



Prefeitura de Manaus

Secretaria Municipal de Saúde (SEMSA)

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 007/2012

704 – ESPECIALISTA EM SAÚDE MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA

Nome do Candidato

Número de Inscrição

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:
Um Caderno de Questões contendo **80 (oitenta) questões** objetivas de múltipla escolha.
Uma Folha de Respostas personalizada para a Prova Objetiva.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no Caderno de Questões, se a numeração das questões e a paginação estão corretas e se não há falhas, manchas ou borrões. Se algum desses problemas for detectado, solicite ao fiscal outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- A totalidade das Provas terá a duração de **5 (cinco) horas**, incluindo o tempo para preenchimento da Folha de Respostas da Prova Objetiva.
- O candidato poderá se retirar da sala de prova após transcorridas **2 (duas) horas** do efetivo início da prova, entregando sua Folha de Respostas ao fiscal, a qual será o único documento válido para a correção.
- O candidato somente poderá levar o Caderno de Questões faltando **60 (sessenta) minutos** para o término do horário estabelecido para o fim da prova, desde que o candidato permaneça em sala até esse momento, deixando com o fiscal de sala a sua Folha de Respostas.
- Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos.
- Caso seja necessária a utilização do sanitário, o candidato deverá solicitar permissão ao fiscal de sala, que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo manter-se em silêncio durante o percurso, podendo, antes da entrada no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido a revista com detector de metais. Na situação descrita, se for detectado que o candidato estiver portando qualquer tipo de equipamento eletrônico, será eliminado automaticamente do concurso.
- Após o término da prova, ao sair da sala de prova, o candidato deverá retirar-se imediatamente do local de realização das provas, não podendo permanecer nas suas dependências, bem como não poderá utilizar os sanitários.

ATENÇÃO

- Verifique se seus dados estão corretos na Folha de Respostas.
- A Folha de Respostas NÃO pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na Folha de Respostas, usando caneta esferográfica de **tinta preta, fabricada em material transparente**. Não será permitido uso de lápis, lapiseira e/ou borracha durante a realização das provas.
- Para cada questão, existe apenas **1 (uma)** resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.
- O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, completamente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo abaixo:



- Todas as questões deverão ser respondidas.

OS TEXTOS E AS QUESTÕES FORAM REDIGIDOS CONFORME O NOVO ACORDO ORTOGRÁFICO DA LÍNGUA PORTUGUESA, MAS ESTE NÃO SERÁ COBRADO NO CONTEÚDO.



CONCURSOS PÚBLICOS

05/2012

Espaço reservado para anotação das respostas

PREFEITURA DE MANAUS – SEMSA – CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 007/2012

704 – ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA



Nome: _____ Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	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	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80

O gabarito da Prova Objetiva estará disponível no site da **Cetro Concursos (www.cetroconcursos.org.br)** a partir do dia **23 de maio de 2012**.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo para responder às questões de 1 a 3.

Retrocesso

O visitante estranhou porque, quando o levaram para conhecer a sala de aula do futuro, não havia uma professora-robô, mas duas. A única diferença entre as duas era que uma era feita totalmente de plástico e fibra de vidro — fora, claro, a tela do seu visor e seus componentes eletrônicos —, e a outra era acolchoada. Uma falava com as crianças com sua voz metálica e mostrava figuras, números e cenas coloridas no seu visor, e a outra ficava quieta num canto. Uma comandava a sala, tinha resposta para tudo e centralizava toda a atenção dos alunos, que pareciam conviver muito bem com a sua presença dinâmica, a outra dava a impressão de estar esquecida ali, como uma experiência errada.

O visitante acompanhou, fascinado, uma aula como ela seria num futuro em que o computador tivesse substituído o professor. O entendimento entre a máquina e as crianças era perfeito. A máquina falava com clareza e estava programada de acordo com métodos pedagógicos cientificamente testados durante anos. Quando não entendiam qualquer coisa as crianças sabiam exatamente que botões apertar para que a professora-robô repetisse a lição ou, em rápidos segundos, a reformulasse, para melhor compreensão. (As crianças do futuro já nascerão sabendo que botões apertar).

– Fantástico! – comentou o visitante.

– Não é? – concordou o técnico, sorrindo com satisfação.

Foi quando uma das crianças, errando o botão, prendeu o dedo no teclado da professora-robô. Nada grave. O teclado tinha sido cientificamente preparado para não oferecer qualquer risco aos dedos infantis. Mesmo assim, doeu, e a criança começou a chorar. Ao captar o som do choro nos seus sensores, a professora-robô desligou-se automaticamente. Exatamente ao mesmo tempo, o outro robô acendeu-se automaticamente. Dirigiu-se para a criança que chorava e a pegou no colo com os braços de imitação, embalando-a no seu colo acolchoado e dizendo palavras de carinho e conforto numa voz parecida com a do outro robô, só que bem menos metálica. Passada a crise, a criança, consolada e restabelecida, foi colocada no chão e retomou seu lugar entre as outras. A segunda professora-robô voltou para o seu canto e se desligou enquanto a primeira voltou à vida e à aula.

– Fantástico! – repetiu o visitante.

– Não é? – concordou o técnico, ainda mais satisfeito.

– Mas me diga uma coisa... – começou a dizer o visitante.

– Sim?

– Se entendi bem, o segundo robô só existe para fazer a parte mais, digamos, maternal do trabalho pedagógico, enquanto o primeiro faz a parte técnica.

– Exatamente.

– Não seria mais prático – sugeriu o visitante – reunir as duas funções num mesmo robô?

Imediatamente o visitante viu que tinha dito uma bobagem. O técnico sorriu com condescendência.

– Isso – explicou – seria um retrocesso.

– Por quê?

– Estaríamos de volta ao ser humano.

E o técnico sacudiu a cabeça, desanimado. Decididamente, o visitante não entendia de futuro.

(Luís Fernando Veríssimo. In: **Revista Nova Escola**. São Paulo. abr/out., 1990, p. 19.).

1. A partir da leitura do texto, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

() O texto faz uma crítica às formas de lecionar dos professores e sua presença esquecida na sala de aula frente às tecnologias.

() O técnico concorda que os dois robôs devem ser fundidos, já que o trabalho pedagógico é mais importante e o segundo robô poderia ser eliminado.

() O técnico fica satisfeito com o comentário do visitante, pois ele entende que a parte afetiva não deve interferir na sala de aula e considera que o robô metálico pode ser eliminado.

(A) V/ F/ F

(B) F/ F/ F

(C) V/ V/ V

(D) V/ V/ F

(E) F/ F/ V

2. Na frase: “O visitante acompanhou, **fascinado**, uma aula como ela seria num futuro em que o computador tivesse substituído o professor”, a palavra destacada pode apresentar-se como sinônimo de

(A) cansado.

(B) deslumbrado.

(C) desinteressado.

(D) distraído.

(E) entristecido.

3. A palavra “Retrocesso”, que dá nome ao texto, pode apresentar como antônimo o seguinte vocábulo:

- (A) desinteresse.
- (B) regresso.
- (C) declínio.
- (D) volta.
- (E) evolução.

4. Em relação à ortografia, assinale a alternativa correta.

- (A) Há diversos cursos para design de sombrancelha.
- (B) A polícia aumentará a fiscalização nas estradas durante o feriado.
- (C) Ingnorância é a falta de conhecimento sobre um assunto.
- (D) Os deslizes cometidos prejudicaram seu desempenho no trabalho.
- (E) Era um dezafoio difícil de ser cumprido.

