

# Caderno de Prova



6 de julho



das 9 às 12 h



3 h de duração\*



40 questões



**S09**

Médico

**Endocrinologia**



**Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.**

\* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

## Instruções

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

**Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.**

## Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.



# Conhecimentos Gerais

(15 questões)

## Português

5 questões

### 1. Leia o excerto abaixo.

Não tenho sentimento nenhum político ou social. Tenho, porém, num sentido, um alto sentimento patriótico. Minha pátria é a língua portuguesa. Nada me pesaria que invadissem ou tomassem Portugal, desde que não me incomodassem pessoalmente. Mas odeio, com ódio verdadeiro, com o único ódio que sinto, não quem escreve mal português, não quem não sabe sintaxe, não quem escreve em ortografia simplificada, mas a página mal escrita, a ortografia sem ípsilon, como o escarro directo que me enoja independentemente de quem o cuspiu.

Sim, porque a ortografia também é gente. A palavra é completa vista e ouvida. E a gala da transliteração greco-romana veste-ma do seu vero manto régio, pelo qual é senhora e rainha.

PESSOA, Fernando. *Livro do desassossego*. São Paulo: Ed. Brasiliense, 2ª ed. p. 358. Disponível em: <<http://www.dominiopublico.gov.br/download/texto/vo000008.pdf>>. Acesso em: 14 abr. 2014.

De acordo com o texto, é **correto** afirmar:

- a. ( ) palavra também é gente, tem olhos e ouvidos.
- b. (X) o sentimento patriótico do autor está ligado sobretudo à sua língua materna.
- c. ( ) textos com erros de sintaxe despertam um verdadeiro sentimento de ódio no autor.
- d. ( ) Fernando Pessoa não se enoja quando quem cospe é um falante de português.
- e. ( ) Fernando Pessoa admira quem tem coragem de escrever com erros de ortografia.

### 2. Leia o excerto abaixo.

Hoje é pecado não falar português errado. O mau português virou língua oficial. Ai de quem se meter a besta e conjugar os verbos corretamente; ai de quem, mesmo que por acaso, acertar todos os plurais; ai de quem, na maior cara de pau, conseguir se entender com todas as concordâncias – e ai daquele que, num acesso de loucura, cometer um texto ou uma fala em português impecável (!). [Vai ter de, no mínimo, lavar a boca com sabão. Vai ter de largar a mão de ser pedante, arrogante, orgulhoso e aprender a falar, de uma vez por todas, que nem todo mundo fala! Escrever como a maioria escreve!! E não como essa minoria metida a besta, que se acha “dona do mundo”!!! Vocês não estão com nada, viu? Só porque “foram para escola”?? Só porque “estudaram”??? Acham que isso é grande coisa, é???? Só porque “tiveram condições”????? Num país como o nosso, vocês deviam era ter vergonha! Vergonha!! Vergonha na cara!!! Vergonha, tá ouvindo? Vergonha desse saber todo! Onde já se viu!! Estudar, aprender e saber!!! Onde já se viu isso!!!!]

BORGES, Julio Daio. *Minha pátria é minha língua*. São Paulo: 8 nov. 2002. Disponível em: <[http://www.digestivocultural.com/colonistas/coluna.asp?codigo=807&titulo=Minha\\_patria\\_e\\_a\\_lingua\\_portuguesa](http://www.digestivocultural.com/colonistas/coluna.asp?codigo=807&titulo=Minha_patria_e_a_lingua_portuguesa)>. Acesso em: 14 abr. 2014.

O excerto acima caracteriza-se principalmente pela figura de linguagem:

- a. ( ) Antítese, pois o autor usa palavras de sentidos opostos.
- b. ( ) Catacrese, pois o autor emprega palavras no sentido figurado por falta de termo próprio.
- c. (X) Ironia, pois o autor afirma o contrário daquilo que pensa.
- d. ( ) Hipérbole, pois o autor emprega termos fortes com a finalidade de tornar a ideia mais expressiva.
- e. ( ) Comparação, pois o autor atribui características de um ser a outro, em virtude de uma determinada semelhança.

