

CONCURSO PÚBLICO 09/2015 - EBSERH/CONCURSO NACIONAL
EDITAL Nº 02 – ÁREA MÉDICA

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02
NÍVEL SUPERIOR – MANHÃ

Cargo

MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA

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 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. 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 prazo de realização da prova estabelecido em edital.
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.

O perfil do empreendedor negro no Brasil

Juventude negra está seguindo uma mudança cultural que vê forma de protagonizar uma transformação de alto impacto social e econômico

A prática empreendedora vem crescendo no Brasil, sobretudo quando diz respeito à população negra. Atualmente a maioria dos empreendedores são mulheres que abriram seus negócios por oportunidade, contrariando a crença geral de que as pessoas das camadas com menor poder aquisitivo procuram abrir seus negócios mais por necessidade ou devido ao desemprego.

Praticamente metade dos empreendedores têm menos de 40 anos e, em relação aos jovens, 75% deles estão empreendendo pela primeira vez e a maioria com ensino superior completo/incompleto.

Há uma sinalização de que a juventude negra está seguindo uma mudança cultural que ocorre de forma gradativa. Eles estão percebendo que o empreendedorismo pode ser uma forma de protagonizar uma transformação de alto impacto social e econômico.

A maioria dos negócios está na categoria MEI (Micro Empreendedor Individual), nos setores de comércio, serviço, moda/vestuário, estética e alimentação. Esses dados foram obtidos na Pesquisa Nacional Negro Empreendedor realizada pelo Baobá – Fundo de Igualdade Racial em parceria com o Instituto Feira Preta, em 2015.

Segundo a pesquisa, historicamente, o ato de empreender sempre esteve presente no cotidiano de negros brasileiros. Muito antes da formação do conceito de afroempreendedorismo, o negro empreendia como forma de sobrevivência, por necessidade.

Hoje, o empreendedor negro ultrapassou as fronteiras da subsistência e tem buscado aprimorar as suas habilidades e competências no que diz respeito à sua atitude empreendedora. Cada vez mais, apostando na criação, abertura e gerenciamento de seus próprios negócios.

Mesmo com a mudança do perfil empreendedor, o empreendedor negro ainda enfrenta muitas dificuldades, como também sinaliza a pesquisa. Segundo o documento “são públicos os fatores que dificultam o crescimento e fortalecimento do empreendedorismo negro, em larga escala, no país

e um dos principais entraves se deve ao racismo institucionalizado brasileiro”.

“Além deste, outras razões podem estar relacionadas às dificuldades vivenciadas pelos negros no momento de empreender. O economista Marcelo Paixão, em publicação eletrônica de 2013 – Os empreendedores afro-brasileiros: um estudo exploratório a partir da MPE -, salienta que existem razões de ordem geral; que seriam a falta de planejamento e de capacitação administrativa/gerencial, a informalidade, a aposta em negócios de pouco retorno, condições ocupacionais anteriores frágeis dentre outras”.

Em 2013, o Instituto Data Popular divulgou pesquisa apontando que os consumidores negros, boa parte localizados na chamada classe C, movimentaram cerca de R\$713 bilhões ao ano. Mas o estudo também observou que existe demanda crescente e oferta insuficiente de produtos e serviços para atender o perfil de um novo consumidor negro.

Um exemplo de sucesso de empreendedorismo negro é a Feira Preta. Inicialmente realizada na Praça Benedito Calixto e reunindo cerca de 40 empreendedores, a Feira Preta hoje se transformou no maior evento de cultura negra da América Latina.

Em treze edições, foram mais de 120 mil visitantes, que puderam acompanhar aproximadamente 500 artistas e 600 expositores com diferentes linguagens, expressões e produtos.

Texto adaptado. Fonte: <http://www.cartacapital.com.br/sociedade/o-perfil-do-empreendedor-negro-no-brasil>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é correto afirmar que

- (A) a Feira Preta é uma evidência de que o empreendedorismo negro cresceu nos últimos anos.
- (B) a população branca não tem conseguido crescer como empreendedora, abrindo o seu próprio negócio.
- (C) dos jovens que possuem curso superior ou ainda estão cursando um quarto deles já está empreendendo pela primeira vez.
- (D) nos últimos anos o negro brasileiro tem descoberto que é empreendedor. Dessa forma, a pesquisa mostra que a ideia de empreendedorismo faz com que eles comecem a agir em busca de subsistência.
- (E) a falta de experiência não significa dificuldade para o início do empreendimento. A maior dificuldade ainda é o racismo que o negro encontra na sociedade.

QUESTÃO 02

Assinale a alternativa cujo termo em destaque **NÃO** indica quantidade.

- (A) "...o empreendedor negro ainda enfrenta muitas dificuldades"
- (B) "Praticamente metade dos empreendedores têm menos de 40 anos".
- (C) "Muito antes da formação do conceito de afroempreendedorismo".
- (D) "Praticamente metade dos empreendedores têm menos de 40 anos".
- (E) "Em treze edições, foram mais de 120 mil visitantes...".

QUESTÃO 03

Em "A prática empreendedora vem crescendo no Brasil, **sobretudo** quando diz respeito à população negra", a expressão em destaque pode ser substituída, sem prejuízo semântico, por

- (A) contudo.
- (B) além disso.
- (C) mormente.
- (D) somente.
- (E) inclusive.

QUESTÃO 04

Assinale a alternativa que apresenta inadequação gramatical referente ao conteúdo exposto entre parênteses.

