

## ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA

### LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 – Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
- 2 – Use, como rascunho, a Folha de Respostas reproduzida ao final deste caderno.
- 3 – Ao receber a **Folha de Respostas**:
  - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
  - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

4 – **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

“Saúde cuidada, vida conservada.” Provérbio latino

#### ATENÇÃO:

**FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.**

- 5 – Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

- 01 

A	B	C	D
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- 02 

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- 03 

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 • assinale somente **uma** alternativa em cada questão.
- 04 

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

**NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.**

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

**ATENÇÃO:** Conforme o subitem 7.4 O tempo de duração das provas abrange a assinatura e a transcrição das respostas para a folha de respostas. 7.5 O candidato somente poderá retirar-se definitivamente do local de realização da prova após 120 (cento e vinte) minutos contados do seu início. 7.20 Será proibido, durante a realização das provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógio digital, *paggers*, *beep*, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, tablet, gravador, transmissor/receptor de mensagens de qualquer tipo ou qualquer outro equipamento eletrônico. 7.23 Durante o período de realização das provas, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos ou entre estes e pessoas estranhas, oralmente ou por escrito, assim como não será permitido o uso de livros, códigos, manuais, impressos, anotações ou quaisquer outros meios. 7.24 Durante o período de realização das provas, não será permitido o uso de óculos escuros, bonés, chapéus e similares. 7.25 Será vedado ao candidato o porte de arma(s) no local de realização das provas, ainda que de posse de documento oficial de licença para o respectivo porte. 7.30 Será eliminado o candidato que: tratar com falta de urbanidade examinadores, auxiliares, aplicadores ou autoridades presentes; deixar o local de realização das provas sem a devida autorização; usar de meios ilícitos para obter vantagem para si ou para outros; deixar de atender às normas contidas nos cadernos de provas e na folha de respostas e às demais orientações expedidas pela FUNDEP, durante a realização das provas; deixar de entregar a Folha de resposta objetiva ou entregá-la com marcação diferente das instruções contidas no caderno de questões ou sem assinatura no local reservado para a assinatura (**alíneas a, b, d, h e m**).

Os gabaritos e as questões das Provas Objetivas serão divulgados no endereço eletrônico <[www.gestaodeconcursos.com.br](http://www.gestaodeconcursos.com.br)> no dia 19 de outubro de 2015.

**DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 5 (CINCO) HORAS**

# ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a)

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **79 (setenta e nove) questões de múltipla escolha** com **4 (quatro) alternativas de respostas para cada questão**, assim distribuídas: **BLOCO A**: 5 (cinco) questões de **Cooperativismo**, 4 (quatro) questões de **Cirurgia Geral**, 4 (quatro) questões de **Clínica Médica**, 4 (quatro) questões de **Ginecologia/Obstetrícia**, 4 (quatro) questões de **Pediatria**, 8 (oito) questões de **Saúde Pública e Saúde Suplementar**; **BLOCO B**: 50 (cinquenta) questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

## BLOCO A

### COOPERATIVISMO

#### QUESTÃO 1

Sobre o Sistema Unimed e a Unimed BH, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Sistema Unimed é formado por sociedades de médicos, organizadas no formato societário de cooperativas de trabalho médico.
- B) A Unimed BH é uma cooperativa de primeiro grau ou singular do Sistema Unimed.
- C) A entidade médica que liderou a formação da Mediminas, que posteriormente passou a ser denominada Unimed BH, foi o Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais.
- D) A primeira Cooperativa Unimed foi fundada na Cidade de Santos – SP no ano de 1967.

#### QUESTÃO 2

Em relação à organização e ao funcionamento das cooperativas no Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A instância máxima de deliberação em uma cooperativa é a Assembleia Geral dos Associados.
- B) O associado poderá ser eliminado da sociedade por infração à lei ou ao estatuto da cooperativa.
- C) A demissão do cooperado – saída voluntária da cooperativa – poderá ser impedida pelos órgãos da administração, caso o trabalho desse cooperado seja indispensável ao bom funcionamento da cooperativa.
- D) A prestação de contas da administração da cooperativa se dará na Assembleia Geral Ordinária realizada no primeiro trimestre de cada ano.

#### QUESTÃO 3

Em relação aos princípios do Cooperativismo e a organização do setor no Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os diretores e conselheiros de uma cooperativa são democraticamente eleitos pelos associados e funcionários da cooperativa.
- B) A solidariedade, a democracia e a equidade são princípios universais do cooperativismo.
- C) Os fundos de investimento estão impedidos de adquirir parte do capital das cooperativas, ainda que de forma minoritária.
- D) A Confederação Nacional do Cooperativismo (CNCOOOP), o Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo (SESCOOP) e a Organização das Cooperativas Brasileiras (OCB) são entidades do cooperativismo brasileiro que compõem o sistema OCB.

#### QUESTÃO 4

A Lei Nº 5.764 de 16 de dezembro de 1971, que define a Política Nacional de Cooperativismo no Brasil, consagra os seguintes princípios universais do cooperativismo **EXCETO**:

- A) A adesão dos sócios deve ser voluntária.
- B) Nas cooperativas singulares, o voto é singular.
- C) As cooperativas são sociedades de pessoas; sociedades essas não sujeitas à falência.
- D) As quotas-partes do capital da sociedade podem ser negociadas em bolsa de valores pelos sócios.

#### QUESTÃO 5

Sobre a organização do Sistema Unimed e o funcionamento da Unimed BH, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Sistema Cooperativo Unimed é formado por cooperativas singulares, por federações estaduais ou regionais e por uma confederação denominada Unimed do Brasil.
- B) A Unimed BH, além da Assembleia Geral de Cooperados, possui uma Assembleia Geral de Delegados formada por associados eleitos dentro das especialidades médicas.
- C) O Conselho Social da Unimed BH possui função consultiva, discute as macropolíticas e as estratégias da Cooperativa e é formado por delegados, conselheiros e membros do Núcleo de Integração com Cooperados.
- D) A lei Nº 9.656/98 regulamenta a Saúde Suplementar no Brasil e estabelece regras para os planos privados de assistência à saúde, exceto para as cooperativas que devem observar somente a Lei Nº 5.764/71 (Lei do Cooperativismo).

### CIRURGIA GERAL

#### QUESTÃO 6

Sobre a avaliação clínica pré-operatória, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Homens com menos de 40 anos de idade, assintomáticos e sem comorbidades, que irão ser submetidos a intervenções cirúrgicas sem previsão de sangramento, não necessitam de nenhum exame complementar pré-operatório.
- B) A história clínica constitui meio mais efetivo para diagnosticar fatores de risco associados a doenças coexistentes do que o exame físico e os exames complementares.
- C) A radiografia de tórax deve ser rotineira em pacientes acima de 50 anos de idade, em ambos os sexos.
- D) Em pacientes em uso de Digoxina, justifica-se a realização pré-operatória de ureia / creatinina, dosagem de eletrólitos e eletrocardiograma.

