

# CONCURSO PÚBLICO

## PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI



**DATA: 17/05/2009 - DOMINGO - MANHÃ - 7:30 hs**

**CARGO: S09 - Médico Endocrinologista**

### A T E N Ç Ã O

O **Caderno de Questões** contém 40 questões de múltipla-escolha, cada uma com 5 opções (A, B, C, D e E).

1. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento e cargo. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
2. A prova objetiva terá duração de 3 horas incluído neste tempo o preenchimento do **Cartão de Respostas**.
3. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
4. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
  - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
  - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
  - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
5. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
6. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 60 minutos contados do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
7. Você só poderá levar o próprio **Caderno de Questões** faltando 30 minutos para o término do horário da prova, conforme Edital do Concurso.
8. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões**.
9. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
10. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
11. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
12. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site [www.funcab.org](http://www.funcab.org), no dia 19/05/2009, conforme estabelecido no Cronograma Previsto.

Realização:



**BOA PROVA**

## LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

### Ou você ou a cobaia

Corre o mundo uma campanha em defesa do direito dos animais, pregando o fim de seu uso em testes de laboratório. A imagem que se quer passar é a de que os cientistas são indivíduos sádicos, que usam e matam cobaias inocentes. Há até quem descreva os centros de pesquisa como campos de concentração repletos de instrumentos de tortura para animais. Trata-se de uma visão caricatural que contribui para aumentar ainda mais a ignorância e o preconceito das pessoas diante da ciência.

É provável que essa imagem tenha surgido já no tempo em que Pasteur inoculou a saliva de um cão com o vírus da raiva no cérebro de outro cão, sadio, e verificou que ele contraiu a doença. Para fazer essa experiência, Pasteur teve que abrir um orifício no crânio do cão saudável – um procedimento de fato desagradável, tanto para o cão quanto para o espectador. (...) No dia 6 de julho de 1885, um garoto de 9 anos, chamado Joseph Meister, foi salvo depois que Pasteur injetou o vírus atenuando a doença do pequeno paciente, tendo início ali a técnica de produção de vacinas que salvaria, no futuro, a vida de milhões de pessoas.

(...) O uso de animais ainda é indispensável para garantir a saúde da população vacinada assim como para preservar a segurança de substâncias que compõem os medicamentos. Diminuir ou mesmo banir irresponsavelmente os testes em animais aumentaria ainda mais os riscos de quem precisa tomar remédios. Sem essas pesquisas, quem se arriscaria a ir à farmácia?

Há 40 000 anos os homens viviam, em média 28 anos. Hoje vivem mais de 70. Devemos isso às pesquisas que utilizam animais. No momento em que você estiver lendo este artigo, laboratórios acompanham a evolução de doenças hereditárias em ratos para aliviar, no futuro, o sofrimento dos filhos dos pacientes dessas doenças. Apesar dos ataques às pesquisas que usam animais geneticamente modificados, estamos mais próximos de um tratamento para doenças incuráveis, como Alzheimer, graças ao uso de ratos transgênicos. Quem hesitaria em utilizar animais em pesquisas se pudesse, com isso, aliviar a dor de um familiar portador de uma doença degenerativa e ainda hoje incurável?

(...)

Enfim, não é inaceitável que usemos animais para benefício humano. Inaceitável é ver o homem matar e expor seus semelhantes ao sofrimento por meio de guerras ou pela ignorância que rejeita os benefícios dos avanços da ciência. É bem provável que os defensores dos direitos dos animais acreditem que é uma arrogância do homem moderno colocar-se no centro do universo – pessoas que, como Pasteur, priorizaram a vida humana diante da vida de outros animais. Para mim, essa arrogância tem outro nome: humanismo.

*RAW, Isaías (presidente da Fundação Butantan e professor emérito da Faculdade de Medicina da USP). Superinteressante, n° 5, maio 2001.*

1. Na defesa de seu ponto de vista, o autor procura desqualificar aqueles que se opõem à utilização de animais em pesquisas científicas. Aponte a passagem em que isso ocorre.