- (A) "Há uma sinalização de que a juventude negra está seguindo uma mudança cultural" (regência nominal).
- (B) "A maioria dos negócios está na categoria MEI" (concordância verbal).
- (C) "...e um dos principais entraves se deve ao racismo institucionalizado brasileiro" (colocação pronominal).
- (D) "Hoje, o empreendedor negro ultrapassou as fronteiras da subsistência e tem buscado aprimorar as suas habilidades e competências no que diz respeito à sua atitude empreendedora" (crase).
- (E) "Praticamente metade dos empreendedores têm menos de 40 anos e, em relação aos jovens, 75% deles estão empreendendo" (concordância verbal).

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa cuja oração subordinada apresenta a mesma natureza da subordinada em "Mas o estudo também observou que existe demanda crescente e oferta insuficiente de produtos e serviços".

- (A) "Atualmente a maioria dos empreendedores são mulheres que abriram seus negócios por oportunidade".
- (B) "Há uma sinalização de que a juventude negra está seguindo uma mudança cultural...".
- (C) "Juventude negra está seguindo uma mudança cultural que vê forma de protagonizar uma transformação de alto impacto social e econômico".
- (D) "Mesmo com a mudança do perfil empreendedor, o empreendedor negro ainda enfrenta muitas dificuldades, como também sinaliza a pesquisa".
- (E) "O economista Marcelo Paixão, em publicação eletrônica de 2013 – Os empreendedores afro-brasileiros: um estudo exploratório a partir da MPE -, salienta que existem razões de ordem geral"

QUESTÃO 06

Assinale a alternativa correta quanto à regência (verbal ou nominal) e ao uso da crase ou falta dela no item em destaque nos textos a seguir.

- (A) "Antes de pedir qualquer perdão à Deus veja se, realmente, você mesmo já se perdoou!"
— Marco Aurélio

Fonte: <http://kdfrases.com/frase/106962>

- (B) **Brasileiros conectados preferem a Internet à televisão**

Um relatório da Forrester diz que a adoção da internet no Brasil e no México alcançará 57% e 48%, respectivamente, em 2016, subindo dos atuais patamares de 47% e 38% atualmente (...)

Texto adaptado. Fonte: <http://www.notopo.com/brasileiros-conectados-preferem-a-internet-a-televisao/>

- (C) (...) Logo, a lei eterna, que é a lei de Deus, não estão sujeitos todos os homens. (...)

Texto adaptado. Fonte: <http://permanencia.org.br/drupal/node/1767>.

(D) **Punição a pais por faltas à reuniões escolares pode ser agravada**

Senadores da Comissão de Educação, Cultura e Esporte (CE) divergiram, nesta terça-feira (18), sobre flexibilizar ou não as punições estabelecidas em projeto de lei. (...)

Texto adaptado. Fonte: <http://www12.senado.leg.br/noticias/materias/2015/08/18/punicao-a-pais-por-faltas-a-reunioes-escolares-pode-ser-agravada>

- (E)

PROIBIDO ESTACIONAR
SUJEITO À GUINCHO

Texto 02



Fonte: <http://veredasdalngua.blogspot.com.br/2013/01/oracoes-subordinadas-adverbiais.html>

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa correta quanto ao que se pode depreender das informações referentes ao texto.

- (A) “Pescoção” é um termo muitas vezes utilizado com o sentido de pancada desferida com a mão aberta contra uma pessoa. Leva o nome também de pescoçada. Se, no segundo quadrinho, o autor da tirinha tivesse utilizado o termo “pescoçada”, o efeito de sentido do terceiro quadrinho continuaria inalterado.
- (B) A girafa sempre teve pescoço comprido.
- (C) Depois que Deus pediu para a girafa parar de falar, ela parou.
- (D) Pelo terceiro quadrinho, é possível verificar a ambiguidade (sentido figurado e literal) do termo “pescoção”.
- (E) Não é possível nesse texto fazer qualquer inferência relacionada à origem do mundo escrita no livro bíblico de Gênesis.

QUESTÃO 08

Assinale a alternativa correta quanto ao que se afirma.

- (A) o “ão” no termo “pescoção” indica grau aumentativo. Não é possível dizer, portanto, que houve flexão de gênero na palavra.
- (B) No primeiro quadrinho, “das espécies” é uma locução adjetiva que poderia ser substituída por seu adjetivo equivalente: “específica”.
- (C) O termo “assim”, no terceiro quadrinho, remete ao que foi apresentado no segundo quadrinho.
- (D) Sem prejuízo no efeito de sentido da tirinha, a expressão “eu te dou um pescoção” poderia ser substituída por “eu dou um pescoção em você”.
- (E) O verbo avisar, no terceiro quadrinho, não está acompanhado de complemento, o que significa que ele é um verbo intransitivo.

QUESTÃO 09

No período “Se você não parar, eu te dou um peçoção”, há, entre as orações, uma relação de ideias que expressa

- (A) concessão.
- (B) condição.
- (C) causa.
- (D) finalidade.
- (E) proporção.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa correta referente aos encontros das letras e dos sons que ocorrem na língua portuguesa.

- (A) Na palavra “pesquisa” há, respectivamente, um encontro consonantal e um ditongo.
- (B) Em “crescente” há, respectivamente, três encontros consonantais: “cr”, “sc” e “nt”.
- (C) Há dígrafo na palavra “negro”.
- (D) Há dígrafo na palavra “empreender”.
- (E) Há dígrafo na palavra “igualdade”.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

Em uma sala de aula, 55% dos alunos vão prestar vestibular para a área de exatas e desses alunos 36% para o curso de matemática. Qual é a porcentagem de alunos dessa sala de aula que vão prestar vestibular para matemática?