5. Em relação à ortografia, assinale a alternativa correta.

- (A) Pedi que comprasse uma bandeija com oitocentas gramas de carangueijo.
- (B) Pedi que comprasse uma bandeja com oitocentas gramas de caranguejo.
- (C) Pedi que comprasse uma bandeija com oitocentos gramas de carangueijo.
- (D) Pedi que comprasse uma bandeja com oitocentos gramas de caranguejo.
- (E) Pedi que comprasse uma bandeija com oitocentas gramas de caranguejo.

6. Em relação ao plural dos substantivos, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa correta.

- () Esta loja é especializada em chapéis.
 - () Cuidado para não tropeçar nos degrais.
 - () Os atletas receberam os troféis dos organizadores do concurso.
- (A) F/ F/ F
 - (B) V/ V/ V
 - (C) V/ F/ V
 - (D) F/ V/ F
 - (E) F/ V/ V

7. Em relação à concordância verbal, assinale a alternativa correta.

- (A) Fazem cem anos que o Titanic afundou.
- (B) Existia muitas dúvidas em relação ao conteúdo.
- (C) Pai e filho compareceram ao evento.
- (D) Os Emirados Árabes não aprovou a entrada de brasileiros sem visto.
- (E) Estados Unidos realizarão eleições para presidente neste ano.

8. Em relação à concordância verbal, assinale alternativa correta.

- (A) Realizou-se as provas na data e horário marcados.
- (B) Não eram dez horas e eles já tinham ido embora.
- (C) A multidão invadiram o campo após o jogo.
- (D) As provas foi realizada na data e horário marcado.
- (E) As exigências do fiscal não foi cumprida.

9. Em relação à ocorrência da crase, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Veja quem é obrigado à declarar o Imposto de Renda.
- (B) Quero uma pizza à italiana.
- (C) A sessão será às duas da tarde.
- (D) Pedi que fosse à farmácia logo cedo.
- (E) A viagem à Itália foi extremamente cansativa.

10. Observe a frase abaixo.

Segundo o sindicato, haverá paralisação **das** atividades no dia de hoje.

Assinale a alternativa cuja palavra destacada apresente a mesma classe gramatical da palavra destacada na frase acima.

- (A) Sem acordo com a empresa, **os** funcionários mantiveram a greve.
- (B) **Se** o governo não atender os pedidos da categoria, pode haver votação de greve.
- (C) Se o governo **não** atender os pedidos da categoria, pode haver votação de greve.
- (D) Os funcionários **também** pedem reposição salarial imediata.
- (E) Sem acordo **com** a empresa, os funcionários mantiveram a greve.

11. Leia as orações abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- I. Esses imóveis não estão mais _____ venda.
- II. A prova não poderá ser realizada _____ lápis.
- III. Não o encontrava _____ muito tempo.

- (A) a/ a/ há
- (B) a/ a/ a
- (C) à/ à/ à
- (D) há/ à/ à
- (E) à/ a/ há

12. Em relação à conjugação de verbos, leia as orações abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- I. É necessário que _____ as contas.
- II. Eram muitos alunos, nem todos _____ na sala.
- III. Os garotos _____ das notícias pela televisão.
- IV. _____ atencioso e simpático com as pessoas.

- (A) refaçamos/ couberam/ saberam/ seja
- (B) refazemos / caberam/ saberam/ seja
- (C) refaçamos/ couberam/ souberam/ seja
- (D) refazemos/ caberam/ souberam/ fosse
- (E) refizemos/ couberam/ souberam/ seja

13. Em relação à conjugação de verbos, leia as orações abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- I. Quando você _____ o que ela fez, _____ as providências necessárias.
- II. Quando você _____, não se esqueça de pegar os documentos.

- (A) vesse/ tomaria/ vim
- (B) ver/ tomasse/ vim
- (C) vir/ tomasse/ vier
- (D) ver/ tomará/ ver
- (E) vir/ tomará/ vier

14. Assinale a alternativa em que a palavra destacada está grafada corretamente.

- (A) Estava **ancioso** para saber a nota que havia tirado na prova.
- (B) Depois de muita **incistência**, conseguiu ser atendido.
- (C) Roteiros de viagens **exóticas** têm sido cada vez mais procurados por brasileiros.
- (D) Especialistas criticam **previlégios** concedidos a políticos.
- (E) Faça primeiro a **pesquisa** em nosso banco de dados.

15. As alternativas abaixo apresentam uma figura de linguagem denominada barbarismo. Assinale a alternativa que **não** apresenta essa figura.

- (A) Quando eu pôr o vestido, você ficará de queixo caído.
- (B) Sua rubrica está um pouco apagada nesta folha.
- (C) Não gosto de pão com mortandela.
- (D) Quando você quiser podemos ir.
- (E) Saiba como tratar a desinteria.

16. Em relação à colocação pronominal, assinale a alternativa correta.

- (A) Nunca se notou a ausência dele.
- (B) Há pessoas que querem-nos bem.
- (C) Depois, me encaminhei para a sala indicada.
- (D) Quanto custou-me dizer a verdade!
- (E) Não deve-se discutir assuntos irrelevantes.

17. Assinale a alternativa em que os sinais de pontuação estão empregados corretamente.

- (A) “Na ocasião, os educadores vão ensinar como os monitores podem aproveitar a estrutura da ‘Vila Feliz’, área que reproduz uma cidade com sinalização, para transmitir informações sobre as leis do trânsito para crianças que visitam o Parque.”
- (B) “Na ocasião os educadores vão ensinar como os monitores podem aproveitar a estrutura da ‘Vila Feliz’ área que, reproduz uma cidade com sinalização para transmitir informações, sobre as leis do trânsito para crianças que visitam o Parque.”
- (C) “Na ocasião os educadores, vão ensinar, como os monitores podem aproveitar a estrutura da ‘Vila Feliz’ área que reproduz, uma cidade com sinalização, para transmitir informações sobre as leis do trânsito para crianças que visitam o Parque.”
- (D) “Na ocasião os educadores vão ensinar como os monitores podem aproveitar a estrutura da ‘Vila Feliz’ área que reproduz uma cidade com sinalização para transmitir, informações sobre as leis do trânsito para crianças que visitam, o Parque.”
- (E) “Na ocasião os educadores vão, ensinar como os monitores podem aproveitar, a estrutura da ‘Vila Feliz’ área que reproduz uma cidade com sinalização para, transmitir informações sobre, as leis do trânsito para crianças que visitam, o Parque.”

Leia o fragmento abaixo para responder à questão 18.

Na infância, ele era diferente. Acreditava nos outros, acreditava nas coisas. Quando alguém dizia:

– Por que não vai ver se estou na esquina?

Ele corria até a esquina, olhava, esperava um pouco, reconfirmava e voltava:

– Não tem ninguém na esquina.

– Quer dizer que voltei.

– Por que não me avisou que voltou?

– Voltei por outro caminho.

– Que outro caminho?

– O caminho das pedras. Não conhece o caminho das pedras?

(BRANDÃO, Ignácio de Loyola. Para quem não dorme de touca. In: O Estado de São Paulo, 8 jul. 2005. Caderno 2, p.D14. Fragmento.)

18. O texto faz uma alusão à forma ingênua como a criança entende, literalmente, o discurso do adulto. A esse respeito, assinale a alternativa que apresenta o recurso predominante na compreensão do menino.