- A) “Enfim, não é inaceitável que usemos animais para benefício humano.”
- B) “...os cientistas são indivíduos sádicos, que usam e matam cobaias inocentes.”
- C) “...pela ignorância que rejeita os benefícios dos avanços da ciência.”
- D) “Há até quem descreva os centros de pesquisa como campos de concentração repletos de instrumentos de tortura para animais.”
- E) “No momento em que você estiver lendo este artigo, laboratórios acompanham a evolução de doenças hereditárias em ratos...”

2. No título do texto, ocorre a conjunção **ou**. Que tipo de relação ela estabelece?

- A) complementaridade;
- B) exclusão;
- C) alternância;
- D) oposição;
- E) adição.

3. Apenas uma das alternativas abaixo **NÃO** funciona, no texto, como argumento a favor das pesquisas com animais. Aponte-a.

- A) “Diminuir ou mesmo banir irresponsavelmente os testes em animais aumentaria ainda mais os riscos de quem precisa tomar remédios.”
- B) “Há 40 000 anos os homens viviam, em média, 28 anos. Hoje vivem mais de 70. Devemos isso às pesquisas que utilizam animais.”
- C) “No momento em que você estiver lendo este artigo, laboratórios acompanham a evolução de doenças hereditárias em ratos para aliviar, no futuro, o sofrimento dos filhos dos pacientes dessas doenças.”
- D) “O uso de animais ainda é indispensável para garantir a saúde da população vacinada assim como para preservar a segurança de substâncias que compõem os medicamentos.”
- E) “Corre o mundo uma campanha em defesa do direito dos animais, pregando o fim de seu uso em testes de laboratório.”

4. No trecho: “Devemos isso às pesquisas que utilizam animais.”, a que se refere o pronome demonstrativo?

- A) Ao fato de o homem, há 40 000 anos, viver apenas 28 anos;
- B) Às pesquisas que utilizam animais;
- C) Ao fato de o homem viver apenas 70 anos;
- D) Ao aumento da expectativa de vida;
- E) Ao sacrifício de animais.

5. Assinale a opção em que as palavras grifadas pertencem, respectivamente, à mesma classe gramatical das palavras destacadas na frase abaixo.

“Corre o mundo uma **campanha** em **defesa** do direito dos animais, pregando o fim de seu uso **em** testes de laboratório.”

- A) “Há até quem descreva os centros de pesquisa como campos de concentração repletos de instrumentos de tortura para animais.”
- B) “... pessoas que, como Pasteur, priorizaram a vida humana diante da vida de outros animais.”
- C) “Inaceitável é ver o homem matar e expor seus semelhantes ao sofrimento por meio de guerras ou pela ignorância que rejeita os benefícios dos avanços da ciência.”
- D) “... tendo início ali a técnica de produção de vacinas que salvaria, no futuro, a vida de milhões de pessoas.”
- E) “A imagem que se quer passar é a de que os cientistas são indivíduos sádicos, que usam e matam cobaias inocentes.”

6. Assinale a opção que completa corretamente as lacunas do texto abaixo.

A diretora da União Britânica Anti-viviseção (BUAV), Michele Thew disse que    organização ainda “tem algumas preocupações com    tecnologia em geral porque ela também usa animais e células animais, mas nós somos positivos em relação    que pode reduzir o número de animais vivos em testes”.

(Fonte: [www.anda.jor.br](http://www.anda.jor.br))

- A) à - à - àquilo;
- B) a - a - aquilo;
- C) a - a - àquilo;
- D) à - a - aquilo;
- E) à - a - àquilo.

7. Passando a frase abaixo para a voz passiva, encontramos a forma verbal:

“... pessoas que, como Pasteur, priorizaram a vida humana diante da vida de outros animais.”

- A) são priorizadas;
- B) foram priorizadas;
- C) é priorizada;
- D) foi priorizada;
- E) era priorizada.

8. Assinale a opção que apresenta desvio da norma culta da língua, no que diz respeito à colocação do pronome oblíquo átono.

- A) Nenhuma das pesquisas que se desenvolveram com animais foi feita neste laboratório após o desmembramento da equipe.
- B) As pessoas que manifestaram-se contra o uso de cobaias em laboratório não se conscientizaram ainda do problema que os doentes enfrentam.
- C) Neste caso, as pessoas não se expuseram aos efeitos colaterais das doenças.
- D) Infelizmente, ninguém ainda se manifestou a favor de outros processos de pesquisa e não se tem notícia de que os pacientes tenham sido prejudicados.
- E) Dir-se-ia que o uso de animais se torna indispensável para garantir a saúde da população vacinada.

