- Nas questões a seguir, marque, para cada uma, a única opção correta, de acordo com o respectivo comando. Para as devidas marcações, use a **Folha de Respostas**, único documento válido para a correção das suas respostas.
- Nas questões que avaliarem **conhecimentos de informática** e(ou) **tecnologia da informação**, a menos que seja explicitamente informado o contrário, considere que todos os programas mencionados estão em configuração-padrão e que não há restrições de proteção, de funcionamento e de uso em relação aos programas, arquivos, diretórios, recursos e equipamentos mencionados.
- Eventuais espaços livres — identificados ou não pela expressão "**Espaço livre**" — que constarem deste caderno de provas poderão ser utilizados para rascunho.

-- PROVAS OBJETIVAS --

-- CONHECIMENTOS GERAIS --

Texto CG2A1

Há pelo menos 80 anos, existe um movimento que busca simplificar o linguajar jurídico, tentativa que se estende ao serviço público para diminuir a burocracia estatal. As iniciativas pelo país são inúmeras. Na capital paulista, por exemplo, há uma lei municipal que determina que todos os órgãos públicos da cidade busquem esse objetivo.

"Quando a gente está há muito tempo na área pública, tem a mania de falar por siglas, falar por termos técnicos. Muitas vezes, explica-se algo, e as pessoas simplesmente não entendem. Daí vem a importância de haver, na área pública, uma lei que deixe muito clara a forma de se comunicar com a população", explica o autor da lei.

Já ficou clara a importância de reduzir a distância entre os órgãos públicos e a população por meio da linguagem. Entretanto, é preciso que os servidores assimilem esse conceito. Por isso, há ainda necessidade de que todos sejam conscientizados e capacitados para fazer isso na prática.

A educadora Heloisa Fischer enfatiza que sempre houve desconexão entre a linguagem técnica, administrativa e burocrática e a linguagem compreendida pelo cidadão, mas a transformação digital tornou a questão ainda mais urgente, já que a "plataformização" dos governos está baseada em autosserviços, sem que o cidadão tenha de passar antes por uma pessoa, ir a um balcão ou telefonar para buscar informações.

Por isso, Fischer afirma que os textos que informam as pessoas nos ambientes digitais devem reduzir as dúvidas, haja vista o alto índice de analfabetismo funcional. "Temos 29% de analfabetos na população brasileira, ou pessoas que têm um alfabetismo tão rudimentar que não conseguem participar na sociedade, não conseguem dar conta do que precisam ler. Nós só temos 12% de pessoas com proficiência em leitura e 88% com grau de dificuldade para lidar com texto longo, complexo, com informações não tão explícitas, o que já justifica a necessidade de que os textos sejam mais fáceis", conclui.

Internet: <https://agenciabrasil.ebc.com.br> (com adaptações).

Questão 1

Acerca das relações de concordância verbal no texto CG2A1, julgue os itens a seguir.

I No início do texto, a forma verbal "Há" indica tempo decorrido e poderia ser substituída por **Fazem**, sem prejuízo da correção gramatical e da coerência das ideias do texto original.

II No trecho "há uma lei municipal" (último período do primeiro parágrafo), o verbo **haver** tem o mesmo sentido de **existir**, caso em que é impessoal e, portanto, empregado sempre no singular.

III Na passagem 'Quando a gente está há muito tempo na área pública' (início do segundo parágrafo), a forma verbal 'há' estabelece concordância com a expressão 'muito tempo'.

Assinale a opção correta.

Ⓐ Apenas o item I está certo.
Ⓑ Apenas o item II está certo.
Ⓒ Apenas os itens I e III estão certos.
Ⓓ Apenas os itens II e III estão certos.
Ⓔ Todos os itens estão certos.

Questão 2

De acordo com as ideias veiculadas no texto CG2A1, é correto afirmar que

Ⓐ a aprovação de uma lei é suficiente para tornar a linguagem do serviço público mais acessível aos cidadãos.
Ⓑ os servidores públicos utilizam siglas e termos técnicos por desconhecimento de formas mais claras de se comunicar com a população.
Ⓒ a transformação digital é a principal causa do problema do uso do linguajar jurídico no serviço público.
Ⓓ a simplificação da linguagem no serviço público pode colaborar para reduzir o índice de analfabetismo funcional.
Ⓔ o uso de uma linguagem mais acessível ao cidadão pode contribuir para aproximá-lo dos órgãos públicos.

Questão 3

No segundo período do último parágrafo do texto CG2A1, o vocábulo 'rudimentar' está empregado no sentido de

Ⓐ essencial.
Ⓑ inculto.
Ⓒ supérfluo.
Ⓓ primordial.
Ⓔ elementar.