- (A) 1,98%.
- (B) 19,8%.
- (C) 20% .
- (D) 21,7%.
- (E) 22,9%.

QUESTÃO 12

Qual é a negação da frase “Todas as pessoas gostam de assistir televisão”?

- (A) Existem pessoas que não gostam de assistir televisão.
- (B) Existe apenas uma pessoa que não gosta de assistir televisão.
- (C) Existe apenas uma pessoa que gosta de assistir televisão.
- (D) Nenhuma pessoa gosta de assistir televisão.
- (E) Nenhuma pessoa assiste televisão.

QUESTÃO 13

Carla recebeu de seu emprego o salário de R\$ 2500,00. Desse valor, ela separou três quartos de quatro quintos para pagar as despesas de sua casa. Qual é o valor do aluguel de Carla, sabendo que ele corresponde a 65% do valor que ela separou?

- (A) R\$ 1500,00.
- (B) R\$ 1350,00.
- (C) R\$ 1135,00.
- (D) R\$ 995,00.
- (E) R\$ 975,00.

QUESTÃO 14

Seis amigos formaram uma fila de acordo com a medida de suas alturas, sendo o primeiro o mais baixo dos amigos e o sexto o mais alto. Sendo assim, qual é a medida da altura do mais alto, sabendo que o primeiro mede 1,61 metros, o segundo mede 1,63 metros, e a diferença entre as medidas das alturas é sempre a mesma?

- (A) 1,67 metros.
- (B) 1,69 metros.
- (C) 1,71 metros.
- (D) 1,73 metros.
- (E) 1,75 metros.

QUESTÃO 15

Em uma pesquisa feita com um grupo de 160 pessoas, descobriu-se que 60% gosta de chocolate ao leite e 40% gosta de chocolate amargo, mas não gosta de chocolate ao leite. Dos que gostam de chocolate ao leite, 25% também gosta de chocolate amargo. Desse grupo de 160 pessoas, o número de pessoas que gosta de chocolate amargo é de

- (A) 24.
- (B) 64.
- (C) 72.
- (D) 88.
- (E) 90.

QUESTÃO 16

De acordo com o que dispõe a Lei 12.550/11 acerca da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH tem personalidade jurídica de direito público e patrimônio próprio, sendo vinculada ao Ministério da Saúde, com prazo de duração indeterminado.
- (B) É vedado à EBSEERH criar subsidiárias para o desenvolvimento de qualquer das atividades inerentes ao seu objeto social.
- (C) A EBSEERH terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.
- (D) A EBSEERH terá por finalidade a prestação às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres de serviços de apoio ao ensino no campo da saúde pública, sendo vedada a prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar à comunidade.
- (E) A integralização do capital social da EBSEERH será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, vedada a incorporação de qualquer outra espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.

QUESTÃO 17

De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, aprovado pelo Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, tendo em vista as disposições referentes à Diretoria, assinale a alternativa correta.

- (A) O Presidente e os Diretores da EBSEERH serão nomeados dentre brasileiros com pelo menos dois anos de efetiva atividade profissional que exija conhecimentos na área de gestão, da atenção hospitalar e do ensino em saúde.
- (B) A Diretoria reunir-se-á, ordinariamente, uma vez por semana e, extraordinariamente, sempre que convocada pelo Presidente da EBSEERH, deliberando com a presença da maioria de seus membros.
- (C) Compete à Diretoria autorizar a aquisição, alienação e oneração de bens móveis, inclusive valores mobiliários, podendo estabelecer normas, sendo vedada a delegação de poderes.
- (D) Os contratos que a EBSEERH celebrar ou em que vier a intervir e os atos que envolvam obrigações ou responsabilidades por parte da empresa

serão assinados pelo Presidente, em conjunto com os oito Diretores.

- (E) Os títulos ou documentos emitidos em decorrência de obrigações contratuais, bem como os cheques e outras obrigações de pagamento, serão assinados exclusivamente pelo Presidente, sendo vedada a delegação dessa atribuição.

QUESTÃO 18

De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH - 2ª revisão, a EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva composta:

- (A) 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.
- (B) pelo Presidente e até dois Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Saúde.
- (C) pelo Presidente e até quatro Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.
- (D) pelo Presidente e até quatro Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Ministro de Estado da Educação, por indicação do Presidente da República.
- (E) pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Ministro de Estado da Saúde, por indicação do Presidente da República.

QUESTÃO 19

De acordo com o que dispõe o Regimento Interno da EBSEERH - 2ª revisão, o mandato dos membros do Conselho Fiscal

- (A) será de um ano, contado a partir de 1º de janeiro do ano seguinte ao da publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzido por igual período.
- (B) será de quatro anos, contados a partir de 1º de janeiro do ano seguinte ao da publicação do ato de nomeação, vedada a recondução.
- (C) será de quatro anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
- (D) será de dois anos, contados a partir de 1º de janeiro do ano seguinte ao da publicação do ato de nomeação, vedada a recondução.
- (E) será de dois anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.

QUESTÃO 20

De acordo com o Regimento Interno da EBSEH - 2ª revisão, o órgão permanente da EBSEH que tem a finalidade de oferecer consultoria e apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração, além de avaliar e fazer sugestões em relação ao papel social da EBSEH, de acordo com seus objetivos específicos na sociedade, é

- (A) a Comissão de Ética.
- (B) o Comitê Interno de Gestão do REHUF (Programa Nacional de Reestruturação dos Hospitais Universitários Federais).
- (C) a Ouvidoria Geral.
- (D) o Conselho Consultivo.
- (E) a Comissão de Controle Interno.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS**QUESTÃO 21**

De acordo com o que dispõe a Constituição Federal, assinale a alternativa correta.