9. Marque a opção que, segundo a norma culta da língua, completa as lacunas da frase abaixo.

Não temos dúvidas    os cientistas    preocupação é a diminuição de animais em testes visam    este problema seja logo solucionado.

- A) de que - cuja - a que;
- B) que - na qual - a que;
- C) a que - cuja - que;
- D) de que - na qual - que;
- E) que - em que - em que.

10. Assinale a frase em que, de acordo com a norma culta da língua, ocorre ERRO de regência verbal.

- A) Os cientistas chegaram a conclusão de que não deveriam continuar as pesquisas.
- B) Eles sempre visaram ao bem-estar da humanidade.
- C) Para chegar a este resultado, obedeceram, passo a passo, às orientações do pesquisador.
- D) Eles assistiram à cirurgia pela TV, mas não puderam participar.
- E) De repente, ele se lembrou de um procedimento que poderia utilizar.

## NOÇÕES DE SUS

11. Um paciente comparece a um módulo de Saúde da Família para tratar de um ferimento. A técnica de enfermagem que o atende percebe a presença de uma mancha hipocrômica suspeita e o encaminha ao médico da equipe. Esta conduta traduz o seguinte princípio do Sistema Único de Saúde:

- A) universalidade;
- B) equidade;
- C) descentralização;
- D) intersetorialidade;
- E) integralidade.

12. Ao longo do século XX, dois modelos influenciaram e ainda hoje influenciam o enfrentamento de problemas de saúde no Brasil. São eles: o assistencialismo médico e o sanitário. O modelo assistencialista, correspondente ao extinto Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social, tem como característica:

- A) estar baseado na realização de campanhas e em programas especiais;
- B) contemplar a integralidade da atenção à saúde;
- C) apresentar cunho predominantemente curativo;
- D) ser universal e estar voltado para o atendimento da “demanda espontânea”;
- E) ter a comunidade como foco das ações de saúde.

13. Das estratégias propostas pelo governo federal, aquela que tem o financiamento previsto no componente variável do Piso da Atenção Básica (PAB) é:

- A) saúde bucal;
- B) farmácia popular;
- C) educação permanente;
- D) vigilância em saúde;
- E) bolsa família.

14. O controle social previsto na Lei nº 8.142/90, com representação de usuários está presente na seguinte instância:

- A) Conferência de Saúde;
- B) CONASS;
- C) CONASEMS;
- D) Comissão bipartite;
- E) Comissão tripartite.

15. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:

- A) saúde do idoso;
- B) controle do câncer de próstata;
- C) redução da mortalidade infantil e materna;
- D) promoção da saúde;
- E) fortalecimento da atenção básica.

16. Descentralização do Sistema de Saúde significa organização por:

- A) programas específicos, por patologias;
- B) áreas geográficas distintas;
- C) critérios de vigilância epidemiológica;
- D) níveis diferentes de gestão;
- E) níveis de complexidade tecnológica.

17. O Conselho Municipal de Saúde é um órgão colegiado que conta com representantes:

- A) dos gestores, das indústrias de tecnologias da saúde e dos usuários;
- B) dos vereadores, dos profissionais de saúde e dos usuários;
- C) do Executivo, do Legislativo e do Judiciário;
- D) da Secretaria Municipal de Saúde e do Tribunal de Contas do Município;
- E) do governo, dos prestadores de serviços e dos usuários.

18. Os recursos destinados à estratégia de Saúde da Família encontram-se:

- A) na Fração Assistencial Especializada (FAE);
- B) no Piso Assistencial Básico (PAB) variável;
- C) na Autorização de Procedimento de Alto Custo (APAC);
- D) no Piso Estadual de Vigilância Sanitária (PEVISA);
- E) no Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC).

19. Fazem parte da equipe mínima de Saúde da Família, EXCETO:

- A) agente comunitário de saúde;
- B) enfermeiro;
- C) dentista;
- D) médico;
- E) auxiliar ou técnico de enfermagem.