### QUESTÃO 7

Em relação à resposta metabólica ao trauma operatório, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os macrófagos apresentam mobilização mais rápida em direção à área traumatizada do que os neutrófilos, porém seu tempo de vida é mais curto.
- B) Os neutrófilos promovem lesão tecidual por diversos mecanismos, destacando-se a liberação de enzimas proteolíticas, como as elastases.
- C) O óxido nítrico é produzido por vários tipos de células e pode mediar a vasodilatação e regular o tônus vascular.
- D) As proteínas reactantes da fase aguda são produzidas pelo fígado em resposta à injúria, na tentativa de manter a homeostasia.

### QUESTÃO 8

No que se refere à cicatrização de feridas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Hipóxia relativa e acidose deprimem o estímulo à proliferação de células endoteliais.
- B) Na fase inflamatória, ocorre aumento da permeabilidade vascular, mediada, entre outras, pela serotonina e histamina.
- C) Os leucócitos têm importante papel na remoção de detritos celulares e de bactérias do leito da lesão.
- D) Os monócitos ativam-se em macrófagos, que são responsáveis pela produção de interleucina 1.

### QUESTÃO 9

Em relação ao choque, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A presença de hipotensão sem taquicardia concomitante é sinal sugestivo de choque neurogênico.
- B) É característica do choque cardiogênico a redução da perfusão tecidual com volemia adequada.
- C) Gasometria arterial inalterada não exclui o diagnóstico de choque obstrutivo por embolia pulmonar.
- D) São causas habituais de choque obstrutivo: infarto agudo do miocárdio, dissecação aguda da aorta, embolia pulmonar e pneumotórax hipertensivo.

### CLÍNICA MÉDICA

### QUESTÃO 10

Analise as afirmativas a seguir sobre a diarreia.

- I. A associação de lesões aftosas na boca com lesões anais e perianais pode sugerir a presença da doença de Crohn.
- II. É a manifestação clínica que mais frequentemente se associa a doenças do intestino delgado.
- III. Quando a origem é o intestino delgado, as dejeções são pequenas, com número diário muito aumentado, frequentemente com muco, pus e sangue.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

### QUESTÃO 11

Em relação à pancreatite aguda, assinale a alternativa que **NÃO** é considerada causa dessa doença.

- A) Cirurgia abdominal
- B) Hiperlipidemia
- C) Hipocalcemia
- D) Trauma abdominal contuso

### QUESTÃO 12

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, estabelecendo a correlação diagnóstica entre os exames complementares e as doenças ou situações que afetam o aparelho respiratório.

#### COLUNA I

1. Alfa-1 antitripsina
2. Dímero D
3. Dosagem de cloro no suor
4. Espirometria
5. Ultrassonografia

#### COLUNA II

- ( ) Asma
- ( ) Derrame pleural
- ( ) Embolia pulmonar
- ( ) Enfisema pulmonar
- ( ) Mucoviscidose

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

### QUESTÃO 13

Analise o caso clínico a seguir.

Homem de 42 anos de idade, sem antecedentes patológicos, apresenta há várias semanas parestesias nos pés, ataxia leve e diminuição da sensibilidade vibratória e da propriocepção nas pernas.

Considerando esse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **mais provável**.

- A) Anemia falciforme
- B) Anemia perniciosa
- C) Esclerose múltipla
- D) Talassemia

### GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA

#### QUESTÃO 14

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, 25 anos de idade, fez exame citopatológico cervicovaginal de rotina. O resultado revelou presença de células com relação núcleo-citoplasma aumentado, halo perinuclear e multinucleação.

Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **mais provável**.

- A) Infecção por papilomavírus humano
- B) Cervicite crônica bacteriana
- C) Infecção por herpes-vírus tipo 2
- D) Neoplasia intraepitelial de alto grau

#### QUESTÃO 15

Considere o caso clínico a seguir.

Paciente, de 48 anos de idade, G1P1A0, relata menopausa há 2 anos. Na época do diagnóstico da menopausa, iniciou terapia hormonal devido a calor intenso. Já tentou suspender, porém o calor é recorrente. No momento, não apresenta queixas nem sangramento vaginal; é hipertensa e faz uso de Enalapril; mãe teve câncer de mama. Ao exame, apresenta: PA = 140 x 90 mmHg; IMC 24 kg/m<sup>2</sup>; mamas e exame ginecológico sem alterações.

Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta **corretamente** a conduta a ser adotada.

- A) Solicitar exames complementares de rotina, como mamografia e ultrassonografia, e manter terapia hormonal até o resultado dos exames.
- B) Manter a terapia hormonal, independentemente dos resultados dos exames, pois a paciente teve diagnóstico de menopausa recentemente.
- C) Orientar a paciente sobre os riscos cardiovasculares da terapia hormonal e suspendê-la, pois a paciente é hipertensa.
- D) Suspender a terapia hormonal e solicitar ultrassonografia transvaginal de urgência e, somente depois do resultado desse exame, discutir a possibilidade de retorno.

### QUESTÃO 16

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente, 35 anos de idade, primigesta, com 36 semanas de gestação, pré-natal acompanhado no ambulatório de alto risco, devido à hipertensão arterial crônica. Apresentou crise convulsiva há 2 horas e foi encaminhada à maternidade. Faz uso de Alfametildopa (1,5 g por dia) desde o primeiro trimestre de gestação. No exame físico, apresenta PA = 160 x 100 mmHg, pulso 94 bpm, dinâmica uterina sem contrações, batimentos cardíofetais de 130 bpm, colo grosso posterior e dilatado 2,0 cm.

A respeito desse quadro, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta a ser adotada.

- A) Prescrever sulfato de magnésio endovenoso e indicar resolução da gestação.
- B) Prescrever corticoide intramuscular por 48h e recomendar controle materno-fetal.
- C) Prescrever Nifedipina via oral associada à Alfametildopa e recomendar controle materno-fetal.
- D) Pedir exames para avaliação da função renal e hepática e recomendar controle materno-fetal.

#### QUESTÃO 17

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, 16 anos de idade, primigesta, iniciou pré-natal tardiamente. Encontra-se com 27 semanas de gestação e o último hemograma apresentou hemoglobina de 11 g/dL, em exame de rotina pré-natal.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta a ser adotada.

- A) Realizar coleta seriada de hemograma e encaminhar para acompanhamento no ambulatório de alto risco.
- B) Introduzir ferro elementar 120 a 240 mg/dia e ácido fólico 5 mg/dia e encaminhar para acompanhamento no ambulatório de alto risco.
- C) Introduzir ferro elementar 40 mg/dia e manter orientação dietética considerando o estilo de vida da paciente.
- D) Solicitar exame parasitológico de fezes e ferritina sérica e retorno precoce para iniciar terapêutica.

### PEDIATRIA

#### QUESTÃO 18

A Organização Mundial de Saúde (OMS) recomenda o aleitamento materno exclusivo até:

- A) 4 meses.
- B) 6 meses.
- C) 12 meses.
- D) 24 meses.