- (A) A saúde compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à seguridade social, à educação, à previdência e à assistência social.
- (B) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.
- (C) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à educação e à assistência social.
- (D) A assistência social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à educação, à previdência e à seguridade social.
- (E) A previdência social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à educação e à seguridade social.

QUESTÃO 22

De acordo com o que dispõe a Lei 8.142/90, acerca do Conselho de Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Tem caráter permanente e deliberativo.
- (B) Reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos municípios para avaliar a situação da assistência social.
- (C) Tem como função precípua avaliar a situação da saúde e da assistência social em âmbito estadual.
- (D) É um órgão municipal formado somente quando convocado pelo Poder Executivo.
- (E) É formado pela reunião dos Secretários de Saúde municipais e pelo Ministro da Saúde.

QUESTÃO 23

De acordo com o Decreto Presidencial nº. 7.508, de 28 de junho de 2011, acerca da Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES –, assinale a alternativa correta.

- (A) Será acompanhada do Formulário Terapêutico Nacional - FTN que subsidiará a prescrição, a dispensação e o uso dos seus medicamentos.
- (B) Tem como função única efetuar a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS.
- (C) Tem como função precípua estabelecer os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela Comissão Intergestores Bipartite - CIB.
- (D) Compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (E) A cada quatro anos, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da RENASES.

QUESTÃO 24

De acordo com o que dispõe a Lei 8.080/90, entende-se por Vigilância Epidemiológica

- (A) a formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção
- (B) a participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
- (C) um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva,

com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

- (D) um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- (E) o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.

QUESTÃO 25

De acordo com o que dispõe a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, as funções, como membro do Conselho de Saúde,

- (A) são remuneradas por meio de função gratificada, com acréscimo de 20% sobre o subsídio do servidor, quando houver cumulação das funções de conselheiro e servidor.
- (B) não são remuneradas em pecúnia, mas para cada dia de exercício da função serão acrescidos 3 (três) dias ao período de férias do trabalhador.
- (C) não são remuneradas em pecúnia, mas para cada dia de exercício da função serão acrescidos 5 (cinco) dias ao período de férias do trabalhador.
- (D) são remuneradas por meio de função gratificada, com acréscimo de 10% sobre o subsídio do servidor, que deverá permanecer afastado de seu cargo, sendo vedada a cumulação das funções.
- (E) não serão remuneradas, considerando-se o seu exercício de relevância pública e, portanto, garante a dispensa do trabalho sem prejuízo para o conselheiro.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Paciente masculino, 14 dias de vida, foi encaminhado ao serviço de endocrinologia pediátrica por apresentar alteração no teste do pezinho. RNT, IG= 39 semanas, parto vaginal, peso de nascimento: 3350g, Talhe: 49 cm, Apgar: 9-10, teve alta no terceiro dia de vida. Sua mãe é hígida, 31 anos, G1P1, pré-natal adequado, sem intercorrências. O paciente apresentou TSH de 30 μ U/ml na triagem neonatal. Sobre o hipotireoidismo congênito, é correto afirmar que

- (A) a realização de triagem neonatal para o hipotireoidismo congênito mudou a história natural dessa doença, pois permitiu que os casos fossem detectados antes das manifestações clínicas, através do teste de triagem neonatal idealmente realizado nas primeiras 48 horas de vida.
- (B) se na triagem neonatal for realizada a dosagem exclusiva do TSH os casos de hipotireoidismo central não serão detectados nesse momento.
- (C) a dosagem inicial de levotiroxina para tratamento do hipotireoidismo congênito é de 1 a 5 μ g/kg/dia em dose única matinal.
- (D) a maioria dos casos de hipotireoidismo congênito ocorre devido a defeitos hereditários da síntese dos hormônios tireoideanos (disormonogênese tireoideana).
- (E) em geral os pacientes tratados precocemente e corretamente apresentam bom desenvolvimento neuropsicomotor, porém o déficit de crescimento não apresenta melhora significativa com o tratamento.

QUESTÃO 27

O paciente apresentado na questão anterior, nº 26, realizou dosagem sérica de TSH que comprovou o diagnóstico de hipotireoidismo. Iniciou o tratamento com levotiroxina precocemente e está atualmente com 3 anos de idade. O médico que o acompanha recomendou a realização de testes adicionais para a detecção da etiologia do hipotireoidismo. Quanto a esses exames, é correto afirmar que

- (A) o ultrassom de tireoide pode caracterizar a presença de bócio e é mais sensível que a cintilografia em alguns casos, quando a captação é baixa ou negativa e existe tecido tireoideano à USG.
- (B) a captação e cintilografia de tireoide com iodo 123 proporciona menor concentração do isótopo com imagens tardias, sendo preferível quando disponível.
- (C) a medida de tireoglobulina sérica é muito pouco sensível para a detecção de tecido tireoideano funcionante.
- (D) a hipocaptação de iodo é característica da maioria dos defeitos de síntese dos hormônios tireoideanos.
- (E) os exames complementares para o diagnóstico da etiologia do hipotireoidismo congênito devem ser realizados preferencialmente antes do início do tratamento, mesmo que para isso a reposição com levotiroxina atrase algumas semanas.