3. Leia o excerto abaixo.

Subjuntivo. Por que ninguém gosta do subjuntivo? (Ele é tããã legal...) O mais comum é errar o pretérito imperfeito do subjuntivo. Eu sei que ninguém sabe o que é isso, mas vocês logo vão reconhecer. Quando alguém fala “se eu (alguma coisa), eu (alguma outra coisa)”. Então atenção, minha gente, muita atenção: – Não existe se eu queresse, se eu fizesse, se eu vesse. Totalmente errado. O certo é: se eu quisesse, se eu fizesse, se eu visse. Do mesmo jeito: quando eu quiser, quando eu fizer, quando eu vir (e não “quando eu ver”) – que é o famoso futuro do subjuntivo. Viram como é simples, o subjuntivo? Conjuguem o subjuntivo, meus amigos, conjuguem! Só tem mais um tempo, esse modo: trata-se do presente do subjuntivo. Eu sei que vocês também não sabem o que é, mas vamos lá. Aqui acontecem os erros mais grotescos. Por exemplo: “Que eu já seje presidente, ninguém mais duvida”. Ou então: “Espere até que eu teje de posse de plenos poderes!”. “Seje” e “teje” são algumas das maiores aberrações que esta terra já produziu. .... e ..... , respectivamente, por tudo o que há de mais sagrado! E policiem suas línguas, vinte e quatro horas por dia!

BORGES, Julio Daio. Minha pátria é minha língua. São Paulo: 8 nov. 2002. Disponível em: <[http://www.digestivocultural.com/colunistas/coluna.asp?codigo=807&titulo=Minha\\_patria\\_e\\_a\\_lingua\\_portuguesa](http://www.digestivocultural.com/colunistas/coluna.asp?codigo=807&titulo=Minha_patria_e_a_lingua_portuguesa)>. Acesso em: 14 abr. 2014.

Assinale a alternativa que completa as lacunas do excerto com as formas **corretas** dos verbos *ser* e *estar* no presente do subjuntivo.

- a. ( ) Fosse • estivesse
- b. ( ) Sendo • estando
- c. ( ) Sesse • esteje
- d. ( ) Serei • estarei
- e. (X) Seja • esteja

4. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) sobre Redação oficial.

- ( ) Pode-se dizer que redação oficial é a maneira pela qual o Poder Público redige atos normativos e comunicações.
- ( ) A transparência do sentido dos atos normativos, bem como sua inteligibilidade, são requisitos do próprio Estado de Direito: é inaceitável que um texto legal não seja entendido pelos cidadãos.
- ( ) Os princípios (impessoalidade, clareza, uniformidade, concisão e uso de linguagem formal) aplicam-se às comunicações oficiais: elas devem sempre permitir uma única interpretação e ser estritamente impessoais e uniformes, o que exige o uso de certo nível de linguagem.
- ( ) Fica claro que as comunicações oficiais são necessariamente uniformes, pois há sempre um único comunicador (o Serviço Público) e um único receptor dessas comunicações, o próprio Serviço Público.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) V – V – V – F
- b. ( ) V – V – F – F
- c. ( ) V – F – V – V
- d. ( ) F – V – V – F
- e. ( ) F – F – V – V

5. Considere as frases e justificativas abaixo.

1. Carlos dirigiu-se àquelas mulheres grávidas. (preposição *a* + pronome demonstrativo *aquelas*)
2. Rosa preencheu o formulário à lápis. (locução prepositiva constituída de substantivo feminino)
3. Márcia foi à praia do Rosa visitar sua cunhada. (à pode ser substituído pela preposição *para* seguida do artigo definido *a*)
4. Senhor diretor, escrevo à Vossa Senhoria para solicitar parecer sobre a compra das máquinas. (diante de qualquer pronome de tratamento o uso da crase é obrigatório)
5. Sua postura diante do fato assemelha-se à de um Delegado Civil. (preposição *a* + pronome demonstrativo *a*)

Assinale a alternativa que indica as frases nas quais a colocação da crase e sua justificativa estão **corretas**.

