



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**

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](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 coloide?

- (A) Coloide 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) Hipertireodismo.
- (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 algodonooso.
- (D) presença de microaneurimas 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.