco de DAC.
- (C) Queda dos níveis de HDL associada à hipertrigliceridemia crônica.
- (D) Aumento da trombogênese.
- (E) Aumento do número de partículas de LDL densas e altamente aterogênicas.

**QUESTÃO 47**

Sobre a osteoporose em homens, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Alcoolismo e hipercortisolismo exógeno são causas comuns.
- (B) Hipogonadismo é fator etiológico importante.
- (C) A maioria dos pacientes tem a forma idiopática e assintomática.
- (D) O fator etiológico pode ser de difícil identificação.
- (E) Uso de bifosfonatos apresenta boa resposta terapêutica.

**QUESTÃO 48**

Em paciente com pan-hipopituitarismo, nos quais devemos repor glicocorticoides e hormônios tireoidianos, como devemos proceder?

- (A) Iniciar com levotiroxina isolada por 14 dias e depois glicocorticoides.
- (B) Iniciar com o glicocorticoide e introduzir a levotiroxina a seguir.
- (C) Usar apenas levotiroxina.
- (D) Usar apenas glicocorticoides.
- (E) Iniciar apenas com glicocorticoides e mineralocorticoides por 30 dias e só então iniciar com levotiroxina.

**QUESTÃO 49**

A terapia crônica com Lítio pode causar, EXCETO

- (A) hipotireoidismo.
- (B) polidipsia dipsogênica.
- (C) Diabetes Insipidus ( DI ) nefrogênico.
- (D) hipercalcemia.
- (E) DI por deficiência de ADH.

**QUESTÃO 50**

O mecanismo de ação dos inibidores de SGLT-2 está relacionado

- (A) ao aumento da produção de insulina no pâncreas.
- (B) à redução da resistência insulínica a nível hepático.
- (C) à redução dos níveis de glucagon.
- (D) ao aumento da excreção renal de glicose, de forma a reduzir os níveis de glicose no sangue.
- (E) ao aumento da produção de incretinas.