QUESTÃO 28

Quanto à fisiologia endócrina, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Tanto o IGF-1 quanto o IGF-2 possuem importante função no crescimento celular e diferenciação tecidual durante o desenvolvimento fetal, mas somente o IGF-1 é essencial para o crescimento pós-natal.
- (B) O glucagon produz uma imediata liberação de glicose hepática para a corrente sanguínea por meio da glicogenólise e gliconeogênese.
- (C) O PTH aumenta a excreção de fosfato na urina, por inibir a sua reabsorção tubular renal.
- (D) A dihidrotestosterona é um andrógeno mais potente que a própria testosterona, sendo formada a partir da ação da 5α redutase sobre a testosterona.
- (E) O córtex suprarrenal apresenta 3 zonas: glomerulosa, reticular e fasciculada. O controle da zona glomerulosa ocorre predominantemente pelo ACTH.

QUESTÃO 29

Paciente de 12 anos, sexo feminino, chega ao Pronto Atendimento com queixa de, há 3 semanas, apresentar poliúria, polidipsia, aumento de apetite e emagrecimento, dor abdominal e cefaleia. Previamente hígida, nega uso de medicamentos. Ao exame, apresentava-se confusa, com hálito cetônico e mucosas secas. FC:142bpm FR:40 ipm, BCRNF sem sopros, CPP: MV presentes simétricos, sem ruídos adventícios, abdômen: flácido, RHA presentes, indolor à palpação e sem VCM. É atendida pelo médico plantonista que, após os exames, diagnostica cetoacidose diabética. Considerando o diagnóstico da paciente, assinale a alternativa correta.

- (A) A calemia pode estar elevada pela acidose e tende a subir durante o tratamento.
- (B) A presença de hemograma com leucocitose e desvio à esquerda confirma a concomitância de um processo infeccioso.
- (C) O sódio sérico geralmente é alto.
- (D) Os sinais clínicos de desidratação na cetoacidose nem sempre estão muito evidentes pois ocorre aumento da osmolaridade sérica, promovendo a saída do líquido intracelular para o extracelular.
- (E) A hipoglicemia é uma complicação que raramente ocorre no tratamento da cetoacidose.

QUESTÃO 30

A alta estatura na infância pode ser decorrente de síndromes genéticas, distúrbios endócrinos e metabólicos ou até mesmo variantes da normalidade. São causas de alta estatura da infância:

- (A) a Síndrome de Sotos e Síndrome Allagile.
- (B) a Síndrome de Klinefelter e Obesidade.
- (C) a Síndrome de Marfan e Síndrome de Fanconi.
- (D) a Síndrome do X Frágil e Síndrome de Prader Willi.
- (E) o Gigantismo Pituitário e a Síndrome Aaskorg.

QUESTÃO 31

Durante o exame físico ainda na sala de parto, o pediatra nota alteração na genitália do recém-nascido. Paciente apresenta fálus de 2 cm, com fusão quase completa das saliências labioescrotais, com abertura perineal única (seio urogenital), sem palpação de gônadas. Sem outras malformações ao exame físico. Peso de Nascimento: 3.100g, E: 48,5cm, Apgar 8-9. Mãe hígida, 25 anos, gestação sem

intercorrências, sem uso de medicamentos. Sem história de consanguinidade. Sobre a investigação necessária nesse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O exame de cromatina sexual é um exame que apresenta boa sensibilidade e especificidade para a detecção de alterações numéricas ou estruturais dos cromossomos sexuais.
- (B) A descrição da genitália corresponde à classificação grau 2 de Prader.
- (C) Caso o diagnóstico etiológico desse caso seja a deficiência da aromatase placentária em recém-nascido com cariótipo 46, XX; além da virilização materna durante a gestação, é esperada a presença de virilização da genitália interna e externa do recém-nascido.
- (D) Caso o cariótipo desse paciente seja 46, XX; a principal hipótese diagnóstica é hiperplasia congênita de suprarenal.
- (E) A hiperplasia adrenal congênita por deficiência da enzima 21 hidroxilase é uma causa frequente de distúrbio de diferenciação sexual, causando genitália ambígua em ambos os sexos.

QUESTÃO 32

Quanto aos Distúrbios de Diferenciação Sexual (DDS) com cariótipo 46, XY; assinale a alternativa correta.

- (A) A Síndrome de Insensibilidade aos androgênios é a causa mais comum de DDS com cariótipo 46, XY.
- (B) Na insensibilidade completa aos androgênios, a genitália interna é masculina. A genitália externa, no entanto, é feminina porém com a vagina em fundo cego e frequentemente com gônadas inguinais ou labioescrotais.
- (C) Nas formas graves de deficiência da 5-alfa-redutase tipo 2, os pacientes apresentam genitália ambígua ao nascimento e, na puberdade, ocorre feminização com desenvolvimento mamário e composição corporal feminina.
- (D) A falta de LH no primeiro trimestre de gestação causa ambiguidade genital em pacientes do sexo masculino.
- (E) A Síndrome de Persistência dos Ductos de Müller ocorre, na maior parte dos casos, por defeitos na síntese da testosterona.

QUESTÃO 33

Quanto aos transtornos alimentares da infância, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () Os transtornos alimentares são comuns antes dos 8 anos de idade.
- () A anorexia nervosa é uma condição clínica que pode cursar com importante perda de peso autoinduzida e com complicações graves.
- () São diagnósticos diferenciais importantes dos transtornos alimentares: tumores do sistema nervoso central, diabetes mellitus, síndromes de má absorção e doenças consumptivas.
- () Na bulimia nervosa, a criança ou o adolescente come excessivamente, de forma descontrolada. Posteriormente, tenta realizar medidas “compensatórias” como: vômitos autoinduzidos, uso de anorexígenos.
- () Quando comparadas aos adultos, as crianças são mais vulneráveis às complicações decorrentes da perda de peso.