- (A) Conotação.
- (B) Denotação.
- (C) Homonímia.
- (D) Paronímia.
- (E) Antonímia.

19. Leia o texto abaixo.

O homem utilizou uma escavadeira e, movido por uma fúria incontrolável, começou a destruir completamente as portas da frente de acesso ao hall de entrada. Imediatamente, nós corremos em direção ao homem e tentamos impedi-lo, sem sucesso.

O termo destacado refere-se a

- (A) “hall de entrada”.
- (B) “homem”.
- (C) “sucesso”.
- (D) “acesso ao hall”.
- (E) “direção”.

20. Assinale a alternativa em que a conjunção destacada imprime à oração sentido de adição.

- (A) Correu bastante, **mas** não conseguiu pegar o ônibus.
- (B) Não chegarei a tempo, **porque** o trânsito está engarrafado.
- (C) Você deveria ter ajudado com as compras, **pois** estavam muito pesadas.
- (D) A promoção era muito boa, **no entanto**, nem tudo foi vendido.
- (E) Não é só inteligente, **mas também** educado.

RACIOCÍNIO LÓGICO

21. Se Wagner é alemão então Walter é alemão. Walter é alemão se, e somente se, Wellington não é alemão. Wellington é alemão e Washington não é alemão. Ora, Washington não é alemão. Portanto,

- (A) Wellington e Walter são alemães.
- (B) Wagner e Wellington são alemães.
- (C) somente Walter é alemão.
- (D) somente Wagner é alemão.
- (E) somente Wellington é alemão.

22. Considere o seguinte argumento: “Se Fabrício estuda, Carlos trabalha. Ora, Fabrício não estuda. Logo, Carlos não trabalha”. Esse não é um argumento logicamente válido, uma vez que

- (A) o argumento só é válido se Fabrício na realidade estuda.
- (B) a segunda premissa não é decorrência lógica da primeira.
- (C) a conclusão não é decorrência necessária das premissas.
- (D) a segunda premissa pode ser falsa, embora a primeira possa ser verdadeira.
- (E) a primeira premissa pode ser falsa, embora a segunda possa ser verdadeira.

23. Considerando que a proposição “todo camelo é marrom” é verdadeira, é correto concluir que

- (A) “algum camelo não é marrom” é uma proposição verdadeira ou falsa.
- (B) “algum camelo é marrom” é uma proposição verdadeira ou falsa.
- (C) “nenhum camelo é marrom” é uma proposição necessariamente verdadeira.
- (D) “algum camelo é marrom” é uma proposição necessariamente verdadeira.
- (E) “algum camelo não é marrom” é uma proposição necessariamente verdadeira.

24. Cinco pessoas vão, cada uma, fazer uma viagem e a mala de cada uma delas tem cores diferentes. Paulo vai viajar a trabalho, assim como o que tem a mala vermelha, e é mais baixo do que o que tem a mala preta e mais alto do que João. O que tem a mala vermelha, o que tem a mala verde e Marcos estão no mesmo aeroporto. O que tem a mala verde, o que tem a mala azul e Paulo vão, todos, para a Europa. O que tem a mala azul é amigo de Marcos e Fábio. O que tem a mala verde é mais alto do que Fábio e mais baixo do que Lucas; este, por sua vez, é mais baixo do que o que tem a mala cinza. Logo,

- (A) Marcos tem a mala preta, e o que tem a mala azul é mais alto do que o que tem a mala vermelha; e o que tem a mala verde é mais baixo que Paulo.
- (B) João tem a mala preta, e o que tem a mala azul é mais alto do que o que tem a mala vermelha; Paulo é mais alto do que o que tem a mala azul.
- (C) Lucas tem a mala azul, e o que tem a mala cinza é mais alto do que o que tem a mala preta; e João é mais alto do que o que tem a mala vermelha.
- (D) Paulo tem a mala cinza, e o que tem a mala preta é mais alto do que o que tem a mala vermelha; e Lucas é mais alto do que o que tem a mala azul.
- (E) Fábio tem a mala preta, e o que tem a mala cinza é mais alto do que o que tem a mala azul; e Marcos é mais alto do que o que tem a mala verde.

25. O número que substitui corretamente o asterisco da sequência abaixo é

27, 34, 42, 51, 61, *

- (A) 70.
- (B) 71.
- (C) 72.
- (D) 73.
- (E) 74.

26. Assinale a alternativa que apresenta o número que **não** pertence à série abaixo.

72, 90, 100, 132, 156, 182, 210

- (A) 100.
- (B) 132.
- (C) 156.
- (D) 182.
- (E) 210.

27. Todos os ARCS são também BARCS, mas nenhum BARC é CORK. Todos os DARKS são também FARCS, e alguns FARCS são também CORKS. Como nenhum FARC é BARC, e como nenhum DARK é CORK, então

- (A) pelo menos um DARK é BARC.
- (B) nenhum DARK é ARC.
- (C) todos os FARCS são DARKS.
- (D) todos os FARCS são ARCS.
- (E) pelo menos um ARC é CORK.

28. Se $A = x - y$, então $A = 3b + c$. Se $A = 3b + c$, então $A = \frac{2v}{r}$. Por outro lado, $A = x - y$, ou $A = 5$. Se $A = 5$, então

$A + D = 20$. Ora $A + D \neq 20$. Logo,

- (A) $\frac{2v}{r} = 5$.
- (B) $3b + c \neq \frac{2v}{r}$.
- (C) $A \neq x - y$.
- (D) $x - y \neq \frac{2v}{r}$.
- (E) $A = \frac{2v}{r}$.

29. Se Aline foi ao médico, nem Bianca nem Carla são enfermeiras. Se Carla não é enfermeira, Denise foi ao médico. Se Denise foi ao médico, todos os pacientes têm alergia. Ora, pelo menos um dos pacientes não tem alergia. Logo,

- (A) Aline não foi ao médico e Carla não é enfermeira.
- (B) Aline e Denise não foram ao médico.
- (C) Carla não é enfermeira e Denise não foi ao médico.
- (D) Carla não é enfermeira ou Denise foi ao médico.
- (E) Bianca e Carla não são enfermeiras.

30. Três imãs vão a uma loja de doces. Uma delas pediu um pudim, outra pediu um bolo e a outra pediu uma torta. A garçonete conhecia as meninas e sabia que uma se chama Gabriela, a outra se chama Helena e a outra se chama Iara. Sabe, ainda, que uma delas é médica, a outra professora e a outra é advogada. À garçonete que queria identificar o pedido e a profissão de cada uma, elas deram as seguintes informações:

Gabriela: "Não pedi pudim nem bolo".
Helena: "Não sou professora nem médica".
Iara: "Nem eu nem a professora pedimos pudim".