Questão 4

No segundo parágrafo do texto CG2A1, é dispensável o emprego da vírgula imediatamente após

Ⓐ 'haver' (terceiro período).
Ⓑ 'pública' (primeiro período).
Ⓒ 'siglas' (primeiro período).
Ⓓ 'população' (terceiro período).
Ⓔ 'vezes' (segundo período).

Questão 5

Assinale a opção correta no que se refere às relações de coesão estabelecidas no texto CG2A1.

Ⓐ No quarto parágrafo, o vocábulo "questão" faz referência à "linguagem compreendida pelo cidadão".
Ⓑ A expressão "esse objetivo" (final do primeiro parágrafo) retoma a ideia expressa em "diminuir a burocracia estatal".
Ⓒ A supressão da segunda ocorrência do verbo 'falar' (primeiro período do segundo parágrafo) tornaria mais coeso o texto, sem prejudicar sua correção gramatical e seus sentidos.
Ⓓ O vocábulo "Daí" (último período do segundo parágrafo) expressa ideia de conclusão e poderia ser substituído por **Enfim**, sem alteração das relações coesivas do texto original.
Ⓔ As expressões "Entretanto" e "Por isso", no terceiro parágrafo, estabelecem relações coesivas que exprimem o mesmo sentido.

Questão 6

Cada uma das próximas opções apresenta um trecho do texto CG2A1 seguido de uma proposta de reescrita. Assinale a opção em que a proposta apresentada preserva a coerência das ideias do texto original e sua correção gramatical.

- **A** "que se estende" (primeiro período do texto): **que estende-se**
- **B** 'Nós só temos 12% de pessoas' (último período do texto): **Só nós temos 12% de pessoas**
- **C** "determina que todos" (último período do primeiro parágrafo): **determina a todos**
- **D** "há ainda necessidade de que" (último período do terceiro parágrafo): **ainda é necessário que**
- **E** 'Temos 29% de analfabetos' (segundo período do último parágrafo): **Têm 29% de analfabetos**

Questão 7

A respeito de tecnologias, ferramentas, aplicativos e procedimentos associados à informática, assinale a opção correta.

- **A** A Internet é uma rede global aberta e acessível a todos os usuários, enquanto a *intranet* é uma rede privada usada para fins internos de uma organização.
- **B** Na Internet, é possível fazer *download* de arquivos, enquanto na *intranet*, é possível apenas realizar a leitura de arquivos.
- **C** Para enviar um *email* pela Internet, basta utilizar uma ferramenta de navegação.
- **D** No Windows, as extensões de arquivo são usadas para identificar o tamanho do arquivo.
- **E** O sistema operacional Windows tem, entre outras, a vantagem de ser monotarefa.

Questão 8

No que se refere a conceitos de *hardware*, becape de arquivos, periféricos, editores de texto e de planilhas eletrônicas, assinale a opção correta.

- **A** Realizar o becape de arquivos traz como consequência a redução do tamanho do arquivo.
- **B** LibreOffice Calc é o aplicativo de calculadora do ambiente Windows.
- **C** A principal função de um disco rígido é armazenar dados de forma temporária.
- **D** A placa-mãe é o principal periférico de um computador.
- **E** O Microsoft Word e o LibreOffice Writer permitem criar e editar documentos.

Questão 9

Segundo a Constituição Federal de 1988, órgãos e entidades da administração pública direta e indireta poderão ter ampliadas autonomias mediante contrato, a ser firmado entre seus administradores e o poder público, tendo por objeto a fixação de metas de desempenho para o órgão ou a entidade. Essa previsão constitucional abrange as autonomias

- **A** gerencial, financeira e orçamentária.
- **B** legislativa, operacional e financeira.
- **C** orçamentária, operacional e legislativa.
- **D** gerencial, legislativa e orçamentária.
- **E** financeira, legislativa e orçamentária.

Questão 10

De acordo com a Lei Orgânica do Munícipio de Camaçari, aos vereadores do município, desde a expedição do diploma, é vedado

- **A** ser proprietário de empresa que mantenha contrato com o município.
- **B** exercer cargo remunerado em autarquia do município, mesmo demissível *ad nutum*.
- **C** ser titular de mais de um cargo ou mandato público eletivo.
- **D** ser diretor de empresa que mantenha contrato com o município.
- **E** estabelecer domicílio fora do município até o fim do mandato.

Questão 11

Junta médica oficial declarou insubsistentes os motivos determinantes da aposentadoria de um servidor público do município de Camaçari aposentado por invalidez, comprovando a capacidade dele para o exercício de cargo público e a existência de vaga.

Nessa situação hipotética, de acordo com o Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Camaçari, o retorno do servidor à atividade ocorrerá por

- **A** reintegração.
- **B** readaptação.
- **C** reversão.
- **D** recondução.
- **E** substituição.