### QUESTÃO 19

Quanto à avaliação do crescimento, é **CORRETO** afirmar:

- A) Apesar da simplicidade da utilização da antropometria, a falta de uma curva nacional fez com que o Ministério da Saúde contraindicasse a sua utilização em saúde pública.
- B) Para avaliar o crescimento, a medida da altura é mais importante que a do peso, devido à facilidade de sua obtenção.
- C) A caderneta do Ministério da Saúde utiliza curvas de percentil porque são mais fidedignas que as que utilizam escore z.
- D) O acompanhamento da medida de peso e sua localização em um gráfico é uma importante forma de avaliar o crescimento de uma criança.

### QUESTÃO 20

Quanto ao tratamento de uma criança com diarreia aguda e com desidratação, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Caso a criança esteja desidratada, sempre iniciar com hidratação endovenosa.
- B) A prescrição de antibióticos é necessária porque a maioria das diarreias agudas é de origem bacteriana.
- C) Na desidratação leve e moderada, na qual não há sinais de choque, deve-se iniciar a hidratação com terapia de reidratação oral.
- D) Em uma criança com diarreia e desidratada, e sabendo-se que o vômito agravaria seu quadro, é imperioso o uso de antieméticos nesses casos.

### QUESTÃO 21

No tratamento das pneumonias, é **CORRETO** afirmar que:

- A) todas as crianças após o diagnóstico de pneumonia bacteriana devem ser hospitalizadas.
- B) as pneumonias virais são muito raras, por isso, a utilização de antibióticos é tão importante numa criança com quadro respiratório.
- C) a droga de escolha para o tratamento da pneumonia na comunidade é a Penicilina Benzatina, pelo seu baixo custo.
- D) a Amoxicilina é utilizada para tratamento da maioria das pneumonias bacterianas.

## SAÚDE PÚBLICA E SAÚDE SUPLEMENTAR

### QUESTÃO 22

De acordo com a Constituição Federal de 1988, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Considerando as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O SUS prevê atendimento parcial, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- B) O SUS prevê atendimento parcial, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas.
- C) O SUS prevê atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- D) O SUS prevê atendimento integral, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas.

### QUESTÃO 23

Analise os dados sobre o número de óbitos infantis por residência no período de 2010 a 2013.

Região / ano	2010	2011	2012	2013
Norte	5.289	5.093	5.113	5.163
Nordeste	13.197	3.006	12.527	12.717
Sudeste	4.120	14.172	4.114	13.748
Sul	4.220	4.395	4.238	4.141
Centro-Oeste	3.044	3.050	3.131	3.197
Total	39.870	39.716	39.123	38.966

SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE (SIM), 2015.

Sobre o cálculo da taxa de mortalidade infantil, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) É necessário conhecer a estimativa populacional para cada ano (número de óbitos / população x 1 000).
- B) É necessário conhecer o número de nascidos vivos em cada ano (número de óbitos / nascidos vivos x 1 000).
- C) É necessário multiplicar o número de óbitos por 100, já que se trata de uma porcentagem (número de óbitos x 100).
- D) É necessário conhecer o número de óbitos em crianças de 0-7 dias (número de óbitos em crianças de 0-7 dias).

### QUESTÃO 24

Os sistemas nacionais de saúde dos países em desenvolvimento vêm apresentando graves problemas relacionados à escassez de recursos financeiros, decorrentes da vertiginosa ampliação de tecnologias na área da saúde. Dessa forma, torna-se cada vez mais urgente o desenvolvimento de estratégias para enfrentamento das questões relativas à incorporação tecnológica desordenada.

(CONASS, 2012).

Sobre as estratégias de enfrentamento, analise as afirmativas a seguir:

- I. Estratégias de enfrentamento incluem avaliações de eficácia / efetividade e custo das tecnologias em saúde.
- II. A avaliação de tecnologias em saúde não influencia a decisão clínica, visto que esta é uma decisão individual.
- III. A avaliação de tecnologias opera somente no campo de saúde pública, uma vez que, no sistema privado, o custo não é um fator limitante para a obtenção de produtos em saúde.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s):

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

### QUESTÃO 25

Uma das principais diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) é a universalidade. Entretanto, observa-se elevado número de estabelecimentos de saúde privados no Brasil.

De acordo com a Constituição Federal, de que forma ocorre a participação do sistema de saúde privado?

- A) Complementar ao SUS.
- B) Opcional para o SUS.
- C) Compulsório para cidadãos com alto poder aquisitivo.
- D) Obrigatório para empresas.

### QUESTÃO 26

De acordo com o Art. 3º da Resolução Normativa Nº 259 de 2011, a operadora deverá garantir o atendimento integral das coberturas em prazos pré-estabelecidos.

Sobre esses prazos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Consulta básica (pediatria, clínica médica, cirurgia geral, ginecologia e obstetrícia): em até 7 (sete) dias úteis.
- B) Consulta nas especialidades médicas (nefrologista, pneumologista, ortopedista): em até 14 (quatorze) dias úteis.
- C) Serviços de diagnóstico por laboratório de análises clínicas em regime ambulatorial: em até 3 (três) dias úteis.
- D) Urgência e emergência: em até 3 (três) dias úteis.

### QUESTÃO 27

De acordo com a Lei Nº 9.656 de 1998, o plano-referência de assistência à saúde deve contemplar os seguintes procedimentos, **EXCETO**:

- A) Cobertura assistencial médico-ambulatorial e hospitalar
- B) Centro de terapia intensiva
- C) Tratamento clínico ou cirúrgico experimental
- D) Tratamento antineoplásico

### QUESTÃO 28

De acordo com a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) "a cobrança feita aos beneficiários de plano de saúde pelos prestadores de serviços, como a conhecida taxa de disponibilidade, são consideradas indevidas".

Disponível em: < <http://www.ans.gov.br/a-ans/sala-de-noticias-ans/consumidor/2519-taxa-de-disponibilidade-para-acompanhamento-de-parto-e-ilegal-#sthash.JjpSqr9H.dpuf> >.  
Acesso em: 14 ago. 2015.

A esse respeito, assinale a alternativa em que essa afirmativa se baseia.

- A) Artigo 198 da Constituição Federal de 1988 (Integralidade das ações em saúde)
- B) Artigo 10 da Lei Nº 9.656 de 1998 (Constituição do plano-referência de assistência à saúde)
- C) Artigo 3º da Resolução Normativa N.º 338 de 2013 (Dos princípios de atenção à saúde na saúde suplementar)
- D) Artigo 2º da Resolução Normativa Nº 124 de 2006 (Das infrações a que estão submetidos os planos privados de assistência à saúde)

### QUESTÃO 29

De acordo com a Resolução Nº 338 de 2013, a atenção à saúde na Saúde Suplementar deverá observar os seguintes princípios, **EXCETO**:

- A) Centrar ações no cuidado médico para evitar falta de integração no cuidado ao paciente.
- B) Incorporar de ações de promoção da saúde e prevenção de riscos e doenças, bem como de estímulo ao parto normal.
- C) Usar a epidemiologia para monitoramento da qualidade das ações e gestão em saúde.
- D) Adotar medidas que evitem a estigmatização e a institucionalização dos portadores de transtornos mentais, visando o aumento de sua autonomia.

## ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA

## QUESTÃO 30

Sobre os tumores secretores de catecolaminas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Aproximadamente 80% a 85% dos tumores das células cromafins são feocromocitomas, enquanto 15% a 20% são paragangliomas.
- B) Hipotensão ortostática também pode fazer parte do quadro de feocromocitoma, principalmente em tumores que secretam predominantemente epinefrina ou dopamina.
- C) Crise hipertensiva no feocromocitoma pode ser induzida por mudança de postura, ansiedade, exercícios, medicações ( $\alpha$ -bloqueadores, metoclopramida, agentes anestésicos, opioides, simpatomiméticos).
- D) Tumores menores tendem a ter maior *turnover* e liberam na circulação maiores taxas de catecolaminas não metabolizadas.

## QUESTÃO 31

São situações em que se deve considerar o rastreamento para o feocromocitoma, **EXCETO**:

- A) Em hipertensos jovens.
- B) Em portadores de neurofibromatose.
- C) Em pacientes hipertensos com história familiar de feocromocitoma ou paraganglioma.
- D) Em pacientes hipertensos com quadro de hipoglicemia a ser esclarecido.

## QUESTÃO 32

Sobre os conhecimentos atuais acerca dos tumores secretores de catecolaminas, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) cerca de 10% são extra-adrenais.
- B) cerca de 10% a 20% são familiares.
- C) atualmente cerca de 30% deles são diagnosticados a partir de incidentalomas de adrenal.
- D) podem associar-se a neoplasia endócrina múltipla (NEM) tipo 1, 2A e 2B.

## QUESTÃO 33

O(s) medicamento(s) que **não** pode(m) ser mantido(s) durante a propedêutica para hiperaldosteronismo primário porque interfere(m) no cálculo da relação aldosterona/atividade da renina plasmática (RAR) é(são):

- A) verapamil.
- B) betabloqueadores.
- C) hidralazina.
- D) prazosina.

## QUESTÃO 34

Sobre o hiperaldosteronismo primário, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O efeito primário da aldosterona é aumentar o número de canais de sódio abertos na membrana luminal das células principais do tubo coletor, levando à excreção de sódio.
- B) Hipocalemia é hoje um achado inconsistente e sua ausência é descrita em até 60% dos casos.
- C) Hiperglicemia pode ocorrer devido a uma diminuição da secreção de insulina causada pela hipocalemia, além de um efeito direto do excesso de aldosterona na secreção de insulina.
- D) Os pacientes devem ser rastreados para hiperparatireoidismo, através da medida matinal da concentração da aldosterona plasmática (CAP) e da atividade plasmática de renina (APR).

## QUESTÃO 35

Sobre a hiperprolactinemia, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Na grande maioria dos pacientes com macroprolactinemia, os níveis de prolactina são maiores que 100 ng/mL.
- B) Antidepressivos e neurolépticos são as causas mais comuns da hiperprolactinemia.
- C) Até 40% dos pacientes com hipotireoidismo primário podem apresentar hiperprolactinemia.
- D) Domperidona e metoclopramida antagonizam o receptor da dopamina podendo cursar com hiperprolactinemia.

## QUESTÃO 36

Analise o seguinte caso clínico.

Paciente do sexo masculino, 28 anos de idade, leucoderma, com diagnóstico de hipertensão arterial há três anos, de difícil controle, apresenta-se à consulta para avaliação de nódulo cervical, percebido há três meses. Também refere litíase renal de repetição desde a adolescência.

Diante do caso apresentado, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A probabilidade desse paciente apresentar feocromocitoma é alta.
- B) Ele provavelmente apresenta neuromas mucosos nos lábios e língua, além do hábito marfanoide.
- C) Provavelmente trata-se de uma doença hereditária autossômica dominante com alto grau de penetrância.
- D) A amiloidose líquen-cutânea, que é uma lesão cutânea do tipo *rash*, pruriginosa e localizada na região supraescapular, pode estar presente nesse paciente.



### QUESTÃO 37

Sobre a função gonadal masculina, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A insuficiência testicular pode ser causada por drogas como cetoconazol, cimetidina, ciproterona e espironolactona.
- B) As síndromes de Reifenstein e de Morris são causas raras de insuficiência testicular primária.
- C) A testosterona age diretamente ou após sua conversão em di-hidrotestosterona pela  $5\alpha$ -redutase e da aromatase.
- D) Apenas 2% a 3% da testosterona corresponde à fração livre do hormônio.

### QUESTÃO 38

Sobre o processamento dos precursores hormonais, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A maioria dos hormônios peptídicos/proteicos requer algum grau de processamento para gerarem o hormônio ativo. Exemplo: conversão de pró-insulina a insulina.
- B) Em alguns casos, o evento crítico do processamento está atrelado à secreção. Exemplo: clivagem da tiroxina a partir da tireoglobulina.
- C) Os hormônios proteicos podem requerer modificações pós-traducionais antes de sua secreção, tais como glicosilação e montagem. Exemplo: glicosilação e heterodimerização do GH, ACTH e LH.
- D) Alguns hormônios peptídicos podem ser produzidos diretamente na circulação a partir de uma proteína precursora. Exemplo: angiotensina II, cujo precursor é o angiotensinogênio.

### QUESTÃO 39

Sobre a esteroidogênese ovariana, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A testosterona possui atividade androgênica superior à di-hidrotestosterona, androstenediona e DHEA.
- B) As células da teca produzem andrógenos e as da granulosa produzem estrógenos.
- C) Os hormônios ovarianos são derivados do colesterol, principalmente do LDL colesterol.
- D) Durante o período fértil, os ovários são responsáveis por um terço da produção de testosterona.

### QUESTÃO 40

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente do sexo feminino, 35 anos de idade, com 10 semanas de gestação gemelar, primigesta, procura atendimento a pedido do obstetra para avaliação de exames alterados em exames de rotina de pré-natal. Nega história familiar de doenças da tireoide. Atualmente com quadro de vômitos intensos e perda de peso discreta. Tireoide macia, discretamente aumentada à palpação. Exames: TSH: 0,08 mUI/L (VR: 0,450-4,850); T4L: 1,9 ng/dL (VR: 0,7-1,8).

Diante do caso apresentado, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Níveis discretamente elevados de T4L provavelmente são secundários à estimulação da tireoide pelos altos títulos de  $\beta$ -hCG.
- B) A gestação gemelar, mola hidatiforme e coriocarcinoma são fatores de risco para a tireotoxicose gestacional transitória.
- C) Há indicação de dosar o TRAb para exclusão de autoimunidade.
- D) A prescrição de antitireoidianos para a tireotoxicose gestacional, está indicada para a melhora dos sintomas de hiperemese.

