

Língua Portuguesa

01. Marque o grupo de palavras, grafadas corretamente, quanto ao emprego de X e CH:

- A) Xarque, xuxu, chícara, chumaço, chumbada.
- B) Trouxa, recauchutar, mexerica, mexerico, enxerido.
- C) Charque, xoque, chorar, xícara, chuleta.
- D) Xumaço, chuteira, xeque, chepa, xilofone.
- E) Cherém, xepa, xampu, chiita, chilofone.

02. Marque a alternativa, cujo grupo de palavras está corretamente acentuada, de acordo com o Novo Acordo Ortográfico da língua portuguesa:

- A) Rústico, Sofá, Harém, Assembleia, Ideia, Papéis, Balaústre.
- B) Assembléia, Heroi, Vestuário, Inevitavel, Pestífero, Rotulo, Elétrico.
- C) Idéia, Herói, Inevitável, Media, Rótulo, Egregio, Egoísta.
- D) Heróico, Vestuario, Indivíduo, Egrégio, Hidraulico, Inúmero.
- E) Individuo, Média, Pestifero, Eletrico, Egoista, Hidrelétrica, Número.

03. Podemos classificar os numerais grifados nas frases abaixo como:

- 1) Arnóbio foi o noningentésimo oitavo colocado no concurso.
- 2) Mariana respondeu a um quinto da prova oral.
- 3) Albertina deu à luz a filhos sêxtuplos.
- 4) Francisco tem um rebanho com mais de cem mil cabeças de gado.

- A) Ordinal, multiplicativo, fracionário, cardinal
- B) Cardinal, ordinal, fracionário, multiplicativo
- C) Ordinal, fracionário, multiplicativo, cardinal
- D) Multiplicativo, ordinal fracionário, cardinal
- E) Nenhuma das respostas

04. Preencha os espaços, em aberto, craseando corretamente.

_____ (A, À) tarde, iremos ao cinema com _____ (AS, ÀS) crianças, voltaremos _____ (AS, ÀS) 17 horas e aguardaremos Fernanda _____ (A, À) qualquer hora para o jantar. A refeição está pronta desde _____ (AS, ÀS) duas horas.

- A) À, ÀS, AS, À, AS
- B) A, ÀS, ÀS, À, ÀS
- C) A, AS, ÀS, A, ÀS
- D) À, AS, ÀS, A, AS
- E) A, AS, ÀS, A, AS

05. Quais das frases abaixo estão corretas quanto à concordância nominal:

- 1) Será muito cara a comemoração dos 15 anos de formatura.
- 2) Custou muito caro a festa do meu aniversário.
- 3) É bom ficar a sós com meus pensamentos.
- 4) Maria entregou as correspondências em mão.
- 5) A cirurgia demorou, eu mesma fiquei apreensiva.

- A) 1\3\5
- B) 1\3\4\5
- C) 1\4\5
- D) 1\2\4\5
- E) 1\2\3\4\5

06. Quais das frases abaixo estão corretas quanto à concordância verbal:

- 1) Mais de um professor participou das assembleias.
- 2) Mais de um professor participaram das assembleias.
- 3) Ia dar oito horas quando Maria chegou do trabalho.
- 4) Ana, José e Francisca festejou o São João na roça.
- 5) Procura-se costureiras experientes.

- A) 1\3\5
- B) 1\5
- C) 1\4
- D) 2\5
- E) 3\4\5

07. Classifique as orações coordenadas sindéticas com conjunções:

- 1) O jogador faz o gol e corre para o abraço.
- 2) O professor é profundo conhecedor do tema, entretanto está afastado de suas funções.
- 3) Fale agora, ou se cale para sempre.
- 4) Preencheu todos os requisitos para o cargo, portanto foi admitido hoje.
- 5) Dizia meu avô: saia cedo de casa, pois o trem se espera na estação.