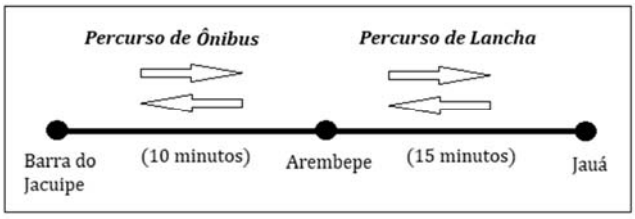
Questão 12

Com base no Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Camaçari, assinale a opção que indica autoridades competentes para o julgamento de revisão de processo disciplinar de servidor público municipal do qual haja resultado penalidade de demissão ou cassação de disponibilidade.

- **A** prefeito; secretário
- **B** dirigente de fundação; secretário
- **C** presidente da Câmara; secretário
- **D** dirigente superior de autarquia; secretário
- **E** prefeito; presidente da Câmara

Questão 13

Determinada empresa de turismo oferece um passeio para turistas que visitam a cidade de Camaçari. O passeio inicia na praia da Barra do Jacuípe, passa pelas praias de Arembepe e de Jauá, de onde ocorre o retorno para a Barra de Jacuípe. O tempo de deslocamento, de ida e volta, entre essas praias é mostrado na figura a seguir. Na praia de Arembepe há uma parada de exatos 10 minutos; na praia de Jauá, o tempo de parada é de exatos 20 minutos; na volta do passeio, há uma nova parada em Arembepe de exatos 20 minutos.



Se um grupo de turistas realizou esse passeio, saindo da praia da Barra do Jacuípe às 10 h 45 min, é correto afirmar que o grupo estava

- **A** viajando em direção à praia de Jauá às 11 h 27 min.
- **B** na praia de Arembepe às 11 h 40 min.
- **C** na praia de Jacuípe às 12 h 26 min.
- **D** na praia de Jauá às 11 h 49 min.
- **E** viajando em direção à praia de Arembepe às 12 h

Questão 14

Uma lancha de passageiros com oito lugares disponíveis, numerados de 1 a 8, será utilizada por um grupo de cinco turistas para realizar um passeio na praia de Itacimirim, em Camaçari. Nesse caso, o número de maneiras que os turistas podem escolher cinco dos lugares disponíveis na lancha

- **A** é inferior a 35.
- **B** está entre 35 e 50.
- **C** está entre 50 e 65.
- **D** está entre 65 e 80.
- **E** é superior a 80.

Questão 15

A atenção à saúde, vigente a partir da Reforma Sanitária brasileira e instituída pela Constituição Federal de 1988, está consubstanciada em diretrizes. Assinale a opção que contém três dessas diretrizes.

- Ⓐ atenção curativa/reabilitação, valorização dos agentes comunitários e equidade
- Ⓑ equidade, promoção à saúde e espírito do sanitarismo campanhista
- Ⓒ descentralização, universalização do atendimento e integralização das ações de saúde
- Ⓓ vigilância em saúde, centralização das ações e municipalização da saúde
- Ⓔ promoção à saúde, ações preventivas e atendimento médico assistencialista

Questão 16

Acerca das políticas públicas de saúde no Brasil, assinale a opção correta.

- Ⓐ Políticas públicas de saúde são formas de intervenção do governo em problemas que interferem na saúde das pessoas e, portanto, na economia.
- Ⓑ A política de saúde de uma época reflete o momento histórico em que é elaborada. No Brasil, durante a Primeira República, defendia-se que a saúde devia ficar a cargo de instituições religiosas e de caridade.
- Ⓒ A Constituição Federal de 1988 vincula a situação de saúde às políticas econômicas e sociais, recuperando o novo conceito de saúde apresentado no relatório final da VIII Conferência Nacional de Saúde.
- Ⓓ A crise sanitária que ocorreu na virada do século XIX para o XX e desencadeou as primeiras grandes iniciativas de saúde pública acometeu o interior do país.
- Ⓔ Na década de 30 do século XX, as ações de saúde pública realizadas no país ampliaram-se a ponto de exigir uma estrutura administrativa própria, o que culminou com a criação do Ministério da Saúde.

Questão 17

A respeito das normas operacionais básicas (NOBs), criadas pelo Ministério da Saúde de maneira a definir objetivos e diretrizes estratégicas para o processo de descentralização das políticas de saúde, reforçando o poder de regulamentação da direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), julgue os itens a seguir.

I A NOB de 1991 privilegiava ações curativas em detrimento de ações preventivas e de promoção à saúde.

II As NOBs vedam a limitação de gastos com internações hospitalares a um teto previamente definido.

