



114342

MODELO DE
PROVA
(VERSÃO)
B

EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2021
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2022

014. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS
ESPECIALIDADE: ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Um homem de 53 anos, ao atravessar a rua, é atingido por um ônibus. Socorrido, no hospital constata-se contusão cerebral e fratura exposta de perna direita. Os exames de imagem do cérebro não revelam alterações que requeiram intervenção cirúrgica; ele é submetido, então, a uma cirurgia ortopédica. No terceiro dia de internação, ainda confuso, evolui com febre e, em 3 dias, vai a óbito, com o diagnóstico de septicemia de origem pulmonar.

Assinale a alternativa que apresenta a causa básica do óbito a ser registrada na declaração de óbito.

- (A) Pneumonia.
- (B) Fratura exposta de perna direita.
- (C) Pedestre traumatizado em colisão com um ônibus.
- (D) Contusão cerebral.
- (E) Septicemia.

02. No Brasil, somente 25% das pessoas sexualmente ativas praticam sexo seguro usando preservativo em todas as relações sexuais. O menor percentual foi encontrado nas regiões Norte e Nordeste. Evidenciam-se, consistentemente, em todas as regiões, níveis menores de uso regular de preservativo entre as pessoas que não completaram o ensino fundamental.

Diante desse quadro, assinale a alternativa correta.

- (A) As diferenças regionais encontram explicação na tradição das populações dos estados do Norte e Nordeste em incentivar a constituição de família com grande número de membros e daí a dificuldade em estimular o uso de preservativos.
- (B) As diferenças regionais devem ser levadas em conta na organização das redes de saúde e nas linhas de cuidado para a promoção da saúde, prevenção e proteção contra agravos e enfermidades e para a assistência, integradas a outras políticas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) Embora haja diferenças regionais, de faixa etária e de escolaridade entre as pessoas que menos fazem uso de preservativos, é preciso se pensar em um material audiovisual que atingiria a todos com enfoque na necessidade de limitar o número de filhos em situação de precariedade social.
- (D) O Ministério da Saúde deve realizar campanhas para incentivar o uso de preservativos ao mesmo tempo em que deve distribuir gratuitamente anticoncepcionais que evitem gravidez indejada.
- (E) Sabendo que o medo de contrair doenças sexualmente transmissíveis é disseminado entre os adultos jovens, campanhas com imagens fortes de pacientes com AIDS e sífilis surtem efeitos positivos, independentemente das diferenças regionais e de escolaridade.

03. Uma Unidade Básica de Saúde (UBS) começa a ser procurada por várias trabalhadoras de 15 a 17 anos com pequenas queimaduras nas coxas e nas mãos. Ao investigar as causas, verifica-se que elas trabalham em uma pequena empresa fabricante de bijuterias, e a atividade de trabalho consiste em montar as peças com o uso de solda quente.

Assinale a alternativa correta no tocante aos procedimentos adequados por parte da UBS.

- (A) Notificar os casos no SINAN somente se as trabalhadoras tiverem vínculo empregatício regido pela Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) e comunicar à Pastoral do Menor.
- (B) Notificar os casos no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e articular-se com a vigilância em saúde com o objetivo de investigar as condições de trabalho, para mapear potenciais riscos e impactos à saúde das trabalhadoras.
- (C) Comunicar a vigilância em saúde para que entre em contato com a auditoria fiscal do trabalho com o objetivo de conseguir uma fiscalização o mais rápido possível e notificar os casos ao SINAN.
- (D) Encaminhar os casos ao Centro de Referência em Saúde do Trabalhador Regional, pois somente esse órgão pode notificá-los ao SINAN.
- (E) Comunicar a auditoria fiscal do trabalho, único órgão com atribuição de realizar uma fiscalização em empresas que tenham menores de idade, e determinar a emissão de Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT).

04. No Brasil, a saúde da mulher

- (A) após incorporada às políticas nacionais de saúde nos anos 1980, teve como resultado um forte impacto nos indicadores de saúde da população-alvo.
- (B) tinha como diretriz a execução de programas maternoinfantis, elaborados a partir da década de 1980.
- (C) tem como diretriz o desenvolvimento de ações maternoinfantis como estratégia de proteção aos grupos de risco e em situação de vulnerabilidade.
- (D) foi incorporada às políticas nacionais de saúde em 1988, com o advento da Constituição Federal.
- (E) no início da incorporação às políticas nacionais de saúde, limitava-se às demandas relativas à gravidez e ao parto.