- a. ( ) Estão corretas apenas as frases 1 e 4.
- b. ( ) Estão corretas apenas as frases 2 e 3.
- c. ( ) Estão corretas apenas as frases 1, 2 e 5.
- d. (X) Estão corretas apenas as frases 1, 3 e 5.
- e. ( ) Estão corretas apenas as frases 2, 3 e 4.

## **Legislação**

10 questões

6. Com base no Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Florianópolis (LC/CMF nº 063/2003), assinale a alternativa **correta**.

- a. (X) O servidor terá exercício no órgão em que for lotado.
- b. ( ) O prazo para o servidor entrar em exercício será de trinta dias, contados da data da posse.
- c. ( ) O prazo de validade dos concursos públicos será de até dois anos, improrrogável.
- d. ( ) A posse do servidor ocorrerá num prazo de até trinta dias, a contar da aprovação no concurso público.
- e. ( ) Para que ocorra a nomeação a pessoa interessada deverá apresentar declaração dos bens, com indicação das respectivas fontes de renda.

7. De acordo com a Lei Complementar CMF 063/2003, o servidor que deixar de tomar as providências cabíveis para a devida apuração das faltas, quando receber denúncia de irregularidade, fica sujeito à seguinte penalidade disciplinar:

- a. ( ) Censura.
- b. ( ) Cassação.
- c. ( ) Demissão.
- d. (X) Suspensão.
- e. ( ) Advertência.

---

8. Considerando o disposto no Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Florianópolis, assinale a alternativa **correta**.

- a. ( ) A carga horária normal do trabalho do servidor é de trinta e seis horas semanais.
- b. ( ) O servidor poderá, no horário de expediente, retardar o seu ingresso em até uma hora.
- c. (X) O servidor terá direito a dispensa do serviço por cinco dias úteis, sem prejuízo de seus direitos, por motivo de casamento próprio.
- d. ( ) O servidor incapacitado de comparecer ao serviço por motivo de doença encaminhará atestado médico, no prazo de até cinco dias, da data em que se iniciou o afastamento.
- e. ( ) Será permitido ao servidor estudante ausentar-se do serviço, com prejuízo da sua remuneração, para se submeter a provas de exame escolar ou de exame vestibular.

---

9. Nos termos da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, à direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete:

- a. ( ) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- b. ( ) Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- c. ( ) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- d. ( ) Coordenar a execução das ações de vigilância epidemiológica e dela participar.
- e. (X) Estabelecer normas, em caráter suplementar, para o controle e a avaliação das ações e serviços de saúde.

**10.** Conforme a Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, é **correto** afirmar:

- a.  A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde.
- b.  Estão excluídas do campo de atuação do Sistema Único de Saúde a execução de ações de saúde do trabalhador.
- c.  Cabe aos Estados, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- d.  Constitui crime de emprego irregular de verbas ou rendas públicas a utilização de recursos financeiros do Sistema Único de Saúde em finalidades diversas das previstas nesta lei.
- e.  O atendimento e a internação domiciliares poderão ser realizados por indicação médica, independentemente de concordância do paciente e de sua família.

---

**11.** Com base na Lei 8.142/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), identifique a instância colegiada, em caráter permanente e deliberativo, composta por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada uma das esferas do governo.

- a.  Comitê de Saúde
- b.  Conselho de Saúde
- c.  Conferência de Saúde
- d.  Grupo Técnico de Trabalho da Saúde
- e.  Ministério da Saúde

**12.** De acordo com o Anexo I da Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011:

A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma ..... que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

Assinale a alternativa que completa **corretamente** a lacuna do texto.