III A autorização de internação hospitalar (AIH) e os recursos para cobertura ambulatorial (RCA) foram mantidos como modalidades de transferências de recursos na NOB de 1993.

IV Ainda em sua primeira publicação, a NOB de 1996 estabeleceu mecanismos de incentivo ao Programa de Agentes Comunitários de Saúde/Programa de Saúde Familiar (PACS/PSF).

V A NOB de 1996 prioriza a reorganização da atenção básica e confere papel de destaque aos municípios nesse processo.

Estão certos apenas os itens

- Ⓐ I e II.
- Ⓑ III e IV.
- Ⓒ I, III e V.
- Ⓓ I, II, IV e V.
- Ⓔ II, III, IV e V.

Questão 18

A Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS) objetivou promover maior equidade na alocação de recursos e no acesso da população às ações de saúde em todos os níveis de atenção. Teóricos da saúde coletiva comentam que a NOAS buscou resgatar certa insuficiência das regulações presentes na NOB de 1996. Tal observação se refere à importante contribuição da NOAS pertinente

- Ⓐ ao repasse fundo a fundo a municípios habilitados, condicionado à produção dos serviços.
- Ⓑ à escolha da estratégia da regionalização como reorientadora do processo de descentralização.
- Ⓒ ao estabelecimento de percentuais mínimos das receitas de cada esfera a serem aplicados em ações e serviços públicos de saúde.
- Ⓓ ao fortalecimento do papel dos estados na execução das ações em saúde.
- Ⓔ à expansão do Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) no país.

Questão 19

À luz da Lei n.º 8.142/1990, julgue os itens a seguir.

I O Sistema Nacional de Saúde contará com as instâncias colegiadas da Conferência de Saúde e do Conselho de Saúde em cada esfera de governo.

II O Conselho de Saúde tem caráter permanente e deliberativo e é um órgão colegiado composto exclusivamente por representantes do governo, prestadores de serviço e profissionais de saúde.

III O Conselho de Saúde deve atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde nas instâncias estadual e municipal, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros da política.

IV Para receber recursos do Fundo Nacional de Saúde, municípios, estados e o Distrito Federal devem contar com plano de saúde.

Estão certos apenas os itens

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

Questão 20

Os modelos explicativos do processo saúde-doença-cuidado apresentam concepções diversas que auxiliam na compreensão de fenômenos epidemiológicos e orientam a formulação de estratégias de promoção, prevenção e manutenção da saúde. Conhecer esses modelos permite relacionar as necessidades em saúde com base nas características de uma população em dado território.

Acerca dos modelos de saúde-doença-cuidado, assinale a opção correta.

- **A** Segundo o modelo mágico-religioso, a doença é fruto do desequilíbrio de humores.
- **B** No modelo biomédico, o cuidado está centrado sobre o controle dos corpos e do espaço social.
- **C** A explicação para os processos de adoecimento oferecida pelo modelo processual articula todas as dimensões da vida das pessoas: fatores biológicos, ambientais, político-econômicos, sociais e culturais.
- **D** O modelo sistêmico busca compreender as inter-relações do agente causador da doença, do hospedeiro da doença e do meio ambiente, ou seja, o processo de desenvolvimento de uma doença.
- **E** No modelo biomédico, o cuidado está embasado em uma visão que prioriza os sistemas corporais, buscando o restabelecimento da pessoa e a resolução dos desequilíbrios que geram as doenças.

Espaço livre

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --

Questão 21

A respeito da galactorreia, assinale a opção correta.

- Ⓐ Sua causa está associada à redução dos níveis de prolactina.
- Ⓑ Exames por imagem devem ser excluídos para determinar a causa dessa doença.
- Ⓒ É uma doença que afeta somente os homens.
- Ⓓ A cirurgia é a principal escolha de tratamento da galactorreia.
- Ⓔ Na galactorreia, é comum os pacientes apresentarem tumor na hipófise.

Questão 22

Assinale a opção que indica a manifestação metabólica no hipotireoidismo.

- Ⓐ hipotermia
- Ⓑ macroglossia
- Ⓒ edema periorbital
- Ⓓ parestesia
- Ⓔ demência

Questão 23

Na doença de Addison, as glândulas adrenais não produzem uma quantidade suficiente de hormônios adrenais. É uma doença presente em pacientes com hipopituitarismo que apresentam deficiência de

- Ⓐ hormônio do crescimento.
- Ⓑ hormônio estimulante da tireoide.
- Ⓒ melatonina.
- Ⓓ hormônio adrenocorticotrófico (ACTH).
- Ⓔ prolactina.

Questão 24

Assinale a opção em que é apresentada uma anormalidade hipotalâmica cuja etiologia pode ser bacteriana ou viral.