A garçonete concluiu corretamente que

- (A) Gabriela é médica e pediu torta.
- (B) Helena pediu bolo e é advogada.
- (C) Iara pediu bolo e é advogada.
- (D) Helena é advogada e pediu pudim.
- (E) Gabriela pediu torta e Helena pediu bolo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. A neuroendocrinologia é um campo que vem apresentando considerável expansão. Embora muitos conceitos acerca da relação entre o hipotálamo e a hipófise sejam recentes, a relação entre eles já é estabelecida desde o século XIX. Sobre a anatomia do eixo hipotálamo-hipófise, assinale a alternativa **incorreta**.
- (A) A regulação hipofisária é realizada através da interação de três elementos: aferências hipotalâmicas, efeitos de *feedback* dos hormônios circulantes e secreções parácrinas e autócrinas da própria hipófise.
 - (B) A adeno-hipófise é, nos humanos, dividida em duas partes: lobo anterior e lobo posterior.
 - (C) A eminência mediana é a ligação funcional entre o hipotálamo e a hipófise e é irrigada pela artéria hipofisária superior.
 - (D) Os órgãos periventriculares servem como conduto de informações da periferia para o interior dos grupos celulares neuronais que mantêm a homeostase.
 - (E) Entre os órgãos periventriculares há: *organum vasculosum* da lâmina terminal, órgão subfornical, eminência mediana e neuro-hipófise.
32. Sobre os hormônios hipofisiotróficos e eixos neuroendócrinos, assinale a alternativa **incorreta**.
- (A) A secreção de GH e de PRL no homem é máxima próximo ao término do sono, e a do cortisol é máxima entre 2 e 4 horas da manhã.
 - (B) A secreção de TSH é regulada por *feedback* negativo pelo hormônio da tireoide e pelo controle neural de alça aberta por fatores hipofisiotróficos hipotalâmicos.
 - (C) No homem, o estresse físico estimula a liberação de TSH.
 - (D) O GHRH possui importante atividade como regulador do sono.
 - (E) A secreção de PRL está sob controle inibitório tônico do hipotálamo.
33. A hiperprolactinemia pode ser devida a um prolactinoma, bem como a outros tumores hipofisários ou selares. Acerca da hiperprolactinemia, assinale a alternativa **incorreta**.
- (A) A hiperprolactinemia idiopática é aquela onde há níveis elevados de PRL circulante, sem nenhuma causa identificada. Nesses pacientes, os níveis sérios de PRL são maiores do que 100 mcg/L.
 - (B) Os neurolépticos causam hiperprolactinemia.
 - (C) O tumor secretor hipofisário mais comumente encontrado é o prolactinoma, sendo a maioria benigna.
 - (D) O tratamento clínico dos prolactinomas é realizado com drogas agonistas dopaminérgicas, como a bromocriptina e cabergolina.
 - (E) A síndrome de Chiari-Frommel consiste em galactorreia pós-parto, amenorreia e atrofia útero-ovariana em pacientes que não estão amamentando.
34. No *diabetes insipidus* caracteriza-se um grande volume urinário, hipotônico, diluído e sem sabor (insípido). Acerca do *diabetes insipidus*, assinale a alternativa **incorreta**.
- (A) Os mecanismos fisiopatológicos causadores do *diabetes insipidus* são: hipotalâmico, com incapacidade de secretar e sintetizar vasopressina; nefrogênico, com resposta renal inadequada à vasopressina; transitório da gravidez, com metabolismo elevado da vasopressina durante a gravidez; polidipsia primária, com grande ingestão de líquidos.
 - (B) O *diabetes insipidus* pode ser causado por tumores sólidos, como craniofaringioma, germinoma ou pinealoma sipresselares.
 - (C) Uma variante do *diabetes insipidus* é a hipernatremia adipsica ou diabetes insípido adipsico.
 - (D) No tratamento do *diabetes insipidus* nefrogênico é recomendada a diminuição da ingestão de água.
 - (E) No *diabetes insipidus* nefrogênico congênito, o recém-nascido apresenta-se com vômitos, constipação, déficit de desenvolvimento, febre e poliúria. Tais sintomas surgem na primeira semana de vida.
35. Acerca da fisiologia da tireoide, assinale a alternativa **incorreta**.
- (A) A formação de quantidades normais de hormônios tireoidianos requer a disponibilidade de quantidades adequadas de iodo exógeno.
 - (B) Na tireoide, o iodeto participa de várias reações formando, inicialmente, o MIT e o DIT.
 - (C) A formação e liberação de hormônios tireoidianos são estimuladas pelo TSH.
 - (D) O T3 é secretado pela tireoide, mas grande parte da sua concentração plasmática é devido à transformação em tecidos periféricos.
 - (E) A tireoide apresenta baixo estoque de hormônio devido a sua alta taxa de metabolização hormonal.
36. Acerca da regulação da função tireoidiana, assinale a alternativa **incorreta**.
- (A) O TRH é o principal regulador dos estados morfológicos e funcional da tireoide.
 - (B) Glicocorticoides em altas doses suprimem transitoriamente a secreção de TSH, embora a terapia prolongada não esteja relacionada com hipotireoidismo central.
 - (C) A redução do iodo organificado em decorrência de doses maiores de iodo denomina-se efeito Wolff-Chaikoff.
 - (D) Na gestação há aumento do T4 livre, devido à ação agonista do hCG.
 - (E) O estrogênio aumenta a concentração de TBG.

37. Tireoiticose são as manifestações fisiológicas clássicas de quantidades excessivas de hormônios tireoidianos. Já o hipertireoidismo é reservado para situações onde há uma superprodução sustentada de hormônios pela própria tireoide. Acerca do hipertireoidismo, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A doença de Graves caracteriza-se por um bócio difuso e tireoiticose, podendo haver orbitopatia e oftalmopatia.
- (B) Anticorpos anti-TG e anti-TPO são específicos para a doença de Graves.
- (C) Na doença de Graves, observam-se níveis séricos de TSH indetectável, T4 e T3 elevados.
- (D) A orbitopatia da doença de Graves pode seguir um curso independente das manifestações tireotóxicas, muitas vezes, não sendo influenciada pelo seu tratamento.
- (E) Na dermatopatia infiltrativa da doença de Graves, há induração hiperpigmentada e não depressível principalmente da região pré-tibial e dorso dos pés.

38. Acerca de outras causas de hipertireoidismo, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Pacientes com bócio multinodular tóxico devem ser avaliados anualmente com TSH sérico. Se este estiver suprimido, deve-se determinar T4 livre.
- (B) No tratamento do bócio multinodular tóxico, o tratamento de escolha é o radioiodo.
- (C) O adenoma tóxico é uma causa de hipertireoidismo e é denominado como nódulo solitário hiperfuncionante.
- (D) O efeito Jod Basedow é a doença de Graves induzida por iodo devido à reposição em indivíduos com bócio por deficiência endêmica.
- (E) O excesso de tireotrofina é causa comum de hipertireoidismo.

39. Acerca da tireoidite de Hashimoto assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) São causas de hipotireoidismo: tireoidite de Hashimoto, deficiência de iodo, amiloidose e estruma de Riedel.
- (B) A tireoidite de Hashimoto é a causa mais comum de hipotireoidismo nas áreas do mundo nas quais há suficiência de iodo na dieta.
- (C) O bócio é um aspecto clássico da tireoidite de Hashimoto, podendo estar associado à dor e sensibilidade local.
- (D) Na tireoidite de Hashimoto, não se encontra anti-TPO.
- (E) Na grande maioria dos pacientes é desnecessário o tratamento devido às pequenas dimensões do bócio e os níveis do TSH permanecerem na faixa normal.

40. O hipotireoidismo é um distúrbio relativamente comum, com prevalência aproximada de 2% na população adulta. Geralmente, resulta de disfunção tireoidiana primária, mas também pode ser decorrente de disfunção hipotálamo-hipofisária e da resistência tissular aos hormônios tireoidianos. Sobre esse assunto, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Hipotireoidismo consumptivo é aquele onde há rápida piora do estado geral do paciente, geralmente crianças, de causa idiopática, sem fatores associados.
- (B) Nos casos de hipotireoidismo central, observa-se, em muitos casos, redução na secreção de outros hormônios hipofisários.
- (C) Os pacientes com resistência ao hormônio tireoidiano podem apresentar resistência generalizada a hormônio tireoidiano ou apenas resistência hipofisária ao hormônio tireoidiano.
- (D) Inflamação tireoidiana ou ativação da destruição tireoidiana autoimune está associada a alguns medicamentos.
- (E) O tratamento do hipotireoidismo, independentemente de ser central ou periférico, é realizado satisfatoriamente, na maioria dos casos, com levotiroxina.