### QUESTÃO 41

Sobre a vitamina D, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A produção de  $1,25(\text{OH})_2\text{D}$  nos rins é estimulada pelo PTH e Fator-1 de crescimento *insulin-like* (IGF 1).
- B) O Fator 23 derivado do crescimento de fibroblastos (FGF23) inibe a produção de  $1,25(\text{OH})_2\text{D}$  e atua aumentando a reabsorção renal de fósforo.
- C) O excesso de vitamina D é estocado no tecido adiposo e músculos.
- D) A  $1\alpha$ -hidroxilase é encontrada principalmente nos rins, epiderme, macrófagos, placenta, ossos e próstata.

### QUESTÃO 42

São inúmeras as causas de hipercalcemia que necessitam ser investigadas no diagnóstico diferencial do hiperparatireoidismo.

São causas da hipercalcemia, **EXCETO**:

- A) Intoxicação por vitaminas A e D.
- B) Tireotoxicose.
- C) Síndrome de Cushing.
- D) Uso de lítio e diuréticos tiazídicos.

#### QUESTÃO 43

Analise o seguinte caso clínico.

Paciente do sexo feminino, 43 anos de idade, hipertensa, em uso de losartana, 50 mg ao dia. É assintomática. Tem história de nefrolitíase de repetição. Dosagem sérica de cálcio revelou hipercalcemia (cálcio total de 12,1 mg/dL – valor de referência de 8,5 a 10,5 mg/dL). Ao exame notava-se apenas sobrepeso (IMC = 27,4) e tireoide dentro da normalidade. Solicitada nova dosagem de cálcio, que confirmou hipercalcemia. PTH = 209 pg/mL (VR = 10 a 54 pg/mL). Calciúria de 370 mg/24 horas, *clearance* de cálcio/creatinina > 0,02.

Diante do caso apresentado, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Apesar da paciente não ter história de fraturas, o hiperparatireoidismo foi classificado como sintomático, devido à presença de nefrolitíase.
- B) Caso a cintilografia das paratireoides com sestamibi não localize a lesão da paratireoide, o exame mais indicado é o PET-CT, com alta acurácia na detecção de adenomas de paratireoide.
- C) Calciúria de 370 mg/24 horas e *clearance* de cálcio/creatinina > 0,02 confirmam o diagnóstico de hiperparatireoidismo primário.
- D) É indicada a realização de densitometria óssea para a paciente.

#### QUESTÃO 44

Sobre as complicações metabólicas em pacientes portadores do HIV, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O tratamento antirretroviral pode induzir complicações metabólicas graves, tais como resistência à insulina, síndrome metabólica, lipodistrofia e doenças cardiovasculares.
- B) Os efeitos metabólicos do tratamento antirretroviral incrementam o risco de aterosclerose precoce e acelerada em pacientes infectados por HIV.
- C) Os inibidores de protease causam a resistência à insulina por redução da captação da glicose mediada por insulina em musculatura esquelética e adipócitos, interferindo nos transportadores transmembrana de glicose GLUT-4.
- D) A lipodistrofia associada ao tratamento antirretroviral é principalmente central, poupando a face e extremidades.

#### QUESTÃO 45

Em relação à diferenciação entre cetoacidose diabética (CAD) e estado hiperglicêmico hiperosmolar (EHH), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Na cetoacidose diabética grave, o pH tende a ser menor que 7,0, enquanto no EHH, encontra-se acima de 7,3.
- B) Níveis de bicarbonato acima de 18 mEq/L são comuns no EHH.
- C) Osmolaridade plasmática  $\geq 320$  mosm/kg é muito sugestiva de CAD.
- D) A CAD pode ocorrer com glicemia < 250 mg/dL, enquanto no EHH os níveis são geralmente superiores a 600 mg/dL.

#### QUESTÃO 46

Sobre diagnóstico diferencial de cetoacidose, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Deve-se pensar em cetoacidose alcoólica em pacientes com etilismo de longa duração que se apresentam com cetoacidose sem hiperglicemia.
- B) Na acidose láctica, a glicose e as cetonas estão normais e há aumento do lactato.
- C) As intoxicações exógenas (salicilatos, metanol, etileno glicol, paraldeído) são causas de acidose metabólica e podem cursar com cetoacidose.
- D) A cetose do jejum prolongado caracteriza-se por ânion-gap levemente aumentado, lactato normal, pH normal, bicarbonato < 18 mEq/L.

#### QUESTÃO 47

Sobre as síndromes poliglandulares (SPA), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Na SPA tipo 1, candidíase mucocutânea crônica, hipoparatiroidismo e insuficiência adrenal estão presentes na maior parte dos pacientes.
- B) Na SPA do tipo 2, em 100% dos casos há insuficiência adrenal.
- C) Na SPA do tipo 3, a doença tireoidiana autoimune se associa a outras doenças autoimunes, como a insuficiência adrenal, diabetes tipo 1 ou hipoparatiroidismo.
- D) Na SPA tipo 4, há associação de doenças autoimunes, exceto hipoparatiroidismo, doença tireoidiana, candidíase mucocutânea ou diabetes tipo 1.

### QUESTÃO 48

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente do sexo masculino, 85 anos de idade, com quadro de adinamia, astenia e hiporexia realizou avaliação médica, sendo detectado TSH = 62,3  $\mu$ UI/mL (VR: 0,34 a 5,60  $\mu$ UI/mL), T4 livre = 0,54 ng/mL (VR: 0,54 a 1,24 ng/dL) e T3 livre = 0,24 (VR: 0,25 a 0,45 ng/dL). Peso = 65 Kg, Estatura = 1,70 m, PA = 140 x 70 mmHg, frequência cardíaca = 70 bpm.

Diante do caso apresentado, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Há prejuízo na conversão periférica de T4 a T3 e risco aumentado com evolução para coma mixedematoso, sendo indicada reposição inicial de T3 associado a T4.
- B) O hormônio tireoidiano aumenta o ritmo cardíaco e a sua contratilidade e, portanto, eleva o consumo de oxigênio, devendo ser utilizado com cautela nessa faixa etária.
- C) O início do tratamento com dose acima de 1,0 mcg/kg pode ocasionar síndrome coronariana aguda e arritmias.
- D) Nos pacientes acima de 60 anos, especialmente nos portadores de doença coronariana, a dose terapêutica deve ser atingida gradualmente.

### QUESTÃO 49

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, 40 anos de idade, interrompeu uso de contraceptivo oral há 8 meses para engravidar, mas não menstruou. Comparece à consulta para avaliação. Encontra-se em uso de atenolol 100 mg ao dia, há quase dois anos, para hipertensão e enxaqueca, e de domperidona 10 mg BID para doença do refluxo gastroesofágico. Ao exame nota-se apenas obesidade abdominal discreta, sobrepeso (IMC = 27), tireoide dentro da normalidade. Realizou teste de gravidez que resultou negativo. A prolactina revelou-se elevada nos dois exames solicitados: 102 ng/mL e 119 ng/mL, respectivamente.

