

PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE - PE

S25 - MÉDICO 20H - ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA

Turno: Manhã

Tipo de Prova
1

Sr. Candidato, para ter a sua prova corrigida é obrigatório a marcação do tipo de prova no cartão de respostas. Caso não marque o tipo de prova, o cartão de respostas não será lido e estará automaticamente eliminado do Concurso Público.

TRANSCREVA, NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO:

“O passado é lição para refletir, não para repetir.” (Mário de Andrade)

ATENÇÃO

Este caderno contém cinquenta questões de múltipla escolha, cada uma com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E).

Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do cartão de respostas.

Duração da prova: 4h

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova.
- O candidato poderá retirar-se levando o seu caderno de questões, somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova.
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu caderno de questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio.
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o cartão de respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o cartão de respostas, devendo assinar o Termo de Sala.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto e responda às questões de 01 a 10.

E na vida real...

Independentemente de audiência e de repercussão, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. A desistência de uma participante, nos primeiros dias, trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Patrick Selvatti | 05/02/2024

Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um *reality show* — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade. Há quem ame, há quem odeie e há quem ignore. Fato é que, independentemente dessa questão sobre audiência e **REPERCUÇÃO/REPERCUSSÃO**, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. Logo nos primeiros dias[,] por exemplo[,] a desistência de uma participante trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Há uma simbologia importante no ato de se apertar um botão de desistência em um *reality show*. O que levaria[,] por exemplo[,] uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, **a**¹ abrir mão de uma experiência como essa? Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes, que nitidamente vivenciou uma espécie de surto dentro do confinamento com outras 25 pessoas, longe da família e dos amigos e, principalmente, do acesso **às**² redes sociais.

A internet permeia as nossas vidas, e a juventude contemporânea é a primeira a ser criada em um ambiente _____ a conexão virtual supera a interação cara **a**³ cara. A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar, especialmente quando esse lugar se distancia da vida real.

A perda do desenvolvimento de habilidades sociais **INTER-PESSOAIS/INTERPESSOAIS** é real. Jovens que passam grande parte do tempo *on-line* enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressarem emoções e ao interpretar sutilezas na linguagem corporal. Essa falta de interação presencial pode inviabilizar a construção de relacionamentos sólidos.

A exposição constante a padrões irreais nas redes sociais pode contribuir para a formação de uma **AUTOIMAGEM/AUTO-IMAGEM** distorcida. No caso de Vanessa Lopes, o principal drama foi se enxergar em um jogo em que todos os atores envolvidos estavam posicionados em volta da sua história. Essa busca incessante por validação *on-line*, muitas vezes baseada em *likes* e em comentários, pode levar os jovens **a**⁴ uma caça constante por aceitação que prejudica a **AUTOESTIMA/AUTO-ESTIMA** quando não são alcançados os padrões inatingíveis estabelecidos pelos ambientes virtuais que domina.

Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o *smartphone* de maneira responsável. Estabelecer limites de tempo *on-line*, incentivar a participação em atividades sociais e promover a comunicação aberta são estratégias essenciais para ajudar a juventude **a**⁵ encontrar um equilíbrio saudável entre as interações virtuais e reais.

Enquanto a internet e a tecnologia continuam a moldar o mundo, é vital que as futuras gerações sejam estimuladas a navegar neste ambiente digital sem que se perca uma conexão significativa com a vida real. O desafio é esse.

Fonte: SELVATTI, Patrick. E na vida real... *Correio Braziliense*, 05 de fevereiro de 2024. Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniaio/2024/02/6797902-e-na-vida-real.html>. Acesso em: 06 fev. 2024. Adaptado.

Questão 1

Qual é a tipologia que fundamenta o texto lido?

- (A) Dissertação expositiva.
- (B) Narração.
- (C) Dissertação argumentativa.
- (D) Descrição.
- (E) Injunção.

Questão 2

Qual dos problemas abaixo, relacionados à exposição dos jovens no ambiente virtual e ao uso excessivo da internet, **NÃO** foi discutido no texto?

- (A) Dificuldade de expressão de emoções.
- (B) Alterações fisiológicas relacionadas ao órgão da visão.
- (C) Falta de habilidades de percepção de linguagens.
- (D) Sofrimento pela dificuldade de encaixamento em padrões.
- (E) Possibilidade de estabelecimento de relacionamentos instáveis.