41. O bócio atóxico pode ser definido como qualquer aumento caracterizado por crescimento uniforme ou seletivo do tecido tireoidiano, não associado a hipertireoidismo ou a hipotireoidismo, e que não resulta de inflamação ou neoplasia. Acerca do bócio atóxico, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Trata-se de uma adaptação das células tireoidiana foliculares a qualquer fator que comprometa a produção hormonal tireoidiana.
 - () A consequência natural do bócio nodular atóxico é que tais nódulos benignos tendem a crescer com o tempo, apesar de lentamente.
 - () A PAAF apresenta sensibilidade e especificidade superior a 90% no diagnóstico de câncer de tireoide.
 - () Pacientes com bócios pequenos e assintomáticos podem ser monitorizados com exame clínico e avaliados periodicamente.
- (A) V/ F/ V/ F
 - (B) F/ V/ F/ F
 - (C) V/ V/ V/ V
 - (D) F/ V/ F/ V
 - (E) V/ F/ V/ V

42. Os tumores tireoidianos são a causa mais comum de neoplasia endócrina, sendo o manejo de paciente com câncer tireoidiano típico eficaz e, usualmente, consiste em ressecção cirúrgica. Sobre os tumores tireoidianos assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) O carcinoma medular de tireoide é derivado das células foliculares.
- (B) Os adenomas foliculares podem ser classificados em microfoliculares, normofoliculares e macrofoliculares.
- (C) O carcinoma papilífero da tireoide (CPT) é um tumor epitelial maligno com evidência e diferenciação folicular e caracterizado pela formação de papilas e/ou alterações nucleares distintas.
- (D) A recorrência do CPT pode ocorrer em metástases linfonodais e à distância ou local.
- (E) O carcinoma folicular da tireoide tem maior prevalência em pessoas acima de 50 anos, como um nódulo não doloroso, sem evidências de linfadenopatia na maioria dos casos.

43. Em relação ao manejo cirúrgico das neoplasias tireoidianas, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A linfadenectomia é realizada rotineiramente em pacientes com carcinoma papilífero da tireoide.
- (B) O carcinoma medular da tireoide normalmente é tratado com lobectomia, associado à linfadenectomia do compartimento central do pescoço e das cadeias jugulocarotídeas.
- (C) A tireoidectomia subtotal causa hipocalcemia temporária.
- (D) A terapia com Iodo 131 após ressecção cirúrgica é importante, pois pode destruir carcinomas microscópicos ocultos ou conhecidos, diminuindo a taxa de recorrência a longo prazo.
- (E) A indicação da radioterapia externa é restrita a casos selecionados, como pacientes com carcinoma papilífero da tireoide extenso em que é impraticável a ressecção cirúrgica.

44. O esqueleto é um dos maiores sistemas orgânicos do corpo, sendo constituído tanto por uma matriz mineralizada quanto por uma fração celular altamente ativa. Em relação às doenças osteometabólicas, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) São hormônios reguladores do cálcio: paratormônio, vitamina D e calcitonina.
- (B) Os glicocorticoides reduzem a absorção intestinal de cálcio e têm o potencial de induzir a osteoclastogênese e a reabsorção óssea.
- (C) Hormônios tireoidianos intensificam a transcrição da colagenase e de outras metaloproteinases pelos osteoblastos.
- (D) A deficiência estrogênica causa deficiência relativa da formação óssea.
- (E) A insulina não faz parte dos hormônios que atuam no crescimento esquelético normal.

45. A osteoporose é a doença osteometabólica mais prevalente. Observa-se, atualmente, a necessidade de uma abordagem mais racional para o diagnóstico e tratamento. Acerca disto, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Fraturas de compressão das vértebras, que ocorrem espontaneamente ou aos esforços mínimos, são as manifestações mais comuns da osteoporose.
- (B) Mulheres acima de 40 anos com fraturas de Colles não precisam ser investigadas quanto à osteoporose.
- (C) A osteoporose regional migratória pode ocorrer sem imobilização, particularmente nas extremidades inferiores.
- (D) Na osteoporose induzida por glicocorticoides, ocorre, inicialmente, a nível trabecular, sendo mais bem avaliada na coluna ou rádio distal.
- (E) Distúrbios hepáticos ou intestinais crônicos aumentam a incidência e gravidade da osteoporose.

46. Acerca da osteodistrofia renal, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) O rim exerce papel central na regulação do metabolismo mineral, de tal maneira que os pacientes com insuficiência renal crônica apresentam anomalias esqueléticas devido à redução da capacidade de síntese da $1,25(\text{OH})_2\text{D}$ e de excretar fosfato.
- (B) Os níveis de PTH são baixos em pacientes com hiperparatireoidismo secundário.
- (C) Os objetivos da terapêutica são a manutenção adequada dos níveis de cálcio e fósforo.
- (D) Em alguns casos de osteodistrofia renal é necessário a paratireoidectomia.
- (E) A osteodistrofia renal provoca retardo de crescimento e deformidades esqueléticas em crianças.

47. Acerca dos distúrbios hipercalcêmicos, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) O hiperparatireoidismo primário mais frequentemente resulta da ocorrência de um ou mais adenomas em glândulas paratireoides.
- (B) A neoplasia endócrina múltipla do tipo 1 é provocada por mutações inativadoras do gene supressor tumoral que codifica o menin.
- (C) Níveis séricos de cálcio não são critérios para indicação de cirurgias no hiperparatireoidismo primário.
- (D) O uso do lítio comumente eleva os níveis séricos do cálcio sanguíneo.
- (E) A condrodysplasia metafisária de Jansen é caracterizada por uma doença na qual indivíduos afetados apresentam baixa estatura ao nascer e hipercalcemia.

48. Nas síndromes de Hiperplasia Adrenal Congênita (HAC) há redução da retroalimentação negativa pelo cortisol e, dependendo da via esteroideogênica envolvida, há alteração na secreção de mineralocorticoides e androgênios. A respeito da HAC, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A maioria dos casos de hiperplasia adrenal congênita é devido à deficiência de 21-hidroxilase.
- (B) Na forma perdedora de sal da HAC há insuficiência na produção da aldosterona.
- (C) A HAC é uma causa secundária reconhecida de síndrome dos ovários policísticos.
- (D) As alterações da HAC, devido à 21-hidroxilase, podem ser heterozigóticas ou homozigóticas.
- (E) Na forma virilizante simples da HAC, os homens não sofrem consequências do excesso androgênico.

49. Acerca dos adenomas, incidentalomas e carcinomas suprarrenais, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A síndrome de Conn é devida a adenomas secretores de aldosterona.
- (B) Os incidentalomas são incomuns em pacientes com menos de 30 anos de idade, sendo, na maioria dos casos, lesões adenomas benignos não funcionantes.
- (C) Os carcinomas suprarrenais são mais prevalentes em homens, sendo a maioria tumores funcionantes produtores de androgênios isoladamente.
- (D) Os tumores que se originam de células cromafins da medula suprarrenal são referidos como feocromocitomas.
- (E) Os tumores secretores de catecolaminas são raros.