- a.  ação social
- b.  visão política
- c.  atenção integral
- d.  política distributiva
- e.  política assistencial

---

**13.** Nos termos do Decreto 7.508/11, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES), que compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde, será atualizada, consolidada e publicada a cada:

- a.  ano.
- b.  2 anos.
- c.  3 anos.
- d.  5 anos.
- e.  6 meses.

---

**14.** De acordo com o Decreto 7.508/11, o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde, denomina-se:

- a.  Mapa da Saúde.
- b.  Região de Saúde.
- c.  Portas de Entrada da Saúde.
- d.  Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- e.  Rede de Atenção à Saúde.

**15.** Considerando o disposto na Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, assinale a alternativa **correta**.

- a. ( X ) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- b. ( ) São de relevância pública as ações e os serviços de saúde, cabendo à iniciativa privada a sua regulamentação, fiscalização e controle.
- c. ( ) As ações e os serviços públicos de saúde integram um sistema único, composto de uma rede regionalizada, independente e não hierarquizada.
- d. ( ) São diretrizes organizacionais do sistema único de saúde a centralização das ações e dos serviços e a não participação da comunidade.
- e. ( ) O sistema único de saúde será financiado exclusivamente com recursos do orçamento da seguridade social da União.

Coluna  
em Branco.  
(rascunho)

## Conhecimentos Específicos

(25 questões)

16. A Constituição Federal e a Lei Orgânica da Saúde de 1990 definiram o modelo assistencial do SUS, inclusive no que se refere à participação da população no caráter deliberativo das políticas sociais, em todos os níveis, prevista no(a):

- a. ( ) Equidade.
- b. ( ) Igualdade.
- c. ( ) Universalidade.
- d. (X) Controle Social.
- e. ( ) Hierarquização e Regionalização.

17. Em epidemiologia clínica, a análise na grande Florianópolis, do número de casos de pacientes portadores de Tuberculose, tanto pacientes com diagnóstico em tratamento quanto casos novos da doença, é feita com um indicador de saúde do tipo:

- a. ( ) Coeficiente de letalidade.
- b. ( ) Coeficiente de incidência.
- c. ( ) Coeficiente de mortalidade.
- d. ( ) Coeficiente de morbidade.
- e. (X) Coeficiente de prevalência.

18. Na Grande Florianópolis, em uma população estimada de 877.116 habitantes, a taxa de incidência de casos novos de AIDS notificados no ano de 2010 foi de 54,38 por 100.000 habitantes.

Isto significa um número de casos novos de:

- a. ( ) 47.
- b. ( ) 54.
- c. (X) 477.
- d. ( ) 543.
- e. ( ) 877.

19. Assinale a alternativa que se refere **corretamente** ao conceito de Endemias em epidemiologia.

- a. ( ) É a ocorrência em uma determinada comunidade ou região de casos novos de uma doença, claramente excessiva em relação ao esperado.
- b. (X) É a ocorrência de uma doença que habitualmente acomete populações em espaços característicos e determinados, no decorrer de um longo período e que mantém uma incidência relativamente constante, com variações cíclicas e sazonais.
- c. ( ) É a ocorrência em uma determinada comunidade e em um determinado período de tempo de uma doença com uma elevação inesperada e descontrolada dos coeficientes de incidência.
- d. ( ) É o surgimento de doenças em escala global, atingindo diversos continentes no mesmo período de tempo ultrapassando valores do limiar epidêmico preestabelecido para aquela circunstância e doença.
- e. ( ) É a ocorrência de uma determinada doença em casos isolados em ambientes restritos como escolas, creches, etc. não se expandindo para a comunidade.

20. Nos meses de inverno caracteristicamente existe um aumento dos casos de gripe e de Influenza H1N1 devido ao vírus da gripe.