- 05.** Assinale a alternativa correta no tocante à vacina BCG.
- (A) Deve ser administrada em criança não vacinada e portadora de HIV só após os 5 anos de idade.
 - (B) É contraindicada para crianças maiores de um ano.
 - (C) É indicada para crianças em qualquer idade e gestantes imunodeprimidas.
 - (D) Deve ser administrada em dose única o mais precocemente possível, de preferência logo após o nascimento.
 - (E) Deve ser administrada em todos os recém-nascidos, independentemente do peso ao nascer.
- 06.** A Política Nacional de Humanização tem como uma das características
- (A) estimular redes de contato, incluindo usuários e suas relações sociofamiliares nos processos de cuidado, restringindo as conversas em torno somente de questões estritas de aspectos clínicos das doenças.
 - (B) respeitar as diferentes especialidades e práticas de saúde para que discussões intersetoriares não interfiram na conduta de cada médico que goza de autonomia para suas decisões.
 - (C) buscar transformar as relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, tirando-os do isolamento e das relações de poder hierarquizadas.
 - (D) proporcionar aulas sobre aspectos clínicos das doenças, para que os usuários sejam capazes de auxiliar uns aos outros por meio de redes de contato.
 - (E) estimular trabalhadores e usuários a buscarem o conhecimento da gestão dos serviços e da rede de saúde, sem, no entanto, interferir no processo de tomada de decisão nas organizações de saúde e nas ações de saúde coletiva.
- 07.** Bebê de 1 ano, com diarreia e vômitos há um dia, é levado pela mãe a uma UBS. Apresenta bom estado geral e não tem febre.
Assinale a alternativa correta.
- (A) A criança deve ser atendida na UBS, mesmo sem agendamento, e a mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança.
 - (B) A criança deve ser agendada para um dia próximo, com a orientação de que, caso o quadro persista, deve procurar o pronto-atendimento.
 - (C) A mãe deve ser direcionada a um pronto-atendimento, pois trata-se de caso agudo.
 - (D) A mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança e para retornar no dia seguinte no horário em que há atividade de acolhimento.
 - (E) A mãe deve ser devidamente esclarecida de que a UBS só atende casos agendados e orientada para manter a hidratação da criança.
- 08.** Assinale a alternativa que apresenta corretamente procedimentos no processo de rastreamento de hipertensão arterial crônica na Atenção Primária da Saúde (APS).
- (A) A média de cinco aferições deve ser considerada como a pressão arterial (PA) do dia; se os valores observados diferirem em mais de 5 mmHg, a conduta correta é medir novamente.
 - (B) Sabe-se que a pressão arterial medida por profissional médico tem maior fidedignidade do que a verificada pelos técnicos de enfermagem.
 - (C) Sempre que possível, a medida da pressão arterial deverá ser realizada no consultório médico para esclarecer o diagnóstico.
 - (D) De acordo com a média dos dois valores pressóricos obtidos, a pressão arterial deverá ser novamente verificada a cada dois anos, se os valores forem menores que 120/80 mmHg, e a cada ano, se os valores forem maiores que 120/80 mmHg, independentemente da presença de outros fatores de risco para doença cardiovascular.
 - (E) Todo adulto com 18 anos ou mais de idade, quando for à UBS para consulta, atividades educativas, procedimentos, entre outros, e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da PA nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada e registrada.
- 09.** Muito tem se falado de imunidade coletiva. Assinale a alternativa correta sobre o tema.
- (A) Mesmo havendo suscetíveis, há um percentual de imunes suficiente para que a taxa de contágio de um determinado agente infeccioso seja desprezível.
 - (B) A imunidade coletiva só pode ser atingida com vacina se o processo de vacinação for lento e gradativo.
 - (C) A imunidade coletiva a qualquer agente infeccioso é atingida com pelo menos 90% da população vacinada.
 - (D) A imunidade coletiva a quaisquer agentes infecciosos é um conceito ultrapassado e deve ser abandonado pelos infectologistas.
 - (E) Para se atingir a imunidade coletiva a um determinado agente infeccioso, é preciso aceitar a ideia de que haverá um grande número de mortes pela doença.

10. Assinale a alternativa correta referente à quarentena.

- (A) É recomendada somente no caso de doenças de alta letalidade e cujo agente etiológico tem alta transmissibilidade e alta infectividade.
- (B) É a restrição de atividades das pessoas ou animais sãos que se expuseram a um caso de doença transmissível durante o período de transmissibilidade ou contágio, a fim de evitar a transmissão da doença durante o período de incubação, em caso de ter havido infecção.
- (C) É o período em que o doente fica com restrição de atividades para se recuperar de uma doença infecciosa e para evitar disseminar o agente etiológico para outras pessoas.
- (D) É o período médio de distanciamento físico recomendado para uma doença infecciosa de alta transmissibilidade, que, em geral, é de 14 dias.
- (E) A vacina dispensa a prática da quarentena, pois se pressupõe que ela bloqueia a transmissibilidade.

11. Uma técnica de enfermagem de uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI) com pacientes de covid-19 apresenta quadro compatível com *burnout* que um centro de referência em saúde do trabalhador relaciona ao trabalho que exerce, de cuidados intensivos a pacientes graves e ao excessivo número de plantões. É empregada sob o regime da CLT e afastada por ter sido considerada incapacitada temporariamente para o trabalho. Assinale a alternativa correta sobre o caso.