- A) Explicativa, conclusiva, alternativa, adversativa, aditiva.
- B) Aditiva, adversativa, alternativa, conclusiva, explicativa.
- C) Conclusiva, explicativa, alternativa, adversativa, aditiva.
- D) Alternativa, explicativa, conclusiva, adversativa, aditiva.
- E) Nenhuma das alternativas está correta.

08. As orações subordinadas adverbiais podem ser classificadas como:

- A) Apositivas, temporais, causais, comparativas, condicionais, consecutivas, conformativas.
- B) Temporais, causais, concessivas, comparativas, condicionais, consecutivas, conformativas, finais, proporcionais.
- C) Restritivas, explicativas, temporais, comparativas, condicionais, causais, consecutivas, finais.
- D) Predicativas, apositivas, concessivas, condicionais, conformativas, causais, consecutivas, finais.
- E) Objetivas diretas, predicativas, explicativas, condicionais, causais, consecutivas, proporcionais, finais.

09. Assinale a frase corretamente pontuada:

- A) Cairá a diretoria de futebol, ou eu deixarei de ser sócia.
- B) Nunca nunca esquecerei!
- C) Não, não tenho certeza, disse ele, a mim.
- D) Londres, 20, de junho, de 1980.
- E) Você vai agora! Eu, parto, às 4 horas.

10. Reproduzimos, abaixo, trecho do discurso do Papa Francisco, na Jornada Mundial da Juventude, dia 22 de julho de 2013, no Rio de Janeiro.

Com base neste trecho do discurso papal, o que o Papa quis dizer ao afirmar: “Com essas atitudes, recebemos hoje o futuro” ?

A juventude é a janela pela qual o futuro entra no mundo e, por isso, nos impõe grandes desafios. A nossa geração se demonstrará à altura da promessa contida em cada jovem quando souber abrir-lhe espaço; isso significa tutelar as condições materiais e imateriais para o seu pleno desenvolvimento; oferecer a ele fundamentos sólidos, sobre os quais construir a vida; garantir-lhe segurança e educação para que se torne aquilo que ele pode ser; transmitir-lhe valores duradouros pelos quais a vida mereça ser vivida, assegurar-lhe um horizonte transcendente que responda à sede de felicidade autêntica, suscitando nele a criatividade do bem; entregar-lhe a herança de um mundo que corresponda à medida da vida humana; despertar nele as melhores potencialidade para que seja sujeito do próprio amanhã e corresponsável do destino de todos. Com essas atitudes recebemos hoje o futuro.

- A) Recebemos hoje a tecnologia
- B) Recebemos hoje o desenvolvimento
- C) Recebemos hoje Jesus Cristo
- D) Recebemos hoje a juventude
- E) Recebemos hoje o desafio de melhorar a sociedade

11. Assinale a alternativa, cujo emprego do hífen, está correta, de acordo com o Novo Acordo Ortográfico.

- A) Ano luz, guarda-noturno, tenente-coronel, primeiro ministro, João-ninguém.
- B) Ano-luz, guardanoturno, tenente coronel, primeiro-ministro, João ninguém.
- C) Ano-luz, guarda-noturno, tenente-coronel, primeiro-ministro, João-ninguém.
- D) Ano luz, guarda-noturno, tenente-coronel, primeiro-ministro, João ninguém.
- E) Ano luz, guarda-noturno, tenente coronel, primeiro-ministro, João- ninguém.

12. Qual das alternativas abaixo reproduz Discurso Direto?

- A) Ouvimos o vaqueiro de uma fazenda próxima nos perguntar, quando estávamos numa estrada erma, o que fazíamos ali e eu pedi ajuda.
- B) Sinhá Chica é bordadeira de mão cheia. Amanhece e anoitece bordando, não sabe pedir ajuda: ordena. Difícil uma mulher tosca ser gentil para pedir. Critica as ajudantes. Ah! Duvido que não obedeçam?
- C) Estávamos numa estrada erma quando de repente ouvimos uma voz: - O que fazem aqui? Era o vaqueiro de uma fazenda próxima. Retruquei: - pode nos ajudar?
- D) Todas as alternativas.
- E) Nenhuma das alternativas.