Diante do caso apresentado, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É necessário investigar hipotireoidismo, uma vez que elevação nos níveis de TRH pode estimular a secreção de prolactina.
- B) O tratamento com agonistas dopaminérgicos deve ser iniciado o quanto antes devido ao desejo de engravidar e à idade avançada da paciente.
- C) Drogas como metoclopramida, cisaprida, domperidona, atenolol e metildopa podem elevar os níveis de prolactina.
- D) É necessário investigar a macroprolactina, pois a mesma pode estar elevada.

### QUESTÃO 50

Sobre a regulação tireoidiana e os testes de função tireoidiana, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O efeito Wolff-Chaikoff, levando ao hipertireoidismo, pode ocorrer após a administração de drogas como a amiodarona e os contrastes iodados.
- B) A maioria dos ensaios comerciais disponíveis para dosagem do TSH é baseada na utilização de dois anticorpos direcionados para diferentes regiões da molécula de TSH (ensaio imunométrico de dois lados ou "sanduíche").
- C) Anticorpos menos específicos, denominados heterófilos, são capazes de produzir elevação indevida nos níveis de TSH.
- D) Alterações nos níveis das globulinas ligadoras de tiroxina não interferem nos níveis de TSH nem nas formas livres de T3 e T4.

### QUESTÃO 51

Sobre os achados citológicos mais importantes à punção aspirativa por agulha fina (PAAF) de nódulos tireoidianos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Bócio coloide: células foliculares pequenas, macrófagos e coloide abundante.
- B) Tireoidite crônica: células foliculares grandes e oncocíticas e numerosos linfócitos.
- C) Carcinoma anaplásico: granulócitos e células bizarras sem componente folicular.
- D) Carcinoma medular: amiloide, células parafoliculares e corpos psamomatosos.

### QUESTÃO 52

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, 70 anos de idade, em uso de amiodarona há longa data, comparece à consulta com relato de palpitações, com TSH suprimido e T3 e T4 livres elevados, com tireotoxicose induzida pela amiodarona. Tem anticorpos antitireoidianos normais. Palpação da tireoide dificultada pela obesidade e dificuldade de deglutição, com bócio discreto, aspecto nodular, mas não há frêmito. Ele evoluiu com piora da tireotoxicose, apesar do uso de propiltiouracil, necessitando de tratamento cirúrgico.

Diante do caso apresentado, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O diagnóstico provável é tireotoxicose por amiodarona do tipo I.
- B) Os níveis de interleucina-6, ao diagnóstico, encontravam-se provavelmente muito elevados, sugerindo processo destrutivo.
- C) O Doppler da tireoide, ao diagnóstico, provavelmente apresentava fluxo reduzido.
- D) A captação de iodo em 24h (RAIU), ao diagnóstico, certamente era muito baixa.

### QUESTÃO 53

Analise o caso clínico a seguir.

Mulher, 55 anos de idade, com fratura de punho após queda. Nega nefrolitíase, diabetes, alterações gastrointestinais ou respiratórias. Menarca aos 16 anos de idade, com longos períodos de amenorreia, e menopausa aos 42 anos. Não fez terapia de reposição hormonal por medo de câncer de mama. Não ingere leite ou derivados. Apresenta IMC = 18,76 kg/m<sup>2</sup>. Exame físico sem anormalidades. Propedêutica: densitometria óssea (T-score em L1-L4 = -3,2), hipovitaminose D (9 ng/mL), hipercalcúria em urina de 24h (350 mg de cálcio em 24 horas), cálcio total = 8,5 mg/dL (VR: 8,4-10,2 mg/dL) e PTH = 109 pg/mL (VR: 16 e 87 pg/mL).

Diante do caso apresentado, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) No caso apresentado, a investigação de osteoporose deve ser realizada, pois a fratura de Colles costuma ser a primeira fratura de fragilidade na osteoporose.
- B) A paciente apresenta vários fatores de risco para osteoporose, como baixa exposição estrogênica, IMC baixo, baixa ingestão de cálcio e hipovitaminose D.
- C) Há quadro de hiperparatireoidismo primário (aumento no PTH com calcemia no limite inferior da normalidade).
- D) Iniciar tratamento com vitamina D e alendronato de sódio.

### QUESTÃO 54

Analise a seguinte situação.

Mulher, 36 anos de idade, há cinco dias começou com dor de garganta na região paratraqueal direita, depois à esquerda, com irradiação para o ouvido do mesmo lado. Surgiram também adinamia e dores articulares e febre. PA = 110 x 70, FC = 120 bpm, temp. = 38,2° C, bócio difuso, com dor intensa à palpação.

Diante dessa situação, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os sinais e sintomas sugerem fortemente o diagnóstico de tireoidite subaguda.
- B) Exames de laboratório com leucocitose, VHS elevado, T4 aumentado e TSH suprimido contribuirão para a confirmação do diagnóstico.
- C) A opção terapêutica nesse caso será com amoxicilina e prednisona, por no mínimo sete dias.
- D) A captação de 24 horas com iodo radioativo (I-131), na fase de tireotoxicose, é baixa (< 5%) e raramente é necessária para o diagnóstico diferencial.

### QUESTÃO 55

Em relação à corticoterapia, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A síndrome da retirada de corticoide pode ocorrer em pacientes que receberam dose equivalente a 20 mg de prednisona por mais de três semanas.
- B) O surgimento de psicose aguda induzida por corticoide não responsiva aos antipsicóticos é indicação para retirada imediata do mesmo.
- C) Superinfecção *Strongyloides stercoralis* pode ser uma complicação da corticoterapia.
- D) Devido ao efeito mineralocorticoide há eliminação de potássio, sódio e magnésio.

### QUESTÃO 56

Sobre a hipercalcemia, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Pode interferir com a ação do hormônio antidiurético causando poliúria e polidipsia.
- B) A hipercalcemia aguda pode levar a prolongamento do intervalo QTc ao eletrocardiograma.
- C) Intoxicação por vitamina D, hiperparatireoidismo, tireotoxicose, sarcoidose e doenças malignas são causas de hipercalcemia.
- D) Corticoterapia e bisfosfonatos intravenosos são úteis no tratamento da hipercalcemia secundária ao excesso de vitamina D.

### QUESTÃO 57

Sobre a secreção inapropriada de hormônio antidiurético (SIADH) causada por drogas que estimulam a secreção de arginina-vasopressina (AVP) ou potencializam sua ação sobre os túbulos coletores renais, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Uso prolongado de lítio pode causar SIADH, por toxicidade direta nos túbulos coletores renais.
- B) Potencializam a ação renal à AVP: clorpropamida e carbamazepina.
- C) Os inibidores da receptação da serotonina podem causar SIADH quase exclusivamente em idosos.
- D) Amiodarona, antiparkinsonianos e inibidores da enzima conversora da angiotensina são causas de SIADH.

### QUESTÃO 58

Em determinadas situações clínicas, o teste de supressão de GH após a administração oral de glicose pode não ser confiável para o diagnóstico de acromegalia devido à falta de supressão normal.