- (A) A emissão de CAT deve ser feita somente na certeza diagnóstica.
- (B) O *burnout* é considerado uma doença psíquica comum em cuidadoras, mas não em profissionais de saúde.
- (C) O hospital deve emitir CAT somente se o afastamento for maior que 15 dias.
- (D) O caso deve ser notificado no SINAN, e o hospital deve emitir CAT.
- (E) O caso deve ser notificado no SINAN, e o hospital deve emitir CAT caso seja comprovado que ela tem apenas um emprego.

12. Diversos autores da sociologia e da antropologia religiosas têm contribuído para a área da Antropologia da Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse tema.

- (A) O fenômeno da cura nas religiões populares está vinculado à expulsão pública do mal através de um ritual de luta.
- (B) A busca da cura por meios sobrenaturais ocorre em todas as classes sociais do Brasil.
- (C) O elemento motivador para a religião dos milagres é a perspectiva de recompensa após a morte.
- (D) Nas religiões, a doença é causada por espíritos obsessores que devem ser educados.
- (E) Todos os estratos sociais no Brasil têm formas semelhantes de dar significado a suas experiências e práticas.

13. Pelo Código de Ética Médica, é vedado ao médico

- (A) assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou, salvo se o paciente estiver sob seus cuidados habituais.
- (B) intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação em processos terapêuticos de qualquer natureza.
- (C) deixar de esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde, devendo comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
- (D) deixar de realizar procedimentos que possam salvar uma pessoa em greve de fome, seja com hidratação, seja com alimentação compulsória.
- (E) exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico do paciente, salvo nos casos em que os abusos por ele cometidos possam colocar a sua vida em risco.

14. Assinale a alternativa correta no tocante à influenza.

- (A) O tratamento com antiviral de maneira precoce não reduz nem a duração dos sintomas nem a ocorrência de complicações da infecção pelo vírus *influenza*.
- (B) A suspensão de aulas e outras atividades é indicada para controle de surto de *influenza* como medida de prevenção e controle de infecção.
- (C) Gestantes e puérperas foram excluídas recentemente do grupo de pacientes com condições de fatores de risco para complicações por *influenza*.
- (D) Todas as gestantes e puérperas com síndrome gripal, mesmo não complicadas, devem ser tratadas com antiviral.
- (E) Os profissionais de saúde, incluídos nos grupos prioritários para vacinação contra *influenza*, devem ser vacinados a cada 3 anos no Brasil.