É uma característica epidemiológica da alta infectividade deste agente:

- a. ( ) A capacidade de produzir sintomas e sinais.
- b. ( ) A capacidade de, após a infecção, induzir a imunidade no hospedeiro.
- c. ( ) A capacidade de, após a infecção, induzir a cura no hospedeiro.
- d. (X) A capacidade de penetrar, se desenvolver e/ou se multiplicar em um hospedeiro ocasionando uma infecção.
- e. ( ) A capacidade de produzir efeitos graves ou fatais, relacionando-se à capacidade de produzir toxinas e de se multiplicar.



**21.** Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados pelo Ministério da Saúde em 2008 com o objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Básica no Brasil.

A Portaria 3.124, de 28 de dezembro de 2012, do Ministério da Saúde, criou uma terceira modalidade de conformação de equipe, o NASF 3, caracterizado por:

- a.  1 a 2 Equipes de Saúde da Família e/ou Equipes de Atenção Básica para populações específicas.
- b.  3 a 4 Equipes de Saúde da Família e/ou Equipes de Atenção Básica para populações específicas.
- c.  5 a 9 Equipes de Saúde da Família somente.
- d.  5 a 9 Equipes de Atenção Básica para populações específicas somente.
- e.  5 a 9 Equipes de Saúde da Família e/ou Equipes de Atenção Básica para populações específicas.

---

**22.** De acordo com o Anexo I da Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011:

A Atenção Básica considera o(a) ..... em sua singularidade e inserção sociocultural, buscando produzir a atenção integral.

Assinale a alternativa que completa **corretamente** a lacuna do texto.

- a.  Coletivo
- b.  Médico
- c.  Sujeito
- d.  Sistema
- e.  Política Nacional de Saúde

---

**23.** Os profissionais de saúde se utilizam de algumas ferramentas específicas para abordagem familiares.

Nas alternativas abaixo são todas ferramentas, **exceto**:

- a.  O olhar sistêmico.
- b.  A estrutura familiar.
- c.  A dinâmica familiar.
- d.  Conferência familiar.
- e.  Perfil socioeconômico familiar.

**24.** O instrumento de abordagem familiar que permite identificar, de maneira mais rápida a dinâmica familiar e suas possíveis implicações, com criação de vínculo entre profissional e a família/indivíduo é o:

- a.  Geomapa.
- b.  Genograma.
- c.  Territorialização.
- d.  Heredograma.
- e.  Demanda.

---

**25.** A prevenção, não relacionada ao risco de doenças e sim ao risco de adoecimento iatrogênico, ao excessivo intervencionismo diagnóstico e terapêutico e a medicalização desnecessária com consequente intervencionismo médico excessivo que implica atividades médicas desnecessárias caracteriza a prevenção:

- a.  quaternária.
- b.  terciária.
- c.  secundária.
- d.  primária.
- e.  primordial.

---

**26.** A investigação hormonal de uma massa sólida na adrenal esquerda de 3,6 cm descoberta casualmente em uma mulher de 41 anos foi negativa para feocromocitoma e hipercortisolismo, mostrando apenas um valor do sulfato de deidroepiandrosterona (S-DHEA) de 20 ug/dl (VR26-250).

Qual dos parâmetros abaixo é **menos** útil na diferenciação entre adenoma e carcinoma adrenal?

- a.  Tamanho da lesão.
- b.  Níveis de sulfato de deidroepiandrosterona (S-DHEA).
- c.  Citologia após biópsia percutânea com agulha fina.
- d.  Densidade pré-contraste à tomografia computadorizada.
- e.  Velocidade do clareamento do contraste endovenoso durante a tomografia.

**27.** Assinale a alternativa **incorreta** com relação à Terapia de Reposição Hormonal da Menopausa.

- a. ( ) Não há indicação de prevenção secundária de doença cardiovascular.
- b. ( ) Câncer estrogênio-dependente ativo ou recente é uma das contraindicações absolutas.
- c. ( ) Na escolha do esquema terapêutico, deve-se preferir hormônios idênticos aos fabricados pelos ovários: estradiol e progesterona.
- d. (X) O tempo de uso e a dose devem ser sempre o maior possível, com o objetivo de obter maior proteção óssea.
- e. ( ) Dentre as indicações, destacam-se alívio dos sintomas vasomotores, melhora do bem-estar e sexualidade, preservação da massa óssea e do colágeno.