Assinale a alternativa que apresenta a condição que **não** causa esta interferência.

- A) Hipotireoidismo
- B) Insuficiência hepática
- C) Insuficiência renal crônica
- D) Diabetes *mellitus* descompensado

### QUESTÃO 59

Sobre o uso das estatinas em pacientes com dislipidemia, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A disfunção hepática ocorre em cerca de 0,5% a 3,0% dos pacientes, com elevação das aminotransferases, geralmente nos três primeiros meses de tratamento.
- B) As estatinas hidrofílicas se associam a um número maior de eventos adversos que as lipofílicas.
- C) A miopatia ocorre com maior frequência em pacientes com hipotireoidismo não controlado.
- D) As estatinas podem apresentar efeitos negativos no metabolismo de carboidratos, influenciando no surgimento de novos casos de diabetes.

### QUESTÃO 60

São possíveis complicações tardias do by-pass gástrico em Y de Roux, **EXCETO**:

- A) Neuropatia periférica.
- B) Hiperuricemia.
- C) Colelitíase.
- D) Síndrome de Dumping.

### QUESTÃO 61

Várias drogas e substâncias interferem no metabolismo das estatinas, causando aumento nos seus níveis séricos, por atuarem inibindo o citocromo P-450 3 A 4.

Assinale a alternativa que apresenta a droga que **não** causa essa alteração.

- A) Metformina
- B) Itraconazol
- C) Fluoxetina
- D) Claritromicina

### QUESTÃO 62

Sobre a síndrome de Cushing endógena em crianças e adolescentes, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Deve ser investigada em crianças quando houver ganho de peso associado a falha de crescimento.
- B) Há predominância na infância de tumores adrenocorticais mistos, produtores de cortisol e andrógenos.
- C) O Cushing ectópico é mais comum em crianças e adolescentes que em adultos.
- D) A síndrome de Cushing que se apresenta na infância precoce é quase sempre associada à síndrome de McCune-Albright.

### QUESTÃO 63

Sobre o hipertireoidismo em pacientes idosos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Fibrilação atrial e insuficiência cardíaca refratária são formas comuns de apresentação do hipertireoidismo nessa faixa etária.
- B) O tratamento de escolha nessa faixa etária é o uso prolongado de tionamida, associada à levotiroxina.
- C) Habitualmente há apatia, depressão, confusão e lassidão.
- D) Há maior prevalência do bócio multinodular tóxico.

### QUESTÃO 64

Analise o caso clínico a seguir.

Mulher, 35 anos de idade, diabética tipo 1 (DM1) há 15 anos, comparece à consulta para aconselhamento pré-natal, pois deseja engravidar. Nunca engravidou. Tem ciclos normais. Apresenta retinopatia pré-proliferativa inicial, microalbuminúria de 350 mg/24 horas. É hipertensa, bem controlada com ramipril 5 mg/dia. Em uso de insulina NPH e lispro. Trouxe HbA1c = 8,2%.

Diante do caso apresentado, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A doença cardíaca congênita é a malformação mais comum e está diretamente relacionada aos níveis de HbA1c acima de 7%.
- B) Como a paciente é hipertensa e está bem controlada, o ramipril deve ser mantido durante a gestação.
- C) O uso de ácido fólico é recomendado antes de engravidar, em dose superior ao indicado para não diabéticas.
- D) Recomenda-se avaliação de função tireoidiana e dosagem de anticorpos antitireoidianos em todas as pacientes portadoras de DM1 antes de engravidar.

### QUESTÃO 65

Estudos como o ACCORD e o ADVANCE, conduzidos em pacientes portadores de diabetes tipo 2, trouxeram importantes informações sobre o tratamento do diabetes em pacientes com idade superior a 60 anos.

Após os resultados desses estudos, em relação ao tratamento intensivo do diabetes tipo 2, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O controle glicêmico intensivo, com metas de HbA1c abaixo de 6,5% se correlacionaram com aumento inexplicável da taxa de mortalidade.
- B) Níveis de HbA1c próximo ao normal nesse grupo de pacientes se correlacionou com redução dos eventos cardiovasculares.
- C) Hipoglicemias graves ocorreram mais frequentemente no grupo de pacientes em tratamento intensivo que naqueles com metas menos rígidas.
- D) O grupo de tratamento intensivo teve aumento significativo de peso em relação ao grupo de tratamento convencional.

### QUESTÃO 66

Analise o caso clínico descrito a seguir.

Homem, 30 anos de idade, hígido até há seis meses, quando passou a apresentar quadro de mal-estar súbito com fraqueza, adinamia, sudorese profusa, tremores e confusão mental, atendido várias vezes pelo SAMU, sendo constatadas glicemias de 28, 35 e 40 mg/dL, com melhora após administração de glicose hipertônica venosa. Dosagem de insulina no momento das crises revelou valores de 215, 308 e 405  $\mu\text{U/mL}$  (VR: 4 a 21  $\mu\text{U/mL}$ ) e níveis suprimidos de peptídeo C.

Diante do caso apresentado, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A dosagem de pró-insulina, nesse caso, será determinante para o diagnóstico.
- B) Se os níveis de peptídeo C estivessem elevados, a dosagem de sulfonilureia estaria indicada.
- C) Esse paciente apresenta sintomas típicos da tríade de Whipple.
- D) Trata-se provavelmente de hipoglicemia por uso exógeno de insulina

### QUESTÃO 67

O tecido adiposo é considerado um órgão endócrino, responsável por secretar uma grande variedade de proteínas, além de sintetizar e liberar uma variedade de peptídeos e não-peptídeos, bem como expressar outros fatores.

Sobre o tecido adiposo, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A atividade da aromatase P450 no tecido adiposo é importante para a produção de estrogênios. No homem, a conversão periférica da testosterona ao estradiol e da androstenediona a estrona estão aumentados na obesidade.
- B) A interleucina 6 (IL-6), o fator de necrose tumoral  $\alpha$  (TNF- $\alpha$ ) e os fatores do complemento B, C3 e D (adipsina) são adipocinas produzidas pelos adipócitos em resposta ao estímulo alimentar.
- C) O angiotensinogênio é também secretado em abundância pelo tecido adiposo, local em que sua expressão gênica é regulada pelos glicocorticoides.
- D) Níveis de adiponectina correlacionam-se negativamente com o índice de massa corporal e área da gordura visceral abdominal.

### QUESTÃO 68

Sobre as ações do glucagon e dos peptídeos Glucagon Like Peptide-1 (GLP-1) e Gastric Insulinotropic Peptide (GIP), é **INCORRETO** afirmar que:

- A) GLP-1 e GIP inibem, indiretamente, as ações do glucagon.
- B) GLP-2 inibe a motilidade intestinal.
- C) GLP-1 estimula a secreção ácida gástrica.
- D) GIP estimula adipogênese e produção de adipocinas.