- 15.** Assinale a alternativa que apresenta dados suficientes para se calcular a razão de mortalidade proporcional ou índice de Swaroop & Uemura.
- (A) Número de óbitos de pessoas com 50 anos e mais anos de idade e número de óbitos totais no município.
 - (B) Número de nascidos vivos no município no ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (C) Número de óbitos pelas doenças mais frequentes no município durante o ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (D) Número de óbitos por determinada doença ocorridos na população do município durante o ano e a população da área ajustada para o meio do ano.
 - (E) Total de óbitos registrados no município durante o ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
- 16.** Segundo o Calendário de Vacinação no Brasil, em 2020, a vacina
- (A) pneumocócica conjugada está indicada para todas as crianças entre o nascimento até os 12 anos de idade.
 - (B) contra a febre amarela é indicada somente para pessoas com mais de 18 anos de idade.
 - (C) contra o HPV (Papilomavírus humano) é contraindicada para pessoas imunodeprimidas.
 - (D) contra a hepatite B deve ser aplicada em duas doses, a primeira aos 12 meses de idade e a segunda aos 2 anos de idade.
 - (E) contra rotavírus deve ser realizada em duas doses, a primeira aos 2 meses e a segunda aos 4 meses.
- 17.** Assinale a alternativa correta sobre a clínica ampliada.
- (A) Na clínica ampliada, o diagnóstico é o ponto de partida e o centro das ações de saúde.
 - (B) Tem como pressuposto que um diagnóstico produz impactos diferentes de acordo com aspectos clínicos e sociais dos pacientes.
 - (C) A prática da clínica ampliada é indicada principalmente aos casos em que os quadros clínicos são graves.
 - (D) A prática da clínica ampliada tem como profissional principal o médico.
 - (E) A clínica ampliada tem sido abandonada pela falta de resultados positivos.
- 18.** Assinale a alternativa correta no tocante às populações de homens e mulheres no Brasil.
- (A) Os homens têm expectativa de vida maior do que as mulheres.
 - (B) Segundo a Pesquisa Nacional de Saúde de 2013, os homens praticam alimentação saudável em maior percentual em relação a mulheres.
 - (C) Há menor incidência de câncer de bexiga nos homens do que nas mulheres.
 - (D) Os homens, especialmente os jovens negros e pobres, são mais vulneráveis à violência do que as mulheres.
 - (E) Pesquisas mostram que um percentual maior de mulheres do que de homens relata fazer uso e abuso de bebida alcoólica.
- 19.** A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (Pnaisc) tem como um de seus eixos estratégicos
- (A) o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável a partir dos 2 meses de idade.
 - (B) a atenção à saúde de crianças com deficiência com a criação de centros especializados.
 - (C) a atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto, ao nascimento e ao recém-nascido.
 - (D) a atenção integral a crianças com agravos prevalentes na infância que não incluem doenças crônicas, de baixa prevalência nesse segmento populacional.
 - (E) a atenção à saúde mental, com a criação de rede de serviços especializados em crianças com problemas psíquicos.
- 20.** Os três principais agravos nutricionais das crianças brasileiras são:
- (A) anemia, obesidade e desnutrição.
 - (B) compulsão alimentar, deficiência de vitamina D e vitamina A.
 - (C) anorexia nervosa, anemia e desnutrição.
 - (D) bulimia, anemia e ortorexia.
 - (E) bulimia, deficiência de vitamina D e obesidade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 21.** Assinale a alternativa correta com relação à classificação e à fisiopatologia do diabetes *mellitus*.
- (A) Diabetes neonatal e diabetes mitocondrial são formas de diabetes associadas a defeitos genéticos na função das células β .
 - (B) O diabetes tipo 1B é devido à deficiência de insulina por destruição autoimune das células β pancreáticas.
 - (C) LADA é uma forma de diabetes tipo 2.
 - (D) MODY é uma forma monogênica de diabetes caracterizada por herança autossômica recessiva e idade precoce de aparecimento (em geral, antes dos 25 anos).
 - (E) Diabetes gestacional é caracterizado por hiperglicemia de graus variados diagnosticada durante a gestação, na presença de critérios de diabetes prévio.
- 22.** Assinale a alternativa correta com relação às formas de MODY.
- (A) Indivíduos com MODY 3 (defeitos no gene HNF4A) apresentam falência abrupta da função das células β .
 - (B) As complicações crônicas do MODY 2 são frequentes.
 - (C) MODY 2 apresenta-se com hiperglicemia severa e progressiva desde o nascimento.
 - (D) As causas mais comuns de MODY são derivadas de mutações nos genes HNF1A (MODY 1) e GCK (MODY 2).
 - (E) Indivíduos com MODY 3 têm sensibilidade à ação hipoglicemiante das sulfonilureias, sendo essa classe a medicação de escolha para esses indivíduos.
- 23.** Assinale a alternativa que contém interferentes que causam redução nos níveis de hemoglobina glicada.
- (A) Estados hemorrágicos e hipertrigliceridemia grave (níveis acima de 2000 mg/dL).
 - (B) Anemia hemolítica e insuficiência renal.
 - (C) Altas doses de vitaminas C e anemia hemolítica.
 - (D) Ingestão crônica de salicilatos (3 a 6 g/dia) e anemia ferropriva.
 - (E) Anemia ferropriva e alcoolismo.
- 24.** Com relação aos antidiabéticos orais, é correto afirmar que
- (A) os inibidores de SGLT 2 podem ser prescritos em pacientes que apresentam taxa de filtração glomerular estimada persistentemente inferior a 45 mL/min/1,73 m².
 - (B) os análogos de GLP-1 promovem aumento da massa de células β em modelos animais.
 - (C) a droga de escolha nos pacientes com doença cardiovascular estabelecida, em associação à metformina ou em monoterapia, é a sulfonilureia.
 - (D) a droga de escolha nos pacientes com doença cardiovascular estabelecida, mas com predomínio de insuficiência cardíaca, é a sitagliptina.
 - (E) metformina pode causar deficiência de vitamina B1.
- 25.** Quais os exames que devem ser solicitados após uma tireoidectomia total para ressecção de um microcarcinoma papilífero não metastático?
- (A) TSH, PCI e PTH.
 - (B) Pesquisa de mutação para BRAFV600E e pesquisa de corpo inteiro (PCI).
 - (C) PCI, TSH e tiroglobulina.
 - (D) TSH, tiroglobulina e ultrassom cervical.
 - (E) Pesquisa de mutação para BRAFV600E e tiroglobulina.
- 26.** Assinale a alternativa correta com relação ao manejo de nódulos tireoidianos durante a gravidez.
- (A) No caso de nódulos com citologia indeterminada, a cirurgia, quando indicada, deve ser adiada para após o parto.
 - (B) A punção aspirativa com agulha fina durante a gravidez não está recomendada mesmo que exista suspeita clínica ou ultrassonográfica de malignidade.
 - (C) A tireoidectomia total logo após o parto altera o prognóstico em grávidas portadoras de carcinomas tireoidianos não agressivos.
 - (D) A terapia supressiva com levotiroxina é recomendada durante a gravidez para evitar crescimento de nódulos tireoidianos.
 - (E) A tireoidectomia total deve ser indicada para ressecção de carcinoma metastático de tireoide durante o primeiro trimestre da gravidez.