- Ⓐ encefalite
- Ⓑ síndrome de Sheehan
- Ⓒ diabetes insípido central
- Ⓓ acromegalia
- Ⓔ síndrome da sela turca vazia

Questão 25

Entre os objetivos do tratamento terapêutico para pacientes adultos diagnosticados com hipertireoidismo por doença de Graves está a diminuição da secreção do hormônio tireoidiano. O método terapêutico recomendado para essa doença consiste em

- Ⓐ radioablação sem iodo radioativo.
- Ⓑ tireoidectomia como primeira escolha.
- Ⓒ administração de drogas antitireoidianas (tionamidas).
- Ⓓ aplicação de doses de metimazol 5 mg três vezes ao dia na primeira semana.
- Ⓔ administração de doses de levocetoconazol 150 mg/dia na primeira semana.

Questão 26

O exame que possibilita avaliar a tireoide, fornecendo informações que descrevem se os nódulos são tecidos que estão funcionando em excesso (no caso nódulos "quentes" ou hipercaptantes) ou tecido tireoidiano alterado/pouco funcionante (nódulos "frios" ou hipocaptantes), é denominado

- Ⓐ dosagem sanguínea de anticorpos anti-receptores de TSH (TRAb).
- Ⓑ cintilografia.
- Ⓒ cromatografia.
- Ⓓ angiografia.
- Ⓔ dosagem sanguínea de TSH e de T3 e T4 livres.

Questão 27

Em relação ao hiperparatireoidismo, assinale a opção correta.

- Ⓐ São apenas duas as formas de ocorrência dessa doença: primária e secundária.
- Ⓑ O hiperparatireoidismo primário é a principal causa de redução do cálcio no sangue.
- Ⓒ Dosagem de PTH sanguíneo é suficiente para determinar anomalias das glândulas paratireoides.
- Ⓓ A causa do hiperparatireoidismo primário está relacionada ao adenoma paratireoidiano.
- Ⓔ É comum os pacientes com hiperparatireoidismo secundário apresentarem baixa secreção de PTH.

Questão 28

Assinale a opção correta em relação ao hipoparatireoidismo.

- Ⓐ Doenças autoimunes representam a principal etiologia do hipoparatireoidismo.
- Ⓑ Se o exame de sangue indicar níveis indetectáveis de PTH, conclui-se que não há anormalidade nas paratireoides.
- Ⓒ Pacientes sintomáticos podem apresentar tetania, formigamento nas mãos ou em torno da boca e cãibras musculares.
- Ⓓ Pacientes com hipoparatireoidismo apresentam níveis reduzidos de fosfato no sangue.
- Ⓔ O tratamento do hipoparatireoidismo inclui a redução, na dieta, da ingestão de cálcio e de vitamina D.

Questão 29

Assinale a opção que apresenta o tratamento recomendado para pacientes com feocromocitoma.

- Ⓐ uso de hidrocortisona apenas pela manhã
- Ⓑ uso de betabloqueadores para aumentar a síntese de aldosterona
- Ⓒ medicação para aumentar os níveis de andrógenos adrenais
- Ⓓ medicação para controlar a pressão arterial
- Ⓔ medicação para bloquear a síntese de cortisol

Questão 30

No que se refere aos incidentalomas de adrenais, assinale a opção correta.

- Ⓐ A prevalência desses incidentalomas é maior em crianças com deficiência de ferro.
- Ⓑ A abordagem clínica relacionada a esses incidentalomas exclui a avaliação de sinais de hipercortisolismo.
- Ⓒ O tamanho $\geq$ a 2 cm é critério para indicação cirúrgica.
- Ⓓ O avanço tecnológico e o desenvolvimento dos métodos de exames por imagem têm favorecido a detecção ao acaso desses incidentalomas.
- Ⓔ Independentemente do tamanho do tumor no seguimento, todos os pacientes deverão ser encaminhados para o serviço de referência (endocrinologia).

Questão 31

Caso clínico 9A2-I

Homem, 45 anos de idade, sedentário, com história familiar positiva para diabetes melito tipo 2, foi atendido com quadro assintomático. Ao exame físico, a única relevância é IMC de 34 kg/m². Em exame de rotina, apresentou glicemia de jejum de 120 mg/dL, confirmada em segunda ocasião.

Com relação ao caso clínico 9A2-I e aos aspectos a ele relacionados, assinale a opção correta.

- **A** Está contraindicado o teste oral de tolerância à glicose (oGTT).
- **B** Está descartada a hipótese de glicemia de jejum alterada.
- **C** Está contraindicado o tratamento farmacológico com metformina.
- **D** Não há relação entre mudança de estilo de vida, como exercícios físicos regulares, e possível melhora de pacientes com quadro semelhante ao descrito.
- **E** Pacientes com intolerância à glicose clássica, diagnosticada após o oGTT, possuem baixo risco de doença cardiovascular.