- (A) V – V – V – V – V.
- (B) V – V – V – V – F.
- (C) F – V – V – V – V.
- (D) F – V – F – V – V.
- (E) F – F – V – V – F.

QUESTÃO 34

Sobre diabetes mellitus tipo 1, diabetes mellitus tipo 2 e MODY na infância e adolescência, é correto afirmar que

- (A) o MODY é uma causa monogênica de diabetes com herança autossômica recessiva.
- (B) a dosagem de peptídeo C geralmente é útil para a diferenciação do diabetes mellitus tipo 1 e MODY.
- (C) o diabetes mellitus tipo 2 na infância / adolescência é mais prevalente no sexo masculino.
- (D) os autoanticorpos antiGAD, anti-ilhota e anti-insulina estão sempre presentes no DM tipo 1.
- (E) o MODY tipo 2 é o mais comum em crianças e cursa com hiperglicemias leves.

QUESTÃO 35

Quanto ao diabetes insipidus, é correto afirmar que

- (A) o diabetes insipidus nefrogênico é a forma mais frequente.
- (B) craniofaringeoma é uma causa de diabetes insipidus congênito.
- (C) uma causa frequente de diabetes insipidus adquirido é a traumática após cirurgia transesfenoidal, devido à lesão da haste hipofisária. Nesses casos, o diabetes insipidus é geralmente transitório.
- (D) o diabetes insipidus nefrogênico apresenta boa resposta a baixas doses de DDAVP.
- (E) o diabetes insipidus central permanente é causado por uma lesão na neuro-hipófise.

QUESTÃO 36

Sobre hipoparatiroidismo na infância, assinale a alternativa correta.

- (A) O hipoparatiroidismo que tem início no recém-nascido geralmente é causado por um defeito no desenvolvimento da paratiroides ou por uma mutação inativadora do receptor-sensor de Cálcio (Ca-R).
- (B) A Síndrome de Di George é causada por alteração do desenvolvimento do terceiro e quarto arcos branquiais e cursa com hipoparatiroidismo por diminuição da ação do PTH nos tecidos, além de comprometimento do timo e sistema cardiovascular.
- (C) O pseudo-hipoparatiroidismo tipo 1a possui herança autossômica dominante e pode cursar com resistência à ação dos hormônios que agem por meio do sistema adenilciclase, como o TSH, LH, FSH e glucagon.
- (D) A síndrome poliglandular autoimune tipo 1 é caracterizada por insuficiência adrenal, candidíase e hipoparatiroidismo. Na maioria dos casos, a insuficiência adrenal é a primeira manifestação clínica, ocorrendo geralmente antes dos 5 anos de idade.
- (E) O sinal de Trousseau é considerado positivo quando ocorre extensão do punho e da articulação metacarpofalangiana e abdução do polegar.

QUESTÃO 37

Paciente masculino, 15 anos, refere na consulta estar incomodado, pois não cresce e ainda tem corpo de “menino”. Refere que sempre foi um dos menores meninos da sua turma da escola. Nega pubarca e pêlos axilares. Nega uso de medicamentos.

Não possui comorbidades, sendo sempre muito saudável. Nasceu de parto vaginal, IG: 39 semanas, Peso de nascimento 2950g e estatura de 49 cm, sem intercorrências nos períodos pré natal, parto e neonatal. Apresenta alimentação adequada e pratica atividade física quase todos os dias. Ao exame, apresenta E: 150cm (abaixo do P3), P: 37Kg (abaixo do P3), Segmento Superior/Segmento inferior:0,9 Envergadura: 152cm, Genitália típica masculina com estágio puberal: P1 T3 . Quanto às causas de retardo puberal, assinale a alternativa correta.

- (A) A Síndrome de Klinefelter é a forma mais frequente de hipogonadismo no sexo masculino e ocorre por deficiência isolada de gonadotrofinas.
- (B) Algumas endocrinopatias podem estar associadas ao retardo puberal como: diabetes mellitus com mau controle, Síndrome de Cushing, hipoprolactinemia e hipotireoidismo adquirido.
- (C) Os pacientes com deficiência isolada de gonadotrofinas apresentam, até o período puberal, estatura e idade óssea proporcionais à idade cronológica. Posteriormente, cursam com retardo da maturação óssea e um prologamento do período de crescimento, propiciando alta estatura com proporções eunucoides.
- (D) São condições clínicas que podem estar associadas à Síndrome de Kalmann: anosmia, surdez neurosensorial, macrorquidia, malformação renal e epilepsia.
- (E) O craniofaringeoma é o tipo mais comum de tumor hipotálamo-hipofisário associado à puberdade precoce central, não tendo relação com atraso puberal.

QUESTÃO 38

A mãe de um paciente de 21 dias de vida chega ao consultório pediátrico muito preocupada, pois seu filho apresenta teste do pezinho para hiperplasia congênita de suprarenal (HCSR) alterado. O paciente nasceu com 40 semanas de idade gestacional, pesando 3560 g e 50 cm de estatura. Apgar 9-10, recebeu alto após 48 horas de vida. A mãe é casada com seu primo de primeiro grau, tem 35 anos, G2P2, hígida e nega uso de medicamentos na gestação.