27. Assinale a alternativa que contém a classificação e a conduta corretas para um nódulo tireoidiano sólido, hipoeicoico, mais alto do que largo com margens irregulares e sem microcalcificações.
- (A) TIRADS 5 e punção aspirativa se o tamanho do nódulo for maior ou igual a 1,5 cm.
 - (B) TIRADS 5 e punção aspirativa se o tamanho do nódulo for maior ou igual a 1 cm.
 - (C) TIRADS 3 e punção aspirativa se o tamanho do nódulo for maior ou igual a 2,5 cm.
 - (D) TIRADS 4 e punção aspirativa se o tamanho do nódulo for maior ou igual a 1,5 cm.
 - (E) TIRADS 4 e punção aspirativa se o tamanho do nódulo for maior ou igual a 1 cm.
28. Qual a conduta para uma paciente com história de fraturas prévias que apresenta perda óssea (queda da densidade mineral óssea de 6%) e nova fratura após 1 ano da administração de ácido zoledrônico?
- (A) Substituição para denosumabe ou alendronato.
 - (B) Manutenção do ácido zoledrônico por mais 1 ano e nova avaliação após o segundo ano da medicação.
 - (C) Substituição para teriparatida ou romosozumabe.
 - (D) Substituição por teriparatida. Nenhuma outra medicação seria indicada nesse caso.
 - (E) Substituição por alendronato associado a teriparatida.
29. Assinale a alternativa correta com relação ao romosozumabe.
- (A) Não apresenta riscos para pacientes recentemente acometidos por acidente vascular cerebral.
 - (B) Não deve ser usado em pacientes com alto risco de eventos cardiovasculares.
 - (C) Após 3 anos de uso do romosozumabe, deve-se considerar suspensão (*holliday*).
 - (D) Está contraindicado para pacientes previamente tratados com teriparatida.
 - (E) É um anticorpo monoclonal dirigido contra a osteocalcina.
30. Assinale a alternativa correta com relação às drogas utilizadas no tratamento de dislipidemias.
- (A) Os sequestrantes de ácido biliar são indicados para hipertrigliceridemias severas (níveis superiores a 500 mg/dL).
 - (B) Algumas estatinas são ativadoras potentes do citocromo P450, o que pode provocar interações com outros agentes, como ciclosporina, rifampicina e inibidores de protease.
 - (C) O ensaio IMPROVE-IT demonstrou uma redução significativa nos desfechos cardiovasculares em indivíduos tratados com a associação de ezetimiba com rosuvastatina versus rosuvastatina isoladamente.
 - (D) O alirocumabe reduz em até 70% os níveis de LDL-colesterol quando administrado por via subcutânea, semanalmente.
 - (E) Os sequestrantes de ácido biliar reduzem o LDL-colesterol em 15 a 25% e aumentam o HDL-colesterol em 4 a 11%.
31. Assinale a alternativa correta com relação à terapia de reposição hormonal no paciente idoso.
- (A) Hormônio do crescimento ou IGF-1, indicado para aumento de massa óssea, pode provocar hiperglicemia.
 - (B) A reposição de testosterona deve ser instituída no paciente idoso desde que o hematócrito seja inferior a 50%.
 - (C) O envelhecimento está associado ao declínio na produção de testosterona e hormônio do crescimento, sendo, portanto, uma indicação para a suplementação de tais hormônios.
 - (D) Os inibidores da aromatase quando utilizados para elevar os níveis de testosterona no paciente idoso diminuem a densidade óssea e foram associados à sensibilidade mamária, depressão e dores articulares.
 - (E) A reposição de testosterona para tratamento do envelhecimento não altera o prognóstico do câncer de próstata metastático.
32. No acompanhamento de pacientes submetidos a bypass gástrico em Y de Roux, recomenda-se
- (A) avaliação de cobre e ceruloplasmina séricos, especialmente em pacientes que apresentam neutropeenia e anemia.
 - (B) avaliação de massa óssea antes e 3 anos após a cirurgia.
 - (C) suplementação rotineira de selênio.
 - (D) suplementação de magnésio nos casos de diarreia crônica, hipogonadismo inexplicado e disfunção erétil.
 - (E) avaliação de PTH, cálcio, fósforo e vitamina D para afastar a possibilidade de hiperparatireoidismo primário.