### QUESTÃO 69

Sobre o tratamento medicamentoso do diabetes tipo 2, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os inibidores da alfa-glicosidase reduzem a absorção de carboidratos e reduzem a glicemia pós-prandial.
- B) As sulfonilureias ligam-se aos canais de potássio ATP-sensíveis na superfície das células  $\beta$  pancreáticas, promovendo, assim, a liberação de insulina.
- C) A metformina atua primariamente através da AMPK, aumentando os níveis de AMP intracelulares. No fígado essa ação reduz a gliconeogênese e a lipogênese.
- D) Os agonistas do receptor GLP-1 e os inibidores da DPP-4 prolongam a ação do GLP-1 e do GIP.

### QUESTÃO 70

A associação entre a hemoglobina glicada (HbA1c) e o diabetes *mellitus* já é conhecida desde a década de 1960. No entanto, a real utilidade desse parâmetro laboratorial passou a ser reconhecida após a publicação de dois importantes estudos: Diabetes Control and Complications Trial (DCCT) e United Kingdom Prospective Diabetes Study (UKPDS).

Sobre a HbA1c, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os estudos clínicos sugerem que um paciente em controle estável apresentará 50% de sua HbA1c formada no mês precedente ao exame, 25% no mês anterior a ele e os 25% remanescentes no terceiro ou quarto mês antes do exame.
- B) Durante a gestação, a HbA1c não deve ser usada como parâmetro de avaliação para eventuais alterações da conduta terapêutica.
- C) Hipertrigliceridemia, hiperbilirrubinemia, uremia, alcoolismo crônico e ingestão crônica de opiáceos podem interferir em algumas metodologias, produzindo resultados falsamente elevados da HbA1c.
- D) A anemia por carência de ferro, vitamina B12 ou folato pode resultar em valores inapropriadamente reduzidos da HbA1c.

### QUESTÃO 71

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente do sexo masculino, 15 anos de idade, comparece à consulta devido a cefaleia persistente. Peso e estatura no percentil 3 e ausência de caracteres sexuais secundários. Ele trouxe uma tomografia computadorizada solicitada pelo neurologista que evidenciou grande cisto com calcificação em região supraselar.

Diante do quadro apresentado, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Essas calcificações poderiam não ter sido identificadas caso tivesse sido solicitada ressonância magnética.
- B) Provavelmente trata-se do tipo mais comum de tumor hipotalâmico-pituitário, que atrasa o crescimento e o desenvolvimento puberal.
- C) Como há grande alteração da haste hipofisária, os níveis de prolactina tendem a ser elevados e de difícil resposta com os agonistas dopaminérgicos.
- D) Pode haver deficiência de GH, TSH, FSH e presença de diabetes *insipidus*.

### QUESTÃO 72

São marcadores bioquímicos de formação óssea, **EXCETO**:

- A) Fosfatase alcalina.
- B) Fosfatase ácida tartarato-resistente.
- C) Osteocalcina.
- D) Pró-peptídeo do colágeno tipo I.

### QUESTÃO 73

Analise a situação a seguir.

Homem, 45 anos de idade, hipertenso, com epigastria há longa data, usuário de inibidor de bomba de prótons há anos, realiza endoscopia digestiva alta com presença de lesão tumoral que revelou tratar-se de gastrinoma.

Diante da situação apresentada, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os gastrinomas estão presentes em 40% dos pacientes com NEM (neoplasia endócrina múltipla) tipo 1 e devem ser avaliadas nesse paciente.
- B) A síndrome de Zollinger-Ellison é a principal complicação dos gastrinomas.
- C) É de fundamental importância nesse caso avaliar os níveis de cálcio e PTH.
- D) O feocromocitoma associa-se com frequência à NEM (neoplasia endócrina múltipla) tipo 1 e deve ser avaliado nesse paciente.

### QUESTÃO 74

Sobre a meia-vida plasmática e biológica dos corticoides e suas respectivas potências, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) a meia-vida biológica do deflazocort, dexametasona é de cerca de 36 a 72 horas, na ausência de doença renal ou hepática.
- B) tanto a dexametasona quanto a betametasona possuem elevada potência anti-inflamatória, sem efeito mineralocorticoide.
- C) a adição de um átomo de flúor a hidrocortisona produz uma hidrocortisona com atividade mineralocorticoide 125 vezes maior que a do cortisol.
- D) prednisona, prednisolona, triancinolona e metilprednisolona apresentam duração de ação intermediária em relação à hidrocortisona e baixo efeito mineralocorticoide.

### QUESTÃO 75

Analise o caso a seguir.

Menina de 5 anos de idade apresentou sangramento vaginal e crescimento acelerado. Tem história de várias fraturas de punho e braço. Ao exame observou-se extensas manchas café com leite com bordas irregulares e presença de bócio.

Diante do caso apresentado, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A presença de displasia poliostótica deve ser investigada.
- B) A puberdade precoce é de origem central, GnRH-dependente.
- C) A fisiopatologia biomolecular baseia-se em uma mutação ativadora do gene para a subunidade alfa da proteína-G.
- D) Outras manifestações devem ser investigadas como síndrome de Cushing e hipertireoidismo.

### QUESTÃO 76

Sobre os incidentalomas adrenais, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os níveis elevados de SDHEA configuram indicação cirúrgica.
- B) Na hiperplasia adrenal congênita por deficiência de 21 hidroxilase, o achado de nódulo adrenal configura indicação cirúrgica, devido ao elevado risco de malignidade.
- C) Nódulos de tamanho maior que 4 cm devem ser encaminhados à cirurgia.
- D) À ressonância magnética, os adenomas adrenais são geralmente isointensos em T2.

### QUESTÃO 77

Sobre a síndrome de Turner e suas variantes, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É a causa mais comum de insuficiência gonadal primária no sexo feminino.
- B) Caracteriza-se pela perda parcial ou completa do segundo cromossomo sexual.
- C) Níveis elevados de gonadotrofinas são observados desde o nascimento, sendo os valores de LH três a 10 vezes mais elevados que os níveis de FSH.
- D) As deformidades de Mandelung do punho e a baixa estatura estão relacionadas com a haploinsuficiência do gene SHOX (short stature homebox-containing gene).

### QUESTÃO 78

Sobre o carcinoma indiferenciado da tireoide, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É mais prevalente em áreas deficientes de iodo.
- B) Pode surgir da desdiferenciação de um carcinoma folicular.
- C) A sobrevida situa-se, em média, em torno de dois a 12 meses.
- D) Predomina em mulheres (3:1) e em idosos (pico entre 65 e 70 anos).

### QUESTÃO 79

Sobre a síndrome de Nelson, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os tumores hipofisários nos pacientes portadores dessa síndrome são mais agressivos e com maior potencial de crescimento.
- B) A hiperpigmentação cutânea e níveis elevados de ACTH são encontrados na síndrome.
- C) A pigmentação cutânea decorre do estímulo dos receptores de melanocortina 1.
- D) É muito mais comum em adultos a partir de 40 anos, do que em crianças, que apresentam raramente a síndrome.



# FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

**USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.**

**ATENÇÃO:  
AGUARDE AUTORIZAÇÃO  
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**