Ao exame, o paciente apresenta genitália típica masculina, com testículos tópicos, pênis de 3cm. Sem hiperpigmentação cutânea ou em mucosas. Suga bem ao seio, estando em amamentação exclusiva com bom ganho de peso. O pediatra encaminhou o paciente

ao serviço de endocrinologia pediátrica para a realização de exames complementares. Referente ao assunto apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente certamente não apresenta a forma clássica da hiperplasia adrenal congênita, pois não há sinal de virilização ao exame físico.
- (B) Dentre as formas clássicas de HCSR, a forma não perdedora de sal é a mais prevalente.
- (C) A deficiência de glicocorticoide nos casos de HCSR geralmente se manifesta por hiperglicemia, fadiga e pouca tolerância ao estresse causados por infecções ou trauma.
- (D) Para a pesquisa de HCSR forma não clássica, por deficiência da enzima 21 hidroxilase, em meninas após a menarca, é recomendado que a coleta para a dosagem de 17 hidroxiprogesterona seja realizada na fase lútea.
- (E) A HCSR por deficiência da enzima 11beta-hidroxilase apresenta o quadro clínico semelhante à HCSR por deficiência da enzima 21 hidroxilase forma clássica não perdedora de sal. No entanto cerca de 50% dos casos de deficiência de 11 beta-hidroxilase cursam com hipertensão arterial nas fases mais tardias da infância ou adolescência.

QUESTÃO 39

Sobre a hipoglicemia na infância, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O Hiperinsulinismo Congênito é causa rara de hipoglicemia persistente do recém-nascido.
- (B) O diazóxido promove a inibição da secreção de insulina agindo através do canal de potássio regulado por adenosina trinucleotídeo-fosfato (K_{ATP}).
- (C) Na resposta do organismo à hipoglicemia, alguns hormônios são produzidos: o glucagon e a epinefrina (que agem mais rapidamente) e o GH e o cortisol (que agem mais tardiamente).
- (D) A Síndrome de Beckwith-Weidemann cursa com as seguintes características: hipoglicemia, macroglossia, hemi-hipertrofia, fissuras no lobo da orelha.
- (E) Mutação nos genes SUR1 e Kir6.2 do cromossomo 11 resultam em função alterada do canal de potássio regulado por adenosina trinucleotídeo-fosfato (KATP) e são responsáveis por diversas formas de hipoglicemia hiperinsulinêmica da infância.

QUESTÃO 40

A Síndrome de Turner é uma causa importante de baixa estatura em meninas e cursa com quadro clínico bastante variável. Sobre a Síndrome de Turner, é correto afirmar que

- (A) a idade materna avançada é um fator de risco importante para a concepção de uma criança com Síndrome de Turner.
- (B) a estatura final é consideravelmente menor nas meninas que apresentam monossomia completa do X (45,X) em relação às que apresentam deleção parcial do X (46, X del(X)).
- (C) a Síndrome de Turner é uma das anormalidades cromossômicas mais frequentes, pois dificilmente causa aborto espontâneo.
- (D) a haploinsuficiência do gene SHOX está relacionada à baixa estatura e às alterações esqueléticas da Síndrome de Turner, como a deformidade de Madelung.
- (E) a maioria das pacientes com Síndrome de Turner apresenta hipogonadismo hipogonadotrófico .

QUESTÃO 41

A obesidade resulta de um desequilíbrio no balanço energético, influenciada por fatores genéticos, ambientais e comportamentais. Crianças e adolescentes obesos sofrem de comorbidades que afetam praticamente todos os sistemas do organismo. Sobre a obesidade na infância e adolescência, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) As complicações ortopédicas são bastante frequentes na obesidade, sendo comum o deslizamento da cabeça do fêmur.
- (B) O neuropeptídeo Y (NPY) é um dos mais potentes inibidores da ingestão alimentar.
- (C) A obesidade pode causar alteração da função pulmonar. Nas formas graves, pode cursar com a Síndrome de Pickwick, caracterizada por hipoventilação, sonolência diurna e apneia do sono.
- (D) Alto peso ao nascimento, sobrepeso materno e ganho elevado de peso ao nascimento e nos primeiros anos de vida são fatores importantes para o desenvolvimento de obesidade na infância.
- (E) A obesidade é a principal causa de litíase biliar na infância.

QUESTÃO 42

Sobre a osteogênese imperfeita, é correto afirmar que

- (A) a ausência de escleras azuladas afasta a possibilidade de osteogênese imperfeita.
- (B) a osteoporose juvenil idiopática é um diagnóstico diferencial importante a ser realizado, especialmente quando as fraturas iniciam mais tardiamente, por volta dos 9 anos de idade.
- (C) o tipo de osteogênese imperfeita mais comum é o tipo 2, que apresenta fraturas intrauterinas e neonatais e complicações respiratórias decorrentes de fraturas nas costelas.
- (D) é uma doença que cursa com comprometimento do colágeno do tecido ósseo exclusivamente, não sendo correlacionada com malformações cardíacas.
- (E) a variabilidade de fenótipo entre indivíduos da mesma família é raramente observada na osteogênese imperfeita.

QUESTÃO 43

Sobre o tumor do córtex adrenal na infância, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () A cirurgia é o único tratamento curativo.
- () Há predomínio no sexo masculino.
- () As metástases geralmente ocorrem em pulmões, fígado e linfonodos regionais.
- () São efeitos colaterais possíveis da quimioterapia com mitotano: náuseas, vômitos, diarreia, rash cutâneo, ginecomastia e letargia.
- () Mesmo quando o tumor é misto, ou seja, com produção de cortisol e andrógenos, é comum o paciente apresentar estatura e peso acima do percentil 50 e acima dos percentis de estatura alvo, mostrando que a ação inibitória do cortisol sobre o crescimento é, em parte, superada pelo estímulo androgênico.

- (A) F – F – V – V – V.
- (B) V – F – V – V – V.
- (C) V – F – F – V – F.
- (D) F – V – V – F – V.
- (E) F – V – F – V – F.