- 33.** Qual a conduta para diferenciar um adenoma não funcional com compressão de haste hipofisária de um prolactinoma em uma paciente com nível de prolactina de 150 ng/mL?
- (A) Ressonância magnética.
 - (B) Repetição da dosagem de prolactina com diluição de 1:1000.
 - (C) Solicitação de megatestes.
 - (D) Pesquisa de macroprolactinemia.
 - (E) Campimetria.
- 34.** Assinale a alternativa correta com relação às neoplasias endócrinas múltiplas (NEM).
- (A) A mutação no códon 883 ocorre na NEM tipo 1.
 - (B) A mutação no gene CDKN1B ocorre na NEM tipo 2.
 - (C) A mutação no códon 918 ocorre na NEM tipo 2B.
 - (D) Na NEM tipo 4, ocorre a associação de tumor hipofisário com tumor adrenal, tumor renal, pancreático, tumor de órgãos reprodutivos e hipoparatiroidismo.
 - (E) Os pacientes portadores de NEM tipo 2B tendem a apresentar carcinoma papilífero da tireoide de caráter agressivo.
- 35.** No diagnóstico de síndrome de Cushing por ACTH ectópico, encontramos
- (A) razão entre os níveis de ACTH central e periférico superior a 2 e cortisol livre urinário elevado.
 - (B) razão entre os níveis de ACTH central e periférico inferior a 2 e cortisol sérico elevado.
 - (C) razão entre os níveis de ACTH central e periférico superior a 2 e cortisol salivar elevado.
 - (D) razão entre os níveis de ACTH central e periférico inferior a 2 e cortisol salivar reduzido.
 - (E) razão entre os níveis de ACTH central e periférico superior a 2 e cortisol elevado.
- 36.** Assinale a alternativa que contém características tumorais sugestivas de carcinoma adrenal.
- (A) Tamanho de 1 cm e washout > 60%.
 - (B) Washout < 50% e valor de atenuação < 10UH.
 - (C) Tamanho de 2 cm e valor de atenuação > 10UH.
 - (D) Tamanho de 5 cm e washout > 50%.
 - (E) Washout < 50% e valor de atenuação > 30UH.
- 37.** Com relação ao feocromocitoma, é correto afirmar que
- (A) as dosagens de metanefrinas urinárias e plasmáticas é o teste mais útil para o diagnóstico.
 - (B) a cintilografia com MIBG – ¹²⁵I está indicada independente da suspeita de metástases.
 - (C) a biópsia percutânea do tumor é fundamental para o diagnóstico.
 - (D) não deve ser investigado nos portadores normotensos de incidentaloma adrenal.
 - (E) representa 50% dos incidentalomas adrenais.
- 38.** Assinale a alternativa correta com relação à hiperplasia adrenal congênita.
- (A) A deficiência de 11-beta hidroxilase não se associa à virilização da genitália feminina ao nascimento.
 - (B) A forma clássica da deficiência de 21-hidroxilase não tratada não cursa com aceleração da idade óssea.
 - (C) A atividade plasmática de renina é o exame que melhor identifica as formas perdedoras de sal da hiperplasia congênita da suprarenal.
 - (D) A dosagem de 17-hidroxipregnenolona é o exame de escolha para o diagnóstico de adrenalectomia precoce.
 - (E) Na forma não clássica da deficiência de 21-hidroxilase, a maioria dos homens é sintomática.
- 39.** Assinale a alternativa que contém as alterações encontradas na osteomalácia oncogênica.
- (A) Hiperfosfatúria, redução de FGF-23 e da 1,25 OH – vitamina D.
 - (B) Hipofosfatemia, hipocalcemia, redução do FGF-23 e da 25OH vitamina D.
 - (C) Elevação do FGF-23 e hiperfosfatemia.
 - (D) Hipofosfatemia, elevação do fator de crescimento derivado dos fibroblastos 23 (FGF-23), redução dos níveis de 1,25 OH – vitamina D.
 - (E) Hipercalcemia, hiperfosfatemia e redução do FGF-23.
- 40.** Assinale a alternativa correta com relação à terapia de reposição hormonal na menopausa.
- (A) A fluoxetina pode ser prescrita para o tratamento de fogachos em usuárias de tamoxifeno.
 - (B) A paroxetina pode ser prescrita para o tratamento de fogachos em usuárias de tamoxifeno.
 - (C) Câncer de endométrio e história prévia de AVC e/ou infarto agudo do miocárdio não são contraindicações a esse tratamento.
 - (D) O tromboembolismo e a hepatopatia aguda não são contraindicações a esse tratamento.
 - (E) A venlafaxina pode ser prescrita para o tratamento de fogachos em usuárias de tamoxifeno.