13. Passe do discurso indireto para o direto assinalando a resposta correta:

Então perguntei se os médicos virão trabalhar esta semana.

- A) Então perguntei: - Os médicos virão trabalhar esta semana ?
- B) Então me foi perguntado se os médicos virão trabalhar esta semana.
- C) Então me perguntei se os médicos virão trabalhar esta semana.
- D) Então os médicos perguntaram se virão trabalhar esta semana.
- E) Então os médicos se perguntaram se virão trabalhar esta semana.

14. A Sociolinguística compreende o fator regional das expressões na língua portuguesa. Indique o significado das 5 (cinco) expressões da coluna à esquerda:

1) BAIXA DA ÉGUA	() muita sorte (norte)
2) ENSACAR	() engravidar alguém (nordeste)
3) FEZ MAL	() Cemitério (sul)
4) ÉGUA DE LARGURA	() lugar muito longe (nordeste)
5) CAMPO SANTO	() colocar a blusa dentro da calça (nordeste)

- A) 1, 2, 3, 4, 5
- B) 4, 3, 5, 1, 2
- C) 3, 4, 5, 1, 2
- D) 5, 1, 3, 2, 4
- E) 4, 5, 3, 2, 1

15. Podemos nos comunicar de duas formas distintas utilizando a linguagem oral e escrita. A língua falada caracteriza-se por:

- A) Representar um estágio posterior a língua.
- B) Não ter ligação com a comunicação linguística, é reconhecida pelo tom da voz do falante.
- C) Não ser espontânea, utilizar-se de caretas e sons diversos.
- D) Ser espontânea, compreender a comunicação linguística, incluir mímicas e fisionomias e é acompanhada pelo tom de voz do falante.
- E) Ser um sistema rígido e disciplinado, que conta com fisionomia e voz do falante.

Conhecimentos Específicos

16) Mulher, 29 anos, chega ao PS com sudorese, palpitações, desorientação. Nega qualquer medicação. Exames: glicemias de jejum: 45, 40 e 41mg/dL; Insulinas basais (dosagem concomitante com as mencionadas glicemias)= 7, 10 e 21 μ U/mL (radioimunoensaio); peptídeo C = 0,2ng/mL (VN=0,35-3,58). A hipótese diagnóstica mais plausível é:

Assinale a alternativa correta:

- A) Insulinoma.
- B) Hipoglicemia auto-induzida por sulfoniluréia.
- C) Hipoglicemia auto-induzida por insulina.
- D) Hipoglicemia na lua de mel do diabetes.
- E) Hipoglicemia auto-imune.

17) Em relação à cetoacidose diabética, complicação comum no diabético tipo 1, assinale a opção incorreta:

- A) Dor abdominal intensa, simulando abdome agudo é um achado.
- B) Coma na presença de hiperosmolaridade plasmática.
- C) Hiperamilasemia.
- D) Hipercalemia, por elevação do potássio corporal total.
- E) Respiração de kussmaul.

18) Assinale a alternativa que contém a correta relação de lesão cutânea mais características de cada dislipidemia:

- A) Xantoma eruptivo = disbetalipoproteinemia
- B) Xantoma palmar = Hipertrigliceridemia familiar
- C) Xantoma tuberoso = Hipercolesterolemia poligênica
- D) Xantelasma = Hipertrigliceridemia adquirida
- E) Xantomas tendinosos = Hipercolesterolemia familiar homozigótica

19) Mulher, 47 anos, IMC=27,5kg/m², trouxe os seguintes exames de rotina: Colesterol total=230mg/dL; LDL=132mg/dL; HDL: 42mg/dL; glicemia de jejum=85mg/dL; triglicerídeos=275mg/dL. Ela trazia exames realizados 13 meses antes, que evidenciavam LDL-colesterol=167mg/dL e triglicerídeos = 270mg/dL. Na época, paciente foi orientada a manter dieta saudável, hipolipídica, e atividade física regular. Mas não aderiu ao tratamento e só fez exercícios e dieta controlada por 20 dias. Sem medicações. Um dos irmãos da paciente tem hipercolesterolemia e outro tem hipertrigliceridemia. Qual o mais provável tipo de dislipidemia apresentada por esta paciente, baseada nas diferenças dos dois perfis lipídicos da paciente.