20. A hierarquização dos serviços é uma das diretrizes do Sistema Único de Saúde. Para atingi-la, um importante instrumento é a:

- A) implantação de um sistema de referência e contra-referência;
- B) regionalização das ações e serviços;
- C) definição da normatização institucional;
- D) integração com outros setores da economia;
- E) otimização dos recursos disponíveis.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. São Doenças e Agravos de Notificação Compulsória no território nacional, EXCETO:

- A) cólera;
- B) eventos adversos pós-vacinação;
- C) hantavirose;
- D) rubéola;
- E) toxoplasmose.

22. Medicamentos estratégicos são aqueles utilizados para o tratamento de um grupo de agravos específicos, agudos ou crônicos, contemplados em programas do Ministério da Saúde com protocolos e normas estabelecidas, cujo elenco é definido pelo próprio Ministério. Podemos dizer que são exemplos de programas abrangidos pela Coordenação Geral de Assistência Farmacêutica de Medicamentos estratégicos.

- A) Eliminação da Hanseníase e Planejamento Familiar;
- B) Controle do Tabagismo e DST/AIDS;
- C) Controle da Tuberculose e Acromegalia;
- D) Hipertensão e Diabetes;
- E) Lúpus Eritematoso e Hepatite C.

23. O documento de entrada do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos é a Declaração de Nascido Vivo, documento impresso em 3 (três) vias previamente numeradas. No caso de parto hospitalar, a 1ª (primeira) via tem como destino:

- A) ser entregue ao pai ou responsável para a obtenção da Certidão de Nascimento;
- B) ser entregue ao pai ou responsável legal, para ser apresentada na primeira consulta em unidade de saúde;
- C) permanecer no estabelecimento de saúde, no prontuário do recém-nascido;
- D) permanecer no estabelecimento de saúde até ser coletada pelos órgãos estaduais ou municipais responsáveis pelo sistema;
- E) ser entregue ao cartório de registro civil, até ser recolhida pela secretaria municipal de saúde.

24. A notificação compulsória de doenças e agravos é atribuição:

- A) que qualquer pessoa pode desempenhar;
- B) que qualquer profissional de saúde pode desempenhar;
- C) exclusiva dos médicos;
- D) exclusiva dos médicos e enfermeiros;
- E) exclusiva dos médicos, enfermeiros e dentistas.

25. Com relação ao Sistema de Informações sobre Mortalidade, as Secretarias Municipais de Saúde apresentam as seguintes responsabilidades, EXCETO:

- A) distribuir os formulários de Declaração de Óbito para as Unidades Notificadoras;
- B) realizar busca ativa das declarações preenchidas nas Unidades Notificadoras;
- C) elaborar o Manual de Instruções para o Preenchimento da Declaração de Óbito;
- D) digitar os dados constantes nas declarações;
- E) remeter os dados para a instância estadual.

26. Sabe-se que prolactinemia acima de 250ng/mL é sugestiva da presença de macroprolactinoma. Entre as situações a seguir, podem ser encontrados valores semelhantes, EXCETO em:

- A) pacientes com insuficiência renal medicados com  $\alpha$  – metildopa;
- B) pacientes com insuficiência renal medicados com metoclopramida;
- C) pacientes com hipotireoidismo primário;
- D) pacientes em uso de risperidona;
- E) pacientes com paraganglioma selar, secretor de prolactina.

27. Qual dos critérios abaixo NÃO está corretamente recomendado para indicar a avaliação de crianças suspeitas de retardo do crescimento?

- A) Retardo da idade óssea, independentemente da estatura atual;
- B) Velocidade de crescimento menor do que o percentil 25 por mais de seis meses;
- C) Mudanças das linhas de percentis no gráfico de crescimento para um percentil inferior após a idade de 18 meses;
- D) Peso abaixo de dois desvios-padrão em relação ao normal para a idade;
- E) Peso abaixo do potencial genético (abaixo de dois desvios-padrão, em relação à média das alturas dos pais).

28. Um homem de 62 anos queixa-se de cansaço, perda de peso rápida, palpitações, taquiarritmia, nervosismo, mal-estar, sensação de febre e dor à deglutição. Examinando-o, você encontra um nódulo solitário na tireóide, com cerca de 3cm de tamanho, pouco móvel à deglutição, acompanhado de linfonodos cervicais aumentados de volume. Visando esclarecer o quadro tireoidiano, que opção de exame seria mais objetiva?