50. Sobre os feocromocitomas, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Os feocromocitomas não estão relacionados com mutações germinativas em genes associados a outras doenças genéticas.
- (B) Na apresentação clínica típica dos tumores secretores de catecolaminas, tem-se os seguintes sinais e sintomas, entre outros: cefaleia, constipação, diaforese, mãos e pés frios, palpitação, tremor e hipertensão.
- (C) A retinopatia hipertensiva, hipotensão ortostática, angina e fenômeno de Reynaud podem ser sinais e sintomas dos tumores produtores de catecolaminas.
- (D) As catecolaminas estimulam a secreção de calcitonina.
- (E) A cardiomiopatia decorrente dos tumores secretores de catecolaminas podem ser reversíveis com ressecção do tumor.

51. Em 1912, Harvey Cushing descreveu o caso de uma mulher de 23 anos, com obesidade, hirsutismo e amenorreia, posteriormente atribuída a uma anormalidade primária hipofisária, causando hiperplasia suprarrenal. Sobre a Síndrome de Cushing, assinale a alternativa correta.

- (A) A Síndrome de Cushing iatrogênica é incomum, principalmente em pacientes com doenças reumatológicas.
- (B) São características clássicas da Síndrome de Cushing: obesidade centrípeta, face em lua cheia, hirsutismos e pletora.
- (C) A Síndrome de Cushing não está relacionada a tumores não hipofisários secretores de ACTH.
- (D) A produção de cortisol apresenta variação no decorrer do dia. Contudo, nas diferentes apresentações de Síndromes de Cushing, a sua produção sempre será aumentada, tanto diariamente, quanto no decorrer de um longo período de tempo.
- (E) O álcool não provoca aumento do cortisol plasmático, apesar da presença de características clínicas semelhantes entre etilistas hepatopatas e a Síndrome de Cushing.

52. Mulheres que se apresentam com amenorreia secundária, oligomenorreia ou episódios irregulares de sangramento uterino excessivo, apresentam grande possibilidade de serem mulheres anovulatórias crônicas. Sobre esta situação, assinale a alternativa correta.

- (A) A anovulação hipotalâmica funcional caracteriza-se pela deficiência estrogênica e pelos altos níveis de gonadotrofinas, sendo que este diagnóstico só pode ser estabelecido após a exclusão de outras causas de anovulação.
- (B) Exercícios vigorosos não apresentam repercussão sobre o ciclo menstrual.
- (C) O distúrbio mais associado à anovulação crônica é a síndrome do ovário policístico, que é causada devido a um excesso de produção androgênica.
- (D) No tratamento do hirsutismo, devido ao excesso androgênico, não há aplicabilidade para medicamentos como espironolactona, sendo apenas prescrito o uso de anticoncepcionais orais.
- (E) Tumores suprarrenais estão relacionados à anovulação, sendo possível apenas inferir a sua existência por exames de imagem, uma vez que não existem marcadores sanguíneos para tais neoplasias.

53. A Síndrome do Ovário Policístico (SOP) é a forma de anovulação crônica mais comumente associada ao excesso androgênico, apresentando uma prevalência entre 5-10%. Sobre o diagnóstico, fisiopatologia e tratamento da SOP, assinale a alternativa correta.

- (A) Em mulheres com anovulação crônica e excesso androgênico, o diagnóstico de SOP é o primeiro diagnóstico aventado, uma vez que esta síndrome apresenta alta prevalência em pacientes com este quadro clínico.
- (B) Sangramento uterino anormal não está relacionado com a SOP.
- (C) A relação LH/FSH é imprescindível para o diagnóstico de SOP.
- (D) A resistência insulínica adquirida associada a um ganho ponderal importante pode, ocasionalmente, induzir um quadro de SOP em pacientes com função ovariana normal.
- (E) Mulheres com SOP apresentam concentrações médias de LH baixas e níveis elevados de FSH.

54. O climatério é um momento crítico da vida, durante o qual alterações endócrinas, somáticas e psicossociais importantes se processam até a transição para a menopausa. Em relação a estes temas, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) As alterações que precedem à menopausa são: o aumento da irregularidade dos ciclos menstruais, associado a ciclos anovulatórios, com aumento do LH e diminuição do FSH.
- (B) As ondas de calor são o sintoma mais frequente e dramático do climatério, não havendo melhora sintomática com terapia de reposição estrogênica, pois este sintoma não se relaciona com os níveis deste hormônio.
- (C) Na pós-menopausa, a terapia de reposição hormonal não apresenta repercussões nos níveis de massa óssea.
- (D) A terapia de reposição hormonal somente com estrogênio está relacionada ao aumento da incidência de câncer ovariano em longo prazo.
- (E) Pacientes submetidas à menopausa cirúrgica não se beneficiam com a reposição estrogênica, pois não há alteração dos sintomas, além de não ser profilática à doença cardiovascular e osteoporose.

55. Ginecomastia refere-se ao aumento da massa masculina devido à proliferação benigna do tecido glandular, devendo ser distinguido do acúmulo excessivo de tecido adiposo que, nesta situação, denomina-se lipomastia. Acerca da ginecomastia, assinale a alternativa correta.

- (A) Síndrome de Klinefelter é uma causa de ginecomastia e está relacionada ao aumento do risco de câncer de mama.
- (B) A ginecomastia deve-se a um desequilíbrio entre a ação de androgênio e estrogênio, havendo prevalência do estímulo androgênico na patogênese da ginecomastia.
- (C) Na avaliação da ginecomastia, em um paciente púbere, obeso, não é necessário realizar a avaliação laboratorial, pois a ginecomastia trata-se, nesta situação, de uma condição transitória de caráter benigno, não apresentando relação com outras patologias.
- (D) Neoplasias de células de Leydig e Sertoli, apesar de serem produtoras de hCG, não estão relacionadas à ginecomastia.
- (E) Pacientes com mastalgia, que não apresentam critérios cirúrgicos, não possuem opções terapêuticas para melhora do quadro.

56. A Organização Mundial de Saúde define infertilidade como sendo a incapacidade gestacional de um casal sexualmente ativo que mantém relações sexuais sem medidas de contracepção durante a fase fértil do ciclo menstrual, por um período acima de 12 meses. Na avaliação da infertilidade, deve-se submeter tanto o homem quanto a mulher à investigação diagnóstica. Em relação à infertilidade masculina, assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes diabéticos não apresentam alterações na sua fertilidade.
- (B) Pacientes que apresentam contagem espermática e morfologia anormal do espermatozoide associada a baixos níveis de testosterona e altos níveis de LH e FSH devem ser investigados para síndrome de Klinefelter.
- (C) Pacientes com distrofia miotônica não apresentam alterações na sua fertilidade.
- (D) A ausência de frutose no sêmen masculino indica a biópsia testicular.
- (E) No hipogonadismo hipogonadotrófico idiopático, não há benefício o tratamento com gonadotrofina.

57. Disfunção erétil, anteriormente chamada de impotência, é a incapacidade do homem em alcançar e/ou manter uma ereção suficiente para uma relação sexual satisfatória. Acerca deste tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Idade, diabetes melito, hipertensão e doença cardiovascular não se constituem em fatores de risco para disfunção erétil.
- (B) A tumescência peniana noturna não apresenta uma alta sensibilidade para diferenciar entre disfunção erétil orgânica e psicogênica.
- (C) Mesmo em pacientes nos quais não se observou disfunção erétil, ao exame físico e durante anamnese, bases orgânicas devem ser sempre investigadas para descartar qualquer patologia.
- (D) Disfunção erétil e sintomas do trato urinário inferior não estão relacionados.
- (E) O aconselhamento sexual, tanto do paciente quanto de suas parceiras, é imprescindível para o tratamento.