Assinale a alternativa correta:

- A) Hipercolesterolemia familiar heterozigótica
- B) Hiperlipidemia familiar combinada
- C) Hipercolesterolemia poligênica
- D) Hipertrigliceridemia familiar
- E) Disbetalipoproteinemia

20) São causas de obesidade secundária, exceto:

Assinale a alternativa correta:

- A) Síndrome de Bardet-Biedl
- B) Craniofaringioma
- C) Uso de anticonvulsivantes como o valproato
- D) Glucagonoma
- E) Hipotireoidismo

21) Em relação aos Craniofaringiomas, assinale a opção incorreta:

- A) Tem como manifestação endócrina mais comum a deficiência de crescimento.
- B) Representa a causa mais frequente de diabetes insípido em crianças.
- C) Aos exames de imagem, tem como característica a calcificação tumoral.
- D) São derivados de restos embrionários da bolsa de Rathke, principalmente em crianças e adolescentes.
- E) Na maioria das vezes, são lesões originadas intra-selares com extensão para supra-selar.

- 22)** Assinale a alternativa correta.
- A) No tratamento do hipotireoidismo actínico por levotiroxina, o controle de tratamento nos meses subsequentes deve ser feito com a dosagem de TSH.
 - B) No hipotireoidismo subclínico, as diretrizes mais atuais recomendam o tratamento com levotiroxina quando TSH>10.
 - C) O sinal de Pemberton é o desmaio por obstrução torácica pelo bócio subesternal da veia cava inferior quando os braços estão erguidos acima da cabeça, sendo esta síncope obrigatória para descrição deste sinal.
 - D) Síndrome do túnel do carpo, hiperreflexia do Aquileo e perda cognitiva são características de patologias tireoidianas em que há TSH elevado e T4 normal ou baixo.
 - E) Na síndrome do eutireoideo doente, há diminuição do T3 reverso e elevação TSH, por aumento das atividades das enzimas desidase tipo III e redução da desidase tipos I e II.
- 23)** Cada vez mais é dada a importância à oncogenética, área que se dedica à identificação, análise de alterações genéticas associadas à suscetibilidade ao câncer. Hoje, sabe-se que as Neoplasias Endócrinas Múltiplas (NEM), assim como outros cânceres resultam de diferentes mutações em um proto-oncogene localizado no cromossomo 10 denominado RET. Assinale a alternativa que contém as neoplasias que definem a NEM 2A.
- A) Feocromocitoma, Hiperparatireoidismo e gastrinoma.
 - B) Carcinoma medular de tireoide, Neuromas e Feocromocitoma.
 - C) Hiperparatireoidismo, Adenoma hipofisário e tumor neuroendócrino do pâncreas.
 - D) Carcinoma Medular de Tireóide, Hiperparatireoidismo e feocromocitoma.
 - E) Gastrinoma, neuromas e Hiperparatireoidismo.
- 24)** Paciente sexo feminino, 35 anos, chega ao consultório com queixas de insônia, que está suando muito, sente muito calor e sente o coração batendo na garganta de tempo em tempo. Refere não estar tomando nenhum medicamento, mas está tomando uns “shakes” para emagrecer. Ao exame: EG bom, consciente, orientada, afebril, acianótica, hidratada, pulsos irregulares; ACV: RC irregular, B1 hiperfonética, B2 normofonética, sem sopro, PA: 160X65mmHg; AR: MV +, em AHT, sem RA, FR: 28ipm. Laboratório: VSH: 80mm/h; TSH: 0,2μU/mL; T4 livre: 8ng/dL; T3 livre: 0,05ng/dL. Captação de 24h com I¹³¹: 2%. Qual a provável diagnóstico?
- Assinale a alternativa correta:
- A) Doença de graves
 - B) Tireotoxicose factícia
 - C) Tireoidite auto-imune
 - D) Doença de Plummer
 - E) Bócio multinodular tóxico
- 25)** MGR, 71 anos, masculino, vem ao consultório com queixa de um caroço no pescoço que notou há dois meses, sem nenhuma outra queixa. Ao exame, verificado aumento de glândula tireoide à esquerda, com nódulo de 2 cm de maior diâmetro. Função tireoidiana: TSH: 3μU/dL; T4 livre: 1,5ng/dL. Qual o próximo exame que deve ser realizado?
- Assinale a alternativa correta:
- A) USG de tireóide
 - B) Punção aspirativa por agulha fina
 - C) Core biópsia do nódulo
 - D) Cintilografia com iodo marcado
 - E) RAIU
- 26)** Em relação à hiperprolactinemia, assinale a opção correta.
- A) Em homens, na maioria das vezes, a hiperprolactinemia resulta de um macroprolactinoma.
 - B) O “efeito gancho” implica níveis falsamente elevados de prolactina.
 - C) Microprolactinomas respondem bem aos agonistas dopaminérgicos e são a causa mais comum de hiperprolactinemia não-fisiológica em mulheres.
 - D) Em pacientes com pseudoprolactinomas, os níveis de prolactina geralmente são <100ng/mL.
 - E) O tratamento com agonistas dopaminérgicos deve ser mantido indefinidamente em pacientes com prolactinomas.