QUESTÃO 44

Um paciente de 7 anos é levado ao consultório médico, pois a mãe notou, há 3 meses, surgimento de pelos pubianos, aceleração do crescimento e irritabilidade. Nega uso de medicamentos. Sem outras queixas. Trouxe exames solicitados pelo pediatra: testosterona: 800ng/dl, LH:<0,07mUI/ml, FSH:0,4 mUI/ml, idade óssea de 12 anos. Ao exame físico: estadiamento puberal P4G1, pênis de 13 cm, aumento de oleosidade cutânea e leve hipertrofia muscular. Referente ao assunto, é correto afirmar que

- (A) a clínica e os exames sugerem que puberdade precoce central idiopática é a principal hipótese diagnóstica.
- (B) a puberdade precoce é mais comum no sexo masculino.
- (C) são causas de puberdade precoce independente de gonadotrofinas no sexo masculino: tumores produtores de HCG, hiperplasia congênita de suprarrenal e testotoxicose.
- (D) a terapia com análogo de GnRH é efetiva no bloqueio da puberdade periférica (independente de gonadotrofinas).
- (E) na puberdade precoce, o aumento dos esteroides leva ao aumento da velocidade de crescimento e aumento da estatura final.

QUESTÃO 45

O médico solicitou alguns exames ao paciente apresentado na questão anterior, nº 44, cujos resultados são: Beta HCG= 63,4 mUI/ml (VR: até 2,6), Na: 140mEq/L, K: 4,0 mEq/L, 17 OHP: 32 ng/dl (VR: até 150), DHEAS: 21 µg/dl (VR até 145), testosterona: 832ng/dl, LH: <0,07 mUI/ml, FSH: 0,4 mUI/ml.

Considerando os exames e a clínica do paciente, é/são a(s) hipótese(s) diagnóstica(s) mais provável(is):

- (A) Teratoma, hepatoblastoma.
- (B) Hiperplasia congênita de suprarrenal.
- (C) Craniofaringeoma.
- (D) Astrocitoma.
- (E) Pubarca precoce idiopática.

QUESTÃO 46

São características associadas à deficiência de GH:

- (A) obesidade centrípeta e fronte olímpica.
- (B) baixa estatura desproporcionada, com proporções eunucoides.
- (C) idade óssea atrasada e hiperglicemia em recém-nascidos.
- (D) mãos e pés pequenos e IV metacarpo curto.
- (E) fonte olímpica e avanço de idade óssea.

QUESTÃO 47

Sobre a Doença de Graves (DG) na infância, é correto afirmar que

- (A) possui pico de incidência em menores de 5 anos.
- (B) é mais frequente em crianças com Síndrome de Down.
- (C) o bócio geralmente é grande e assimétrico.
- (D) os efeitos colaterais do tratamento com antitireoideanos geralmente são graves e são mais frequentes em adultos do que em crianças.
- (E) o tratamento com antitireoideanos apresenta alta taxa de remissão.

QUESTÃO 48

A crise de insuficiência adrenal é uma emergência endocrinológica. A capacidade de realizar rapidamente e de forma precisa esse diagnóstico requer que o médico saiba valorizar adequadamente sinais e sintomas que isoladamente podem ser inespecíficos. É uma característica da crise de insuficiência adrenal a

- (A) eosinopenia.
- (B) elevação de aldosterona na insuficiência adrenal primária.
- (C) hipoglicemia e hipernatremia.
- (D) hipercalcemia.
- (E) hiperpigmentação cutânea na insuficiência adrenal de origem central.

QUESTÃO 49

Sobre as síndromes genéticas que cursam com alterações no sistema endocrinológico, assinale a alternativa correta.

- (A) A Síndrome de McCune-Albright é caracterizada pela tríade: puberdade precoce central, manchas café-com-leite e displasia fibrosa polióstica.
- (B) A Síndrome de Prader Willi é caracterizada por hipotonia, baixa estatura, fácies típica, retardo mental, obesidade grave com falta de saciedade, puberdade precoce, mãos e pés pequenos.

- (C) A Síndrome de Smith-Lemli-Opitz cursa com diversas malformações, retardo mental e baixos níveis de colesterol no sangue e nos tecidos, podendo causar alterações na função adrenal e gonadal.
- (D) São síndromes genéticas que cursam com alta estatura: Síndrome do X frágil. Síndrome de Klinefelter e Síndrome de Pendred.
- (E) São síndromes genéticas que cursam com baixa estatura na infância: Silver-Russel, Prader Willi, Fanconi e Beckwith-Wiedemann.

QUESTÃO 50

Sobre as Síndromes autoimunes poliglandulares é correto afirmar que

- (A) a Síndrome POEMS (plasma cell dyscrasia with polyneuropathy, organomegaly, endocrinopathy, M-protein in plasma, Skin Changes) manifesta-se com diabetes mellitus tipo 1 de difícil controle, necessitando geralmente de altas doses de insulina.
- (B) a Síndrome autoimune poliglandular tipo 2 cursa com insuficiência adrenocortical, doença tireoideana autoimune, diabetes mellitus tipo 1, hipoparatiroidismo e candidíase mucocutânea.
- (C) as manifestações clínicas da Síndrome autoimune poliglandular tipo 2 geralmente se iniciam na fase pré-escolar.
- (D) a Síndrome autoimune poliglandular tipo 1 é de herança autossômica dominante.
- (E) a Síndrome autoimune poliglandular tipo 1 manifesta-se na criança pequena por candidíase mucocutânea, hipoparatiroidismo e na fase pré-escolar ou escolar com doença de Addison.