---

**28.** Assinale a alternativa **incorreta** com relação às emergências hiperglicêmicas no DM1.

- a. ( ) O potássio corporal total está baixo.
- b. ( ) O pH sempre se encontra diminuído.
- c. ( ) O tratamento sempre requer hidratação vigorosa com soro fisiológico 0,9% aberto.
- d. ( ) A hiperventilação é um achado sempre presente.
- e. (X) A administração de bicarbonato de sódio está sempre indicada.

---

**29.** Na síndrome de Turner, **não** é frequente encontrar:

- a. (X) Deficiência mental.
- b. ( ) Malformações cardíacas.
- c. ( ) Hipogonadismo primário.
- d. ( ) Hipotireoidismo adquirido.
- e. ( ) Malformações renais e urinárias.

**30.** Mulher de 46 anos fez uma RNM para investigar cefaleia. O exame evidenciou microadenoma hipofisário (0,8cm). O exame físico foi normal e na história mórbida pregressa referiu apenas ter feito histerectomia por mioma. As avaliações foram todas normais com exceção da Prolactina que estava elevada 99 e 127 ng/ml (VR 2,8- 29,2). A pesquisa de macroprolactina foi negativa. A densitometria óssea foi normal e a paciente não referia queixas na esfera sexual.

Assinale a alternativa indicada para o caso.

- a. ( ) Bromocriptina 5 mg/dia.
- b. ( ) Cirurgia transesfenoidal.
- c. ( ) Observar e fazer RNM semestralmente.
- d. ( ) Carbegolina 0,5 mg duas vezes por semana.
- e. (X) Observar sem uso de drogas redutoras da Prolactina.

---

**31.** Quanto aos mecanismos de ação da amiodarona na fisiologia tireoideana, é **incorreto** afirmar:

- a. ( ) A droga apresenta efeito citotóxico direto sobre o tecido tireoideano.
- b. (X) O risco para o desenvolvimento de hipotireoidismo é dependente das doses diárias ou acumuladas.
- c. ( ) A droga é capaz de inibir a atividade das enzimas 5' iodotironinas desiodases nos tecidos periféricos, especialmente no fígado.
- d. ( ) A maioria dos indivíduos em uso da droga exibe um aumento nas concentrações séricas de T3 reverso e de T4.
- e. ( ) Observa-se diminuição do T3 sérico, produto da 5' desiodação do T4 e, no início do uso da droga, pode ocorrer aumento transitório do TSH.

---

**32.** Assinale a alternativa **incorreta** com relação às manifestações do hipotireoidismo na infância.

- a. (X) hipoglicemia.
- b. ( ) atraso na idade óssea.
- c. ( ) retardo no crescimento.
- d. ( ) dificuldade de aprendizado.
- e. ( ) puberdade precoce paradoxal.

**33.** Assinale a alternativa **incorreta** com relação à deficiência da CYP21 (P450c21, 21 hidroxilase).

- a. ( ) As crianças não diagnosticada no período neo-natal evoluem com pubarca precoce e aceleração do crescimento linear.
- b. ( ) Nas formas perdedoras de sal há diminuição da aldosterona e hipovolemia nas primeiras semanas de vida.
- c. ( ) Nas formas não clássicas podem ocorrer virilização e pubarca precoce no período pré-puberal em ambos os sexos.
- d. (X) Os meninos apresentam ao nascer alterações genitais importantes que facilitam o diagnóstico.
- e. ( ) Nas formas não clássicas podem ocorrer infertilidade, acne, distúrbios menstruais e SOP no período pós-puberal.