- 27)** Na insuficiência adrenal por supressão abrupta de uso de corticoterapia prolongada em adolescentes, qual dos achados abaixo não pode ser encontrado?
- Assinale a alternativa correta:
- A) Ganho de peso
 - B) Hiperpigmentação mucocutânea
 - C) Diminuição da pilificação feminina
 - D) Eosinofilia
 - E) Hipoglicemia
- 28)** Sobre o tratamento da acromegalia, assinale a alternativa correta.
- A) A radioterapia gamma-knife, propicia normalização mais rápida de GH e IGF-1, em comparação à radioterapia convencional e raramente induz hipopituitarismo.
 - B) Cabergolina propicia normalização do GH e do IGF-1 em cerca de 80% dos casos.
 - C) Redução tumoral significativa (>75%) ocorre na maioria dos pacientes tratados com octeotride LAR.
 - D) A cirurgia transesfenoidal permite cura da doença em cerca de 90% dos casos.
 - E) Pegvisomant é uma droga muito eficiente na redução do IGF-1 em acromegálicos.
- 29)** Sobre a síndrome de Cushing, assinale a alternativa correta.
- A) Supressão > 50% no cortisol plasmático pós-ingestão de 8mg de dexametasona às 23h é exclusivamente vista na doença de Cushing.
 - B) A cintilografia com ¹¹¹In-Pentetreotida é mais sensível que a TC na detecção dos carcinóides brônquicos secretores de ACTH.
 - C) Em pacientes com síndrome de Cushing com ATCH sérico elevado, o teste de Liddle 2 sem supressão e RNM de sela túrcica positiva para adenoma, confirmam doença de Cushing.
 - D) A ressonância magnética, em média, permite a visualização de menos de 60% dos corticotropinomas.
 - E) Na síndrome de Cushing, decorrente da ingestão crônica de prednisona, a cortisolemia está sempre baixa.
- 30)** Paciente, 28 anos, submetido à adrenalectomia bilateral há oito anos para tratamento de Doença de Cushing, desenvolve quadro de hiperpigmentação mucocutânea e queixas visuais. Assinale a principal hipótese diagnóstica sobre esse paciente.
- A) Recidiva de doença de Cushing
 - B) Síndrome de Nelson
 - C) Síndrome de Cushing
 - D) Secreção ectópica de ACTH
 - E) Hiperplasia de adrenal residual
- 31)** Qual das seguintes patologias não cursa com micropênis?
- Assinale a alternativa correta:
- A) Hipotireoidismo congênito
 - B) Deficiência congênita de GH
 - C) Síndrome do eunuco fértil
 - D) Síndrome de Seckel
 - E) Aplasia hipofisária congênita
- 32)** CMS, 25 anos, sexo masculino, se queixa de astenia, perda de peso, náuseas e vômitos, dor abdominal, polifagia e polidipsia. Exame físico com hiperpigmentação mucocutânea generalizada e bócio tireoidiano. Apresentava ainda boca e olhos secos. Laboratório: HMG=(Hb: 10g/dL; Ht:30%; VCM:85fl; CHCM: 35g/dL; RDW:14%); Leuco: eosinofilia. Na: 132mEq/L; K: 6,2mEq/L; HCO3: 12mEq/L; pH: 7,29; PCO2: 26mmHg; glicemia de jejum: 200mg/dL; HbA1C: 8%; VSH: 70mm/h; TSH: 9μU/dL; T4 livre: 0,5ng/dL dL; RAIU: 3%; Anti-TPO (+); anticorpo anti-ilhotas (+); ACTH elevado. Realizada pesquisa genética que evidenciou positividade de HLA-DR3 e HLA-DR4. Qual a hipótese diagnóstica deste paciente?
- Assinale a alternativa correta:
- A) Neoplasia Endócrina múltipla tipo 2B
 - B) Síndrome Poliglandular auto-imune tipo I (APS1)
 - C) Síndrome IPEX
 - D) Síndrome Poliglandular auto-imune tipo II (APS2)
 - E) Neoplasia Endócrina Múltipla tipo 1
- 33)** Em relação ao hipopituitarismo assinale a alternativa falsa.
- A) Em pacientes com síndrome de Sheehan, os níveis de TSH podem se encontrar normais.
 - B) Vítimas de traumatismo cranioencefálico(TCE) que desenvolvem hipopituitarismo possuem deficiência de LH e/ou FSH em quase 100% dos casos.
 - C) A falência hormonal da hipófise anterior costuma seguir a seguinte sequência de deficiência: GH> LH/FSH> PRL> ACTH> TSH.
 - D) Tumores hipofisários/hipotalâmicos ou seu tratamento são a causa mais comum de hipopituitarismo.
 - E) A síndrome da sela vazia pode ser secundária à cirurgia, radioterapia ou infarto hipofisário.