- A) Ultrassonografia da tireóide com Doppler;
- B) Cintilografia da tireóide, T4 livre e TSH;
- C) PAAF (Punção Aspirativa com Agulha Fina);
- D) Cintilografia especial com tálio ou sestamibi;
- E) Dosagem de calcitonina no sangue.

29. Das alternativas abaixo, sobre o seguimento pós-operatório dos carcinomas diferenciados da tireóide, apenas uma está correta.

- A) A pesquisa de corpo inteiro com iodo radioativo para metástases é hoje o método mais consensual como primeira medida pós-tireoidectomia total.
- B) Apesar de ser um marcador confiável, a dosagem da tireoglobulina apresenta falsos-positivos e falsos-negativos quando o paciente tem níveis sanguíneos elevados de anticorpo antitireoglobulina.
- C) A ultrassonografia, mesmo em mãos experientes e habilidosas, não é eficaz para detectar metástases cervicais menores que 1cm.
- D) A tomografia computadorizada não pode jamais ser utilizada neste caso, face à obrigatoriedade de uso de contraste iodado.
- E) Não há vantagens na utilização de métodos altamente sofisticados como PET-scan e TC helicoidal.

30. Considere uma paciente na 28ª semana de gestação concomitante à Doença de Graves, em uso de 40mg de metimazol e clinicamente compensada, apresentando TSH=0,001mUI/mL, FT4=1,32ng/mL, Hemograma normal e TRAb=180UI/L. O exame fetal revelou 188bpm, bócio, retardo do crescimento intrauterino e aceleração da maturação óssea. Sua interpretação é a de que:

- A) deve-se aumentar a dose de tiamida para conter o hipertireoidismo fetal;
- B) deve-se reduzir a dose de tiamida para disponibilizar mais T4 ao feto;
- C) deve-se acrescentar betabloqueador, que deverá ser mantido até o final da gestação;
- D) deve-se associar iodeto de sódio ao metimazol até o final da gestação;
- E) deve-se indicar imediatamente a tireoidectomia.

31. Das condições clínicas abaixo, que podem apresentar elevação do TSH, apenas uma pode estar associada a sintomas de hipotireoidismo.

- A) Fase de recuperação de doenças graves;
- B) Uso de anti-eméticos e antipsicóticos;
- C) Doença de Addison;
- D) Radioterapia da região cervical;
- E) Síndrome de resistência ao hormônio tireoidiano.

32. O tratamento cirúrgico para a Doença de Cushing é inquestionável, porém seus resultados práticos são muito variáveis, dependendo da experiência do neurocirurgião, da localização do tumor e da padronização de critérios de cura. A reintervenção cirúrgica está indicada quando o cortisol for  $\geq 5,0$  mcg/dL desde o pós-operatório imediato ou se houver recidiva no longo prazo. Considera-se mais adequado, neste último caso, aguardar o prazo mínimo de:

- A) 3 meses;
- B) 6 meses;
- C) 1 ano;
- D) 2 anos;
- E) 3 anos.

33. Em seu trabalho rotineiro, pacientes hipertensos com hipocalcemia que não estejam usando diuréticos sugerem a pesquisa de hiperaldosteronismo primário. Nesta circunstância, o melhor e mais prático parâmetro de rastreamento para considerar este diagnóstico é:

- A) ressonância nuclear magnética de adrenais;
- B) monitorização ambulatorial da pressão arterial;
- C) teste do Captopril (50mg com dosagem de aldosterona plasmática antes e 90 minutos depois);
- D) teste de infusão de solução salina (2,5 litros de NaCl a 0,9% em 2 horas) com dosagem de aldosterona plasmática pós-infusão;
- E) a relação da concentração de aldosterona plasmática sobre a atividade plasmática de renina.

34. Das condições abaixo que são causas de amenorreia, a que se apresenta com estrogênio sanguíneo baixo é:

- A) síndrome de ovários policísticos;
- B) hiperplasia adrenal congênita forma não-clássica;
- C) deficiência de  $17\alpha$ -hidroxilase ou da  $17,20$ -liase;
- D) insensibilidade aos androgênios (*síndrome de feminização testicular*);
- E) hipotireoidismo e hipertireoidismo.