---

**34.** Vários fatores afetam as concentrações de lipoproteínas plasmáticas.

Assinale a alternativa **incorreta** com relação à diminuição do HDL.

- a. ( ) Dietas pobres em gorduras
- b. ( ) Tabagismo
- c. (X) Estrogênio
- d. ( ) Progestágeno
- e. ( ) Betabloqueadores e esteroides anabolizantes

---

**35.** Das situações ou doenças listadas abaixo, qual(is) **não** é(são) causa(s) de diabetes insipídu(s)?

- a. ( ) Nefropatia diabética
- b. ( ) Craniofaringioma, sarcoidose
- c. ( ) Histiocitose, cirurgia hipofisária
- d. ( ) Uso de aminoglicosídeos ou lítio
- e. (X) Hiperpotassemia, glomerulopatia

**36.** Assinale a alternativa **correta** com relação às síndromes e lesões neuroendócrinas.

- a. ( ) Na síndrome de Sheehan os déficits de TSH e Prl são as manifestações iniciais e costumam aparecer nas primeiras 48 horas.
- b. (X) Pacientes femininas com Síndrome de Kallman são altas e apresentam amenorreia primária e ausência de desenvolvimento sexual secundário.
- c. ( ) A síndrome de Laurence Moon-Biedel é um distúrbio ligado ao cromossoma X e se caracteriza pelo hipogonadismo hipogonadotrópico, retardo mental, obesidade e sindactilia.
- d. ( ) A apoplexia hipofisária que costuma ocorrer nos microadenomas secretores causa uma destruição maciça das células adrenocorticotróficas.
- e. ( ) Nos pacientes jovens portadores de craniofaringioma submetidos à radioterapia, o hipopituitarismo que se instala costuma ser transitório e não há necessidade de reposição.

---

**37.** **Não** é causa de hipoglicemia pós-prandial (reativa):

- a. ( ) Galactosemia.
- b. ( ) Idiopática funcional.
- c. ( ) Anticorpos anti-insulina.
- d. (X) Insuficiência adrenal primária.
- e. ( ) Intolerância hereditária a frutose.

---

**38.** Nos mecanismos fisiopatológicos da telarca precoce isolada vários fatores estão envolvidos.

Assinale a alternativa que **não** se relaciona com esses fatores.

- a. ( ) Disruptores endócrinos
- b. ( ) Aumento dos níveis de estradiol
- c. (X) Parto cesariana e não amamentação
- d. ( ) Aumento da produção de estrogênios de origem adrenal
- e. ( ) Obesidade e ativação transitória do eixo hipotálamo hipofise gônadas

**39.** Assinale a alternativa **incorreta** com relação às condições que levam a valores falsamente anormais da hemoglobina glicada.

- a.  Hipoglicemias noturnas causam falsas elevações.
- b.  Insuficiência renal causa falsa elevação.
- c.  Deficiência de ferro causa falsa elevação.
- d.  Doses altas de vitamina C causam falsas diminuições.
- e.  Gravidez e transfusão de sangue recentes causam falsas diminuições.

---

**40.** O acompanhamento e a abordagem dos pacientes com hiperparatireoidismo primário assintomático não tratados cirurgicamente incluem:

- a.  Avaliação mensal da calcemia e calciúria.
- b.  Avaliação da densidade mineral óssea anual e uso de bifosfonatos.
- c.  Avaliação semestral da calcemia e creatinina sérica.
- d.  Avaliação mensal da calcemia e dieta restrita em cálcio.
- e.  Avaliação semestral do PTH e uso de vitamina D em doses altas.

Coluna  
em Branco.  
(rascunho)

**Página  
em Branco.  
(rascunho)**

**Página  
em Branco.  
(rascunho)**





**FEPESE • Fundação de Estudos e Pesquisas Sócio-Econômicos**  
Campus Universitário • UFSC • 88040-900 • Florianópolis • SC  
Fone/Fax: (48) 3953-1000 • <http://www.fepese.org.br>