- 34)** Assinale a alternativa correta acerca da correlação entre achados clínicos e laboratoriais dos distúrbios das paratireoides:
- A) Hiperparatireoidismo – tetania/hipoparatireoidismo – oostoporose
 - B) Hiperparatireoidismo – constipação/ Hipoparatireoidismo – poliúria
 - C) Hiperparatireoidismo – sinal de Trousseau/ Hipoparatireoidismo – nefrolitíase
 - D) Hiperparatireoidismo – parestesias/ Hipoparatireoidismo – encurtamento do intervalo QTc
 - E) Hiperparatireoidismo – hipercalcemia assintomática/ Hipoparatireoidismo – sinal de Chvostek
- 35)** Qual das assertivas abaixo não está implicada no surgimento de ginecomastia?
- Assinale a alternativa correta:
- A) Doença de Graves
 - B) Espironolactona
 - C) Doença de Addison
 - D) Cirrose Hepática
 - E) Metoclopramida
- 36)** Homem, 40 anos, hipertenso, chega ao PS, referindo cefaleia, palpitações e sudorese excessiva, todos estes sintomas são episódicos. Está em uso de Hidroclorotiazida, enalapril e amlodipino há 6 meses mas PA permanece elevada. Durante o exame de palpção abdominal apresentou pico de pressão arterial, taquipnéia e sudorese, sendo estabilizado logo em seguida. Com base na principal hipótese diagnóstica deste paciente, assinale a alternativa correta.
- A) A dosagem de metanefrinas em urina de 24h possui menos acurácia que a dosagem de ácido vanilmandélico.
 - B) A cintilografia com Metiliodobenzilguanidina marcado com iodo¹²³ não pode ser usada para confirmação diagnóstica, pois é um exame menos sensível que a TC para esta doença.
 - C) O preparo pré-operatório consiste no bloqueio beta adrenérgico e depois um bloqueio alfa-adrenérgico, para prevenir o desenvolvimento de uma crise hipertensiva durante ato cirúrgico.
 - D) Esse quadro pode ser devido a um paraganglioma em 10% dos casos.
 - E) Esta patologia pode fazer parte da Síndrome de Von-Hippel Lindau e da Neurofibromatose Hereditária.
- 37)** Em relação à fisiologia do eixo hipotálamo-hipófise, assinale a alternativa correta:
- A) A prolactina, secretada pela adenohipófise, é estimulada pelo PSH (hormônio estimulador da prolactina), sendo inibida pelo TRH e pela dopamina.
 - B) Quando se corta o pedículo hipofisário, há uma diminuição global da secreção dos hormônios hipofisários, levando a um quadro de pan-hipopituitarismo.
 - C) Os hormônios liberadores hipotalâmicos chegam à hipófise através de um sistema arterial entre estes dois, denominado sistema porta hipofisário.