Questão 32

Em relação ao tratamento farmacológico do diabetes melito, julgue os itens a seguir.

I Os inibidores da DPP-IV prolongam a meia vida de GLP I e, assim, estimulam a liberação de insulina das células beta; porém, prolongam também a meia vida de outros peptídeos gastroentestinais, cuja repercussão a longo prazo é desconhecida.

II As sulfoniluréias são as drogas mais eficazes para diminuição da glicemia a curto prazo.

III A liraglutida e a semaglutida podem apresentar como efeitos colaterais pancreatite aguda e aumento do risco de carcinoma medular de tireóide.

IV O mecanismo de ação da acarbose é a diminuição de liberação de glicose pelo fígado.

V O efeito colateral mais comum das glifozinas é infecção do trato urinário.

Estão certos apenas os itens

- **A** I e II.
- **B** III e IV.
- **C** I, III e V.
- **D** I, II, III e V.
- **E** II, IV e V.

Questão 33

A respeito da secreção de insulina na obesidade e na intolerância à glicose, assinale a opção correta.

- **A** A compensação da resistência à insulina nas duas condições acarreta aumento da liberação de insulina pela célula beta, mesmo em condições de glicemias normais.
- **B** O referido aumento da liberação da insulina ocorre mesmo sem o aumento da sensibilidade à glicose pelas células alvo.
- **C** A hiperinsulinemia na obesidade decorre de uma diminuição do *clereance* da insulina.
- **D** No teste de tolerância oral à glicose em pacientes com intolerância à glicose, evidencia-se um pico precoce da secreção de insulina em comparação aos indivíduos normais.
- **E** Em pacientes com diagnóstico de intolerância à glicose, não se observa disfunção precoce à célula beta.

Questão 34

Em relação às complicações agudas do diabetes melito, julgue os próximos itens.

I Do ponto de vista bioquímico, os critérios diagnósticos da cetoacidose diabética incluem glicemia > 600 mg/dL, presença de cetonúria ou cetonemia elevada e pH menor que 7.3.

II A cetoacidose diabética consiste na tríade bioquímica de hiperglicemia, cetonemia e acidose metabólica.

III Cetoacidose diabética e estado hiperosmolar hiperglicêmico são complicações metabólicas agudas da doença e potencialmente fatais.

IV No estado hiperosmolar hiperglicêmico, mais frequentemente observado no diabetes tipo 2, observa-se necessariamente alteração do sensório.

V O índice de mortalidade é mais elevado no estado hiperosmolar hiperglicêmico que na cetoacidose diabética.

Assinale a opção correta.

- **A** Apenas os itens I, III e V estão certos.
- **B** Apenas os itens I, II , III e IV estão certos.
- **C** Apenas os itens I, II, IV e V estão certos.
- **D** Apenas os itens II, III, IV e V estão certos.
- **E** Todos os itens estão certos.

Questão 35

Em relação às complicações crônicas do diabetes melito, assinale a opção correta.

- **A** A hiperglicemia crônica leva à hiperglicemia intracelular de células endoteliais, processo primordial das complicações crônicas da doença.
- **B** As células musculares lisas dos vasos, em estados de hiperglicemia crônica, também apresentam hiperglicemia intracelular.
- **C** A observação de disfunção endotelial e aterosclerose em indivíduos sem distúrbios do metabolismo de carboidratos sugere um papel secundário da hiperglicemia no processo.
- **D** Não existe correlação entre a duração e a gravidade de hiperglicemia com as complicações crônicas da doença.
- **E** A principal proteína responsável pelos produtos avançados de glicosilação é a hemoglobina.

Questão 36

Assinale a opção que apresenta uma causa de dislipidemia secundária.

- **A** hipertireoidismo
- **B** glomerulonefrites
- **C** uso de inibidores da enzima conversora de angiotensina
- **D** anorexia nervosa
- **E** doença pulmonar obstrutiva crônica

Questão 37

Na endocrinologia, recomenda-se que os valores ideais de vitamina D devam ser estratificados de acordo com a idade e as características específicas de cada indivíduo. Segundo o posicionamento oficial da Sociedade Brasileira de Patologia Clínica/Medicina Laboratorial e da Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia, publicado em 2017, valores de 25-hidroxivitamina D entre 30 e 60 ng/mL são indicados para grupos de risco constituídos por

- **A** crianças.
- **B** pacientes com doenças autoimunes.
- **C** pacientes com obesidade.
- **D** pacientes com doenças cardiovasculares.
- **E** pacientes oncológicos.