41. Mulher de 40 anos apresenta quadro de hirsutismo e irregularidade menstrual há 3 anos. Nega outros sintomas. Ao exame físico, apresenta IMC = 31 kg/m²; PA = 12/8 mmHg e Ferriman – Gallwey de 18. Não se observam clitoromegalia, atrofia mamária nem engrossamento da voz. Quais os diagnósticos prováveis?
- (A) SOP e neoplasia ovariana.
 - (B) Hirsutismo idiopático e forma clássica de hiperplasia adrenal congênita.
 - (C) Hirsutismo idiopático e hipertecose de ovário.
 - (D) Forma clássica de hiperplasia adrenal congênita e neoplasia adrenal.
 - (E) Forma não clássica de hiperplasia adrenal congênita e síndrome dos ovários policísticos (SOP).
42. Assinale a alternativa que contém progestogênios de terceira geração.
- (A) Drospirenona e ciprotereno.
 - (B) Drospirenona e dienogeste.
 - (C) Trimegestona e dienogeste.
 - (D) Noretisterona e levonorgestrel.
 - (E) Desogestrel e gestodeno.
43. Assinale a alternativa que contém anormalidades presentes na síndrome de Turner.
- (A) Deformidade de Madelung e quinto metatarso ou metacarpo curto.
 - (B) Resistência ao hormônio do crescimento e insuficiência ovariana primária.
 - (C) Insuficiência ovariana secundária, baixa estatura e *Cubitus varus*.
 - (D) Deficiência na secreção de hormônio do crescimento, hipertelorismo e Deformidade de Madelung.
 - (E) *Cubitus varus*, resistência ao hormônio do crescimento e hipertelorismo.
44. Assinale a alternativa que contém causas de hipogonadismo hipergonadotrófico.
- (A) Síndromes de Noonan e Prader-Willi.
 - (B) Síndromes de Klinefelter e Prader-Willi.
 - (C) Síndrome de Noonan e defeito na 5-alfa redutase.
 - (D) Síndrome de Kallman e hiperprolactinemia.
 - (E) Atraso constitucional de crescimento e puberdade e síndrome de Kallman.
45. Assinale a alternativa correta com relação à hipercalcemia.
- (A) A hipercalcemia humoral da malignidade é encontrada em carcinomas escamosos.
 - (B) O hiperparatireoidismo primário, principal causa de hipercalcemia diagnosticada ambulatorialmente, é mais frequente entre 25 e 40 anos.
 - (C) O hiperparatireoidismo primário e as neoplasias são responsáveis por, aproximadamente, 30% dos casos de hipercalcemia.
 - (D) O hiperparatireoidismo primário, principal causa de hipercalcemia diagnosticada ambulatorialmente, predomina no sexo masculino.
 - (E) A hipercalcemia osteolítica causada pela produção do peptídeo relacionado ao PTH está associada ao mieloma.
46. Assinale a alternativa correta com relação ao hipoparatiroidismo.
- (A) O sinal de Chvostek é mais específico do que o de Trousseau.
 - (B) A hipocalcemia pode ser exacerbada com uso de tiazídicos.
 - (C) A densidade mineral óssea pode estar reduzida ou normal. Não há casos de densidade mineral alta.
 - (D) A hipocalcemia crônica pode estar associada a Parkinsonismo, coreia e disartria.
 - (E) A principal causa de hipoparatiroidismo no adulto é a autoimune.
47. Assinale a alternativa correta com relação ao hipogonadismo masculino.
- (A) No hipogonadismo tardio, associado ao envelhecimento, não há aumento compensatório das gonadotrofinas.
 - (B) No hipogonadismo associado à obesidade, ocorre elevação da SHBG.
 - (C) No hipogonadismo induzido pelo uso de anabolizantes, as gonadotrofinas estão elevadas.
 - (D) A terapia de reposição com testosterona é segura na vigência de apneia obstrutiva grave.
 - (E) A terapia de reposição deve ser suspensa caso haja elevação do hematócrito > 40%.
48. Qual a manifestação clínica mais precoce da neuropatia autonômica cardiovascular do diabetes?
- (A) Intolerância ao exercício.
 - (B) Taquicardia em repouso.
 - (C) Hipotensão ortostática.
 - (D) Diminuição da variabilidade da frequência cardíaca.
 - (E) Síncope.