35. Em relação à terapia de reposição hormonal pós-menopausa, ainda há controvérsias na literatura médica, tornando uma das alternativas abaixo INCORRETA:

- A) Não há controvérsias atuais de que previne a osteoporose.
- B) Não há controvérsias atuais de que aumenta o risco de trombose venosa em mulheres com história familiar e pessoal.
- C) Não há controvérsias atuais de que não há risco de câncer de mama para mulheres com história familiar.
- D) Não há controvérsias atuais de que reduz a mortalidade por doença coronariana.
- E) Não há controvérsias atuais de que reduz o risco para câncer colorretal.

36. Estudos mostram que o uso de bebidas alcoólicas por diabéticos pode trazer consequências metabólicas e cardiovasculares. A esse respeito, qual das alternativas abaixo NÃO foi demonstrada em estudos clínicos?

- A) Bebidas alcoólicas aumentam o risco de doença coronariana quando consumidas em excesso, através da elevação de LDL-colesterol.
- B) Bebidas alcoólicas aumentam o risco de hipoglicemia quando associadas aos hipoglicemiantes orais porque inibem a neoglicogênese.
- C) Bebidas alcoólicas aumentam o risco de doença cardiovascular porque aumentam a pressão arterial.
- D) Bebidas alcoólicas reduzem o risco para doenças coronarianas em diabéticos quando seu consumo diário é inferior a 15g/dia, supostamente por elevar HDL-colesterol.
- E) Bebidas alcoólicas reduzem o risco para Diabetes Mellito tipo 2 quando consumidas moderadamente.

37. Metformina é uma droga de aceitação geral para ser utilizada em todas as fases do tratamento de diabetes porque tem multiplicidade de efeitos sobre o metabolismo da glicose. Qual, dos efeitos abaixo, NÃO é atribuído à metformina?

- A) Redução da neoglicogênese hepática.
- B) Redução do *turnover* de glicose no leito esplâncico.
- C) Redução a prazo do peso corporal.
- D) Redução da ação da tirosinoquinase no receptor de insulina.
- E) Aumento dos níveis séricos de GLP-1 (*glucagon-like peptide*).

38. Uma mulher com diabetes tipo 2 mantinha média de  $HbA_{1c} = 7,0\%$ , assim como peso corporal normal, utilizando a combinação de Glimepirida 2mg/dia com Metformina 850mg no almoço e jantar. Ao atingir a menopausa e nos anos seguintes, ela aumentou demasiadamente seu peso para  $IMC = 30\text{kg/m}^2$  e passou a ter sua média de  $HbA_{1c} = 8,5\%$ . Qual deveria ser agora a conduta médica preferencialmente?

- A) Aumentar a dose de Glimepirida para 4mg/dia;
- B) Associar uma dose noturna de insulina de ação lenta;
- C) Associar uma terceira droga oral, preferencialmente uma tiazolidinediona;
- D) Manter o esquema anterior e acrescentar insulina de ação rápida ou ultrarrápida antes das refeições;
- E) Mudar para insulinização plena com uma pré-mistura.

39. É uma constatação que indivíduos com glicemia de jejum alterada (IFG) ou com tolerância alterada à glicose (IGT) tem risco cardiovascular aumentado. Além da mudança de estilo de vida, com dieta e exercícios, as drogas abaixo já provaram em estudos clínicos reduzirem sensivelmente este risco, EXCETO:

- A) metformina;
- B) acarbose;
- C) orlistat;
- D) tiazolidinedionas;
- E) incretinas.

40. Assinale a opção na qual todas as condições estão associadas a hipertrigliceridemia.

- A) Redução do HDL-col; aumento da agregação plaquetária; hipotireoidismo;
- B) Síndrome de Werner; aumento da agregação plaquetária; redução da fibrinólise;
- C) Hipotireoidismo; pancreatite; porfíria intermitente aguda;
- D) Síndrome de Werner; pancreatite; porfíria intermitente aguda;
- E) Redução do HDL-col; redução da fibrinólise; ativação de fatores de coagulação.