Questão 38

Assinale a opção que apresenta uma situação que indica a realização de VFA (*vertebral fracture assessment*) ou radiografia de coluna (perfil) para descartar fraturas vertebrais assintomáticas em pacientes com osteopenia ou osteoporose.

- A paciente do sexo masculino com idade de 70 anos ou mais
- B paciente do sexo feminino com idade de 80 anos ou mais
- C perda estatural maior que 4 cm
- D uso de corticoide em dose alta por 1 mês
- E antecedente de fratura de crânio

Questão 39

Assinale a opção que apresenta um sítio de fratura que pode ser considerado decorrente de fragilidade óssea após trauma simples.

- A fratura de crânio
- B fratura de tornozelo
- C fratura dos dígitos
- D fratura da mão ou do pé
- E fratura do rádio

Questão 40

Em relação à síndrome dos ovários policísticos (SOP), assinale a opção correta.

- A O diagnóstico da SOP é de exclusão.
- B Para o diagnóstico da SOP, é suficiente a presença de ovários micropolicísticos na ecografia pélvica.
- C Se a ecografia pélvica for normal, segundo os critérios de Rotterdam, o diagnóstico da SOP é excluído.
- D A infertilidade é uma complicação presente em todas as pacientes com SOP.
- E No tratamento da SOP, é indicado o uso de contraceptivos orais com 35 mcg de etinilestradiol.

Questão 41

Assinale a opção correta a respeito de insuficiência adrenal aguda.

- A Esse distúrbio é mais comum na insuficiência adrenal secundária, mas pode ocorrer também na primária e na terciária.
- B Na insuficiência adrenal aguda, os níveis de cortisol sérico são constantemente baixos.
- C Deve-se suspeitar desse tipo de distúrbio em todo paciente com náuseas e vômitos, hipotensão, choque, hipoglicemia ou febre de causa desconhecida e, diante da suspeita, o tratamento deve aguardar o resultado dos testes diagnósticos, já que é uma emergência com potencial risco à vida.
- D A causa mais comum da insuficiência adrenal aguda é a insuficiência adrenal ainda não diagnosticada.
- E A terapia com levotiroxina para insuficiência adrenal aguda pode ser um fator precipitante para paciente sem diagnóstico prévio.

Questão 42

No que se refere ao diagnóstico do hipogonadismo, assinale a opção correta.

- A Baixos níveis de testosterona em homens assintomáticos são suficientes para estabelecer o diagnóstico de hipogonadismo.
- B É recomendado o rastreamento de rotina do hipogonadismo masculino na população geral.
- C As dosagens hormonais não devem ser realizadas em homens que estiverem na vigência ou em recuperação de uma doença aguda, ou em uso temporário de medicações que interfiram no eixo gonadal.
- D A coleta de sangue para dosagem de testosterona deve ser realizada entre 7 h e 10 h da manhã, em jejum; no caso de pacientes que trabalhem à noite, é indiferente o horário da coleta para o exame.
- E Alguns imunoensaios utilizados para a mensuração da testosterona podem sofrer interferências pela biotina, por isso o uso de suplementos que a contenham deve ser suspenso pelo menos 48 horas antes da coleta da amostra de sangue.

Questão 43

Acerca dos distúrbios endócrinos e metabólicos na infecção pelo HIV, julgue os itens a seguir.

I A principal causa de acometimento direto da adrenal em indivíduos com HIV é a adrenalite por micobactérias.

II O risco de resistência à insulina, pré-diabetes e diabetes melito tipo 2 é bem maior nos pacientes infectados pelo HIV em uso de terapia antiretroviral.

III No caso de pacientes com HIV e hipercolesterolemia que necessitem de tratamento medicamentoso, deve-se dar preferência ao uso de estatinas metabolizadas pelo CYP3A4, bastante inibido pelos inibidores de protease.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item II está certo.
- B Apenas o item III está certo.
- C Apenas os itens I e II estão certos.
- D Apenas os itens I e III estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

Questão 44

Assinale a opção que apresenta a condição que contraindica a reposição de testosterona em pacientes com hipogonadismo, segundo as atuais diretrizes da *Endocrine Society.*

- A câncer de mama ou de próstata
- B hematócrito > 50%
- C hiperplasia prostática benigna com sintomas leves do trato urinário inferior
- D pacientes com PSA > 3 ng/mL, sem avaliação urológica
- E apneia obstrutiva do sono grave em tratamento

Questão 45

Em relação à disfunção erétil, julgue os itens que se seguem.

I Setenta por cento dos casos de disfunção erétil são de etiologia psicogênica.

II Em pacientes com diabetes, a disfunção erétil parece estar fortemente associada à doença coronariana silenciosa, o que pode ter relação com a existência de disfunção endotelial.