49. Assinale a alternativa que contém condições associadas ao aumento da SHBG.
- (A) Acromegalia e síndrome nefrótica.
 - (B) Hipertireoidismo e cirrose.
 - (C) Envelhecimento e *diabetes mellitus*.
 - (D) Uso de anticonvulsivante e de glicocorticoides.
 - (E) Polimorfismos do gene da SHBG e *diabetes mellitus*.
50. Assinale a alternativa que contém condições associadas ao abuso de esteroides anabolizantes.
- (A) Ginecomastia e elevação de HDL – colesterol.
 - (B) Queda na espermatogênese e elevação de HDL – colesterol.
 - (C) Elevação de HDL – colesterol e hepatotoxicidade.
 - (D) Elevação de LDL – colesterol e hipogonadismo hiper-gonadotrófico.
 - (E) Ginecomastia e hipogonadismo hipogonadotrófico.
51. Com relação ao *maternally inherited diabetes and deafness* – MIDD, é correto afirmar que
- (A) os pacientes apresentam alteração no receptor da insulina.
 - (B) a idade média de início do diabetes e da surdez está entre 40 e 60 anos.
 - (C) se trata de uma desordem mitocondrial que provoca alteração na secreção de insulina.
 - (D) o anticorpo anti – GAD é positivo.
 - (E) a droga de escolha é a metformina.
52. Qual o mecanismo fisiopatológico do diabetes *insipidus* gestacional?
- (A) Degradação placentária da vasopressina.
 - (B) Secreção inadequada de vasopressina.
 - (C) Resistência parcial à ação renal da vasopressina.
 - (D) Produção inadequada de vasopressina.
 - (E) Resistência completa à ação renal da vasopressina.
53. Assinale a alternativa correta com relação ao diabetes *insipidus* (DI).
- (A) No DI central com deficiência completa de vasopressina, a osmolaridade urinária atinge níveis inferiores a 300 mOsm/kg após administração de dDAVP.
 - (B) Hiperuricemia pode estar presente no DI central.
 - (C) Na polidipsia primária, ocorre aumento dos níveis de vasopressina.
 - (D) Na polidipsia primária, ocorre redução substancial da osmolaridade urinária após restrição hídrica.
 - (E) No DI nefrogênico, a osmolaridade urinária eleva-se substancialmente após administração de dDAVP.
54. Mulher, 55 anos, constatou tumor hipofisário de 5 mm sem comprometimento do quiasma óptico ao realizar uma ressonância magnética para investigação de cefaleia. Nega sintomas, uso de medicações e patologias prévias. Assinale a alternativa correta com relação a esse caso.
- (A) Deve-se solicitar campimetria visual computadorizada.
 - (B) Deve-se solicitar megateste.
 - (C) Trata-se de um incidentaloma hipofisário e não há indicação para investigação laboratorial.
 - (D) Deve-se indicar cirurgia transesfenoidal imediatamente.
 - (E) Deve-se solicitar avaliação de prolactina e IGF-1.
55. Quais as condições que constituem o quadro clínico da insuficiência adrenal primária?
- (A) Alcalose metabólica e aumento discreto de TSH.
 - (B) Tendência a choque após infecções e redução discreta de TSH.
 - (C) Acidose metabólica e aumento da atividade plasmática da renina.
 - (D) Redução da atividade plasmática da renina e aumento discreto de TSH.
 - (E) Acidose metabólica e redução discreta de TSH.
56. Assinale a alternativa que apresenta alterações da síndrome de secreção inapropriada de vasopressina.
- (A) Sódio sérico baixo; volemia reduzida e osmolaridade urinária superior a 100 mosm/kg.
 - (B) Sódio sérico aumentado; volemia normal e osmolaridade urinária superior a 100 mosm/kg.
 - (C) Osmolaridade urinária inferior a 100 mosm/kg e sódio urinário inferior a 20 mEq/L.
 - (D) Sódio sérico baixo; volemia normal e osmolaridade urinária superior a 100 mosm/kg.
 - (E) Osmolaridade plasmática superior a 275 mosm/kg e volemia normal.

57. Homem, 45 anos, vem apresentando quadro de hipoglicemia de jejum. Submeteu-se à derivação gástrica há 10 anos. Assinale a alternativa correta com relação a esse quadro clínico.
- (A) Deve-se solicitar tomografia computadorizada para descartar insulinoma.
 - (B) Trata-se de um caso de *dumping*.
 - (C) Há contraindicação ao teste de jejum prolongado de 72 horas.
 - (D) Trata-se de uma complicação tardia muito comum da derivação gástrica.
 - (E) O exame de imagem de escolha é a ultrassonografia endoscópica.
58. Com relação às drogas utilizadas no tratamento da obesidade, é correto afirmar que
- (A) orlistate pode aumentar a absorção da levotiroxina e de antiepilépticos.
 - (B) bupropiona reduz o limiar que deflagra crises convulsivas.
 - (C) bupropiona estimula CYP2D6.
 - (D) topiramato pode ser usado durante a amamentação.
 - (E) semaglutida foi oficialmente liberada para o tratamento da obesidade.
59. Assinale a alternativa correta com relação à cetoacidose diabética.
- (A) Indica-se uso rotineiro de fosfato.
 - (B) Em crianças, o uso de insulina regular intravenosa *em bolus* no início do tratamento deve ser substituído logo no início do tratamento.
 - (C) Indica-se solução salina (NaCl a 0,45%) no tratamento da desidratação.
 - (D) Deve-se tratar o edema cerebral prontamente, com infusão de manitol a 20%.
 - (E) É prudente usar o bicarbonato de sódio em baixas doses com pH < 7,5.
60. Homem, 35 anos, refere perda ponderal de 4 kg e palpitações frequentes. Ao exame físico, apresenta: IMC = 22 kg/m²; Frequência cardíaca = 120 bpm; tireoide levemente aumentada e indolor à palpação. Não se observa alteração visual. Nega infecção recente em vias aéreas superiores. Dentre os exames: T4L elevado; TSH suprimido; TRAb negativo; AntiTPO positivo; baixa captação de I131.
- Com relação a esse caso, é correto afirmar que
- (A) se deve prescrever uma tiamida.
 - (B) o tratamento deve ser feito com antiinflamatórios e betabloqueadores.
 - (C) se deve iniciar imediatamente o tratamento com betabloqueadores.
 - (D) se trata de um caso de tirotoxicose por Moléstia de Graves, apesar do TRAb estar negativo.
 - (E) se trata de uma tirotoxicose por doença de Plummer.