 - D) A neuro-hipófise, aglomerado de células pituitárias, localizado posteriormente à adeno-hipófise, é responsável pela secreção de ocitocina e ADH.
 - E) Uma redução maior que 10% no volume circulante efetivo reajusta o osmótico hipotalâmico para cima e pode provocar a secreção de ADH.
- 38)** Em relação ao retardo constitucional do crescimento e puberdade (RCCP), assinale a opção correta.
- A) É mais comum no sexo feminino.
 - B) Os níveis basais de testosterona ou estradiol não têm nenhuma utilidade na diferenciação entre RCCP e hipogonadismo secundário.
 - C) A avaliação do LH em resposta ao teste do estimulador da liberação de LH não tem utilidade na distinção entre RCCP de hipogonadismo secundário.
 - D) Com um valor de testosterona em torno de 15ng/dL, 60% dos meninos entrarão em puberdade em 12 meses.
 - E) RCCP pode implicar em prejuízo de estatura-alvo.
- 39)** Menina de 19 anos, nunca menstruou e apresenta Tanner M1/P1. Em investigação, o teste de progesterona foi negativo, teste de estrógeno e progesterona positivos, e níveis elevados de FSH. Cariótipo 46XY. Qual o diagnóstico?
- Assinale a alternativa correta:
- A) Síndrome de Savage
 - B) Síndrome de Swyer
 - C) Síndrome de Morris
 - D) Digenesia gonadossomática
 - E) Deficiência de 5-alfaredutase

- 40) Paciente, 15 anos, traz ultrassonografia de abdome onde fora encontrado um cisto de paredes espessas, com vegetações em seu interior e alto fluxo ao Doppler, localizado em topografia de ovário direito. Refere nunca ter menstruado. Ao exame físico: broto mamário presente e pelos mais escuros e ásperos sobre o púbis; pilificação axilar presente. No laboratório, observou-se elevação nos níveis de alfafetoproteína(AFP), CEA(-); hCG(-). Realizado biópsia que evidenciou a presença de cospúsculos de Shiller-Duval. Sobre a hipótese diagnóstica mais provável acerca do caso, assinale a alternativa correta sobre esta patologia.
- A) Trata-se de um caso de amenorreia primária, causado por esta lesão ovariana, devendo ser iniciado investigação de imediato.
 - B) Devem ser solicitar outros marcadores tumorais para esclarecimento do caso, como CA125, o qual, assim como a AFP, deverá ser positivo para esta patologia ovariana.
 - C) Está associada à síndrome de Meigs em aproximadamente 60% dos casos.
 - D) A biópsia do ovário contralateral está contraindicada, pela unilateralidade desta lesão em 100% dos casos.
 - E) Apresentam um bom prognóstico se tratado cirurgicamente.