III Na disfunção erétil psicogênica, a libido geralmente está preservada.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item I está certo.
- B Apenas o item II está certo.
- C Apenas os itens I e II estão certos.
- D Apenas os itens I e III estão certos.
- E Todos os itens estão certos.

Texto 9A4-I

Um paciente com trinta e oito anos de idade, com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica havia quatro anos, estava em uso regular de anlodipino, lisinopril e bisoprolol nas doses máximas preconizadas. Ele apresentava quadro de fraqueza muscular e parestesias nos últimos seis meses. O exame físico demonstrou: circunferência abdominal de 114 cm, pressão arterial de 164 mmHg × 96 mmHg (média de três medidas) e frequência cardíaca de 58 bpm. Os demais achados do exame físico foram normais. Ele apresentou ao médico os seguintes resultados: dosagem de microalbuminúria em amostra isolada de urina de 420 mcg/mg de creatinina, potássio de 3 mEq/L e creatinina de 0,8 mg/dL. Os demais exames laboratoriais de rotina não revelaram anormalidades significativas.

Questão 46

Em relação ao caso clínico descrito no texto 9A4-I, assinale a opção que apresenta o método de rastreamento adequado para o fechamento do diagnóstico de hipertensão arterial secundária.

- **A** teste de hipoglicemia induzida por insulina
- **B** determinação da relação aldosterona/atividade plasmática de renina
- **C** teste da clonidina
- **D** ritmo circadiano da secreção de cortisol e ACTH
- **E** teste com pentagastrina

Questão 47

Ainda em relação ao caso clínico descrito no texto 9A4-I, assinale a opção que apresenta o exame indicado para a confirmação diagnóstica do paciente em questão.

- **A** sobrecarga salina
- **B** teste de infusão de cálcio
- **C** teste com ACTH exógeno
- **D** teste de tolerância a glicose oral 75 g
- **E** teste de supressão com dexametasona – dose baixa

Texto 9A4-II

Um paciente assintomático com cinquenta e seis anos de idade, com antecedente de diabetes do tipo 2 e hipertensão arterial havia 11 anos, compareceu ao ambulatório para consulta de rotina. Atualmente, ele está em uso regular de glibenclamida. O exame físico revelou: circunferência abdominal de 116 cm; IMC de 38; frequência cardíaca de 62 bpm; e pressão arterial de 136 mmHg × 84 mmHg. Os demais dados não revelaram anormalidades significativas. Seus exames laboratoriais revelaram: hemoglobina glicada de 7,2 g/dL; creatinina de 1,5 mg/dL; albuminúria (em amostra isolada de urina) de 98 mg de albumina por grama de creatinina; colesterol total de 195 mg/dL, HDL-C de 30 mg/dL; LDL-C de 113 mg/dL; triglicérides de 260 mg/dL e glicemia de jejum 161 mg/dL. Os resultados dos demais exames laboratoriais foram normais.

Questão 48

No caso clínico descrito no texto 9A4-II, o medicamento capaz de promover a redução do peso e a proteção renal e cardíaca do paciente é a

- **A** metformina.
- **B** pioglitazona.
- **C** sitagliptina.
- **D** emplaglifozina.
- **E** glicazida.

Questão 49

Considerando que o paciente mencionado no caso clínico descrito no texto 9A4-II não responda a tratamento conservador otimizado para a obesidade sob orientação direta da equipe multidisciplinar, realizado durante três anos, após exclusão de qualquer contraindicação, assinale a opção que apresenta o tratamento capaz de proporcionar ao referido paciente maior perda de peso e melhor controle da hipertensão arterial e do diabetes.

- **A** dieta cetogênica associada a ácido linoleico conjugado, hidroximetilbutirato e piruvato
- **B** jejum intermitente e bupropiona associada a naltrexona
- **C** dieta sem glúten e sibutramina
- **D** substituição de refeições e dimesilato de lisdexanfetamina
- **E** dieta balanceada e derivação gástrica com reconstituição do trânsito intestinal em Y de Roux

Questão 50

A Sociedade Brasileira de Endocrinologia e a Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia publicaram, em 2022, um posicionamento em conjunto sobre o rastreio, diagnóstico e manejo do hipotireoidismo na gestação. De acordo com esse documento, o diagnóstico de hipotireoidismo clínico poderá ser estabelecido e a paciente deverá ser imediatamente tratada com levotiroxina, independentemente dos níveis de T4 livre, quando seu nível de TSH (mUI/L) for igual a

- **A** 6 ou mais.
- **B** 8 ou mais.
- **C** 10 ou mais.
- **D** 5 ou mais.
- **E** 4 ou mais.

Espaço livre