58. Durante a gestação, o organismo materno passa por inúmeras transformações, inclusive alterações das suas funções endócrinas. Além disso, há também o surgimento de um novo órgão, grande produtor de hormônios, que é a placenta. Acerca da endocrinologia na gestação, analise as assertivas abaixo.

- I. A elevação dos níveis de hormônio lactogênio placentário humano (hPL) e glicocorticoides provoca aumento da resistência da insulina.
- II. Há aumento da TBG associado a eutireoidismo, mesmo com elevados níveis de T4 e T3 durante toda a gestação.
- III. O estrogênio não provoca alterações nas mamas.
- IV. O hPL é secretado pelo sincitiotrofoblasto e apresenta o seu pico entre 20 e 40 dias de gestação.

É correto o que se afirma em

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

59. O organismo humano sofre inúmeras alterações no processo de envelhecimento. Sobre as alterações da endocrinologia durante o envelhecimento, assinale a alternativa correta.

- (A) Na menopausa, há alta concentração de estradiol, sem a ciclagem característica do período pré-menopausa.
- (B) A adropausa refere-se ao declínio gradual da função da suprarrenal, mas sem repercussões para as concentrações de desidroepiandrosterona (DHEA) e a sua forma sulfatada (DHEAS).
- (C) Na andropausa, não há alterações quantitativas e qualitativas das células de Leydig.
- (D) As principais alterações endocrinológicas do envelhecimento ocorrem no pâncreas e na tireoide.
- (E) No envelhecimento, há aumento da frequência do pulso do GH, com aumento da amplitude e duração.

60. Os distúrbios do desenvolvimento sexual podem ter uma variedade enorme de apresentações fenotípicas, dependendo da condição subjacente e também de sua severidade. A respeito deste tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A síndrome de Klinefelter é a forma mais comum de aneuploidia dos cromossomos sexuais, sendo a sua forma clássica representada pelo cariótipo 47, X.
- (B) A síndrome de Turner não está associada à amenorreia primária.
- (C) O distúrbio do desenvolvimento ovotesticular, conhecido como hermafroditismo verdadeiro, apresenta tecido ovariano e tecido testicular na mesma gônada ou em gônadas contralaterais.
- (D) O pseudo-hermafroditismo não está relacionado com defeitos na síntese de androgênios.
- (E) Os distúrbios do desenvolvimento sexual raramente são identificados ao nascimento.

61. A puberdade não se trata de um evento *de novo*, mas sim a continuação do desenvolvimento da função gonadal e da ontogenia do sistema hipotalâmico-hipofisário-gonadal do feto até o amadurecimento sexual completo e a fertilidade. Sobre os distúrbios da puberdade, assinale a alternativa correta.

- (A) A classificação de Turner para o desenvolvimento da mama avalia o tamanho e a forma das mamas.
- (B) O desenvolvimento da mama pode ocorrer assimetricamente por vários meses.
- (C) O crescimento testicular ocorre tardiamente no desenvolvimento sexual de garotos.
- (D) A espermatúria na primeira urina da manhã não está relacionada com o amadurecimento da espermatogênese.
- (E) O diâmetro areolar não aumenta em garotos durante a puberdade e, quando este ocorre, está relacionado com ginecomastia.

62. Fisiologicamente, os lípides são extremamente importantes para o funcionamento do organismo. Entre os mais biologicamente significativos, tem-se os fosfolípidos, o colesterol e os triglicérides. Contudo, quando estes atingem determinados níveis associam-se à complicações, como a aterosclerose. Sobre a dislipidemia, assinale a alternativa correta.

- (A) O exercício físico provoca redução dos níveis plasmáticos de triglicérides e de HDL-C, mas sem repercussões significativas sobre o LDL-C.
- (B) A dislipidemia não entra nos critérios diagnósticos para síndrome metabólica.
- (C) Qualquer paciente diagnosticado com dislipidemia, independentemente da estratificação, deve iniciar precocemente tratamento farmacológico.
- (D) Fibras solúveis não alteram a absorção de colesterol intestinal.
- (E) A doença renal crônica não altera o metabolismo de lípidos, sem repercussões sobre os seus níveis séricos.

63. Acerca da classificação das dislipidemias, correlacione as colunas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- 1. Hipercolesterolemia isolada.
 - 2. Hipertrigliceridemia isolada.
 - 3. Hiperlipidemia mista.
 - 4. HDL-C baixo.
- () Redução do HDL-C isolado ou em associação com o aumento de LDL-C ou triglicérides.
- () Elevação isolada do LDL-C.
- () Valores aumentados de LDL-C e triglicérides.
- () Elevação isolada dos triglicérides.
- (A) 2/ 1/ 4/ 3
 - (B) 1/ 2/ 4/ 3
 - (C) 4/ 2/ 1/ 3
 - (D) 3/ 1/ 4/ 2
 - (E) 4/ 1/ 3/ 2

64. O tratamento das dislipidemias passam por mudança do estilo de vida, alterações alimentares e, por último, a utilização de fármacos. Em relação ao tratamento medicamentoso das dislipidemias, assinale a alternativa correta.

- (A) Os inibidores da HMG-CoA redutase são importantes na redução dos níveis de triglicérides.
- (B) O aumento progressivo de CPK não contraindica a continuidade do tratamento com as estatinas.
- (C) A colestiramina, resina de troca, apresenta eventualmente aumento dos níveis de triglicérides.
- (D) Os fibratos são utilizados no tratamento da hipercolesterolemia isolada.
- (E) O ácido nicotínico apresenta ação apenas sobre os níveis de triglicérides.

65. Alterações do perfil lipídico de pacientes portadores de *diabetes mellitus* tipo 2 são comuns. Sendo assim, assinale alternativa que apresenta a alteração mais comumente vista.

- (A) Hipercolesterolemia e hipertrigliceridemia.
- (B) Hipercolesterolemia e HDL-C alto.
- (C) Hiperquilomicronemia e HDL-C baixo.
- (D) LDL-C e HDL-C alto.
- (E) Hipertrigliceridemia e HDL-C baixo.

66. Segundo a Sociedade Brasileira de Diabetes, são alvos terapêuticos no tratamento da diabetes mellitus tipo 2:

- (A) hemoglobina glicada < 8% em idosos.
- (B) glicemia pós-prandial de 110mg/dL.
- (C) pressão arterial sistólica < 140mmHg.
- (D) LDL-C < 70mg/dL em pacientes de baixo risco cardiovascular.
- (E) triglicérides < 200mg/dL para homens.

67. São fatores de risco para o *diabetes mellitus* tipo 2:

- (A) história familiar positiva, doença cardíaca e gestação na adolescência.
- (B) idade inferior a 18 anos e acantose nigricans.
- (C) envelhecimento e glicemia de jejum < 99mg/dL.
- (D) dislipidemia e obesidade.
- (E) gestação na adolescência, hipertensão e acantose nigricans.

68. Na neuropatia diabética associada à dor, a(s) droga(s) indicada(s) é(são)

- (A) ibuprofeno e complexo B.
- (B) opioides.
- (C) dexametasona IM.
- (D) xilocaína tópica.
- (E) amitriptilina e gabapentina.

69. O *diabetes mellitus* apresenta inúmeras repercussões sobre os vasos sanguíneos, provocando uma microvasculite que será responsável por outras complicações como a neuropatia, até uma macrovasculite. Desse modo, assinale a alternativa que apresenta uma complicação macrovascular.

- (A) Edema de mácula.
- (B) Nefropatia diabética.
- (C) Retinopatia diabética.
- (D) Disautonomia.
- (E) Doença cerebrovascular.

70. Entre os medicamentos utilizados para o tratamento da *diabetes mellitus* tipo 2, assinale a alternativa que apresenta maior redução nos níveis de hemoglobina glicada.

- (A) Metformina.
- (B) Insulina em terapia adicional.
- (C) Glitazonas.
- (D) Glinidas.
- (E) Agonistas GLP-1.

LEGISLAÇÃO GERAL

71. A Lei Municipal nº 1.118/71, Estatuto do Servidor Municipal de Manaus, estabelece que a pena de

- (A) multa não interfere para fins de antiguidade no serviço público.
- (B) suspensão implica a impossibilidade da promoção no semestre abrangido pela suspensão.
- (C) suspensão não implica a perda do direito à licença para tratar de assuntos particulares.
- (D) demissão simples importa na impossibilidade de registro do demitido ao serviço municipal, antes de corridos quatro anos da aplicação da pena.
- (E) demissão qualificada com a nota “a bem do serviço público” importa na exclusão do funcionário e impossibilidade temporária de seu reingresso nos quadros do serviço público de qualquer esfera da Administração Pública.

72. Sobre a aplicação das penas, de acordo com o Estatuto do Servidor Municipal de Manaus, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Na aplicação das penas disciplinares, serão consideradas a natureza e a gravidade da infração e os danos que delas provierem para o serviço público municipal.
- (B) A pena de advertência será aplicada sempre por escrito em casos de natureza média de serviço e no intuito de aperfeiçoamento profissional do funcionário.
- (C) A pena de repressão será aplicada por escrito no caso de reincidência das infrações sujeitas à pena de advertência.
- (D) A pena de suspensão, que não excederá a 90 (noventa) dias, será aplicada nos casos de falta grave, ou reincidência de infração a que foi aplicada a pena de repreensão.
- (E) Quando houver conveniência para o serviço, a pena de suspensão poderá ser convertida em multa de até 50% (cinquenta por cento) por dia, do vencimento ou remuneração, obrigado, nesse caso, o funcionário a permanecer em serviço.

73. Segundo o Código de Ética Médica, do Conselho Federal de Medicina, é correto afirmar que é

- (A) possível assumir responsabilidades por ato médico que não praticou ou do qual não participou, em caráter excepcional.
- (B) permitido intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação, exceto na terapia gênica, excluindo-se qualquer ação em células germinativas que resulte na modificação genética da descendência.
- (C) permitido realizar procriação medicamente assistida com o objetivo de criar embriões com finalidades de escolha de sexo, eugenia ou para originar híbridos ou quimeras.
- (D) vedado receitar, atestar ou emitir laudos de forma secreta ou ilegível, sem a devida identificação de seu número de registro no Conselho Regional de Medicina da sua jurisdição, bem como assinar em branco folhas de receituários, atestados, laudos ou quaisquer outros documentos médicos.
- (E) proibido garantir ao paciente o exercício do direito de decidir livremente sobre sua pessoa ou seu bem-estar, devendo exercer sua autoridade para limitá-lo, a bem da saúde do paciente.

74. De acordo com o Código de Ética Médica, do Conselho Federal de Medicina, analise as assertivas abaixo.

- I. É vedado ao médico exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, complicar a terapêutica ou exceder-se no número de visitas, consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos.
- II. É vedado ao médico, em caráter absoluto, renunciar ao atendimento do paciente, devendo dar continuidade aos cuidados necessários.
- III. É permitido ao médico opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal, quando estiver seguro do diagnóstico e embasado com exames adequados.
- IV. É permitido ao médico deixar de informar ao paciente o diagnóstico ou prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento quando a comunicação direta possa lhe provocar dano, caso em que deverá fazer a comunicação a seu representante legal.

É correto o que se afirma em

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

75. O Código de Ética Médica estabelece que
- (A) pode o médico abreviar a vida do paciente, desde que a seu pedido ou de seu representante legal.
 - (B) é vedado ao médico participar do diagnóstico da morte ou da decisão de suspender meios artificiais para prolongar a vida do possível doador, quando pertencente à equipe de transplante.
 - (C) é permitido ao médico participar, direta ou indiretamente, da comercialização de órgãos ou de tecidos humanos, desde que para salvar a vida do paciente.
 - (D) é vedado ao médico, em qualquer hipótese, revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão.
 - (E) é permitido revelar sigilo profissional mesmo que o paciente seja menor de idade, devendo fazê-lo, no entanto, na presença de seus pais ou representantes legais.

76. Considerando os termos do Código de Ética Médica, do Conselho Federal de Medicina, analise as assertivas abaixo.

- I. É vedado ao médico ser perito ou auditor do próprio paciente, de pessoa de sua família ou de qualquer outra com a qual tenha relações capazes de influir em seu trabalho ou de empresa em que atue ou tenha atuado.
- II. É dever do médico realizar exames médico-periciais de corpo de delito em seres humanos no interior de prédios ou de dependências de delegacia de polícia, unidades militares, casas de detenção e presídios.
- III. É vedado ao médico intervir, quando em função de auditor, assistente técnico ou perito, nos atos profissionais de outro médico, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado, reservando suas observações para o relatório.
- IV. É permitido ao médico assinar laudos periciais, auditorias ou de verificação médico-legal, ainda que não tenha realizado pessoalmente o exame, desde que devidamente cientificado das condições pelo médico responsável pelo exame.

É correto o que se afirma em

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

77. A Lei nº 8.080/90 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. A este respeito assinale a alternativa correta.

- (A) O dever do Estado de garantir a saúde exclui, quando necessário, o de outras pessoas e da família.
- (B) A saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais; os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País.
- (C) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados exclusivamente por órgãos e instituições públicas federais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público Federal, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (E) Não estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações de saúde do trabalhador.

78. Sobre o que dispõe a Lei nº 8.080/90, analise as assertivas abaixo.

- I. São objetivos do SUS, entre outros, a 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.
- II. Estão incluídas no campo de atuação do SUS a vigilância nutricional e a orientação alimentar.
- III. Entende-se por vigilância sanitária 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, abrangendo o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- IV. A direção do SUS é plúrima, de acordo com a Constituição Federal, sendo exercida na esfera do governo federal, exclusivamente.

É correto o que se afirma em

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

79. Considerando os termos da Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas na Constituição Federal, obedecendo ao princípio da universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- (B) As ações e serviços de saúde, executados pelo SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- (C) Aos Municípios é vedado constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhe correspondam.
- (D) No nível municipal, o SUS poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
- (E) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, a atribuição de participação de formulação da política e da execução das ações de saneamento básico e colaboração na proteção e recuperação do meio ambiente.

80. Segundo a Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa correta.

- (A) À direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete, entre outros, gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- (B) À direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete, entre outros, acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete, entre outras, formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- (D) À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete, entre outros, estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos demais entes da federação.
- (E) À direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS) compete, entre outros, identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.