Questão 3

Em qual dos trechos abaixo se pode ver o emprego de uma linguagem figurada?

- (A) “Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um reality show — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade.” (1º parágrafo).
- (B) “O que levaria, por exemplo, uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, a abrir mão de uma experiência como essa?” (2º parágrafo).
- (C) “A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar [...]” (3º parágrafo).
- (D) “Jovens que passam grande parte do tempo on-line enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressar emoções e interpretar sutilezas na linguagem corporal.” (4º parágrafo).
- (E) “Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o smartphome de maneira responsável.” (6º parágrafo).

Questão 4

Qual é o sentido veiculado pela oração em destaque no último parágrafo do artigo?

- (A) Modo.
- (B) Comparação.
- (C) Tempo.
- (D) Proporção.
- (E) Consequência.

Questão 5

Ao asseverar que, por trás do ato de apertar um botão de desistência em um programa de televisão, há uma simbologia importante, o autor quis dizer que tal ação ilustra:

- (A) ações e comportamentos execráveis de muitas pessoas na internet;
- (B) a importância dos comentários e dos seguidores nas redes sociais;
- (C) a desistência, por parte dos jovens, de seguir padrões de beleza irreais;
- (D) a falta de empatia dos seguidores de pessoas superexpostas nas redes sociais;
- (E) padrões negativos de comportamento das pessoas, sobretudo dos jovens.

Questão 6

Qual das expressões abaixo completa adequadamente a lacuna inserida no terceiro parágrafo do texto?

- (A) na qual.
- (B) que.
- (C) cujo.
- (D) do qual.
- (E) em que.

Questão 7

Em meio ao artigo, existem quatro pares de palavras em letras maiúsculas. Analise-os e, em seguida, assinale a alternativa em que se pode ver a grafia correta de cada uma das palavras destacadas, de acordo com a ortografia oficial da língua portuguesa.

- (A) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (B) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (C) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (D) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (E) REPERCUSSÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.

Questão 8

Qual das alternativas abaixo apresenta a justificativa correta para o emprego dos pares de vírgulas sinalizados com colchetes nos dois primeiros parágrafos do texto?

- (A) Isolam expressões explicativas.
- (B) Delimitam adjuntos adverbiais extensos.
- (C) Isolam vocativos.
- (D) Delimitam apostos explicativos.
- (E) Separam elementos em uma enumeração.

Questão 9

Qual das ocorrências da vogal A sinalizadas com números sobrescritos está INCORRETA quanto à colocação ou à ausência do acento indicativo de crase?

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

Questão 10

No trecho “Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes [...]”, é possível afirmar que o sujeito da oração é:

- (A) simples;
- (B) indeterminado;
- (C) inexistente;
- (D) composto;
- (E) oculto.

CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) / SAÚDE COLETIVA**Questão 11**

Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), a execução das ações de:

- (A) acesso e permanência na escola especial;
- (B) reabilitação das crianças e adolescentes carentes;
- (C) níveis elevados do ensino, da pesquisa de cada da comunidade;
- (D) atendimento especializado nas instituições privadas;
- (E) assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

Questão 12

O conjunto de ações e serviços de saúde, prestadas por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS). A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter:

- (A) complementar;
- (B) universal;
- (C) fiscalizador;
- (D) assistencial;
- (E) Regulador.

Questão 13

A organização básica das ações e serviços de saúde, quanto à direção, gestão, competências e atribuições de cada esfera de governo no Sistema Único de Saúde (SUS) foram detalhadas pelas leis:

- (A) 8080/90 e 6360/76;
- (B) 8080/90 e 8142/90;
- (C) 8142/90 e 8213/91;
- (D) 8896/94 e 8142/90;
- (E) 6369/76 e 8080/90;

Questão 14

O Decreto Presidencial nº 7.508/2011 define o processo de planejamento da saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), definindo que deve ser:

- (A) ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (B) é obrigatório para a iniciativa privada e será indutor de políticas para os entes públicos;
- (C) é competência da Comissão Intergestores Tripartite pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal;
- (D) ascendente, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (E) no planejamento são considerados os serviços e ações desenvolvidas pelo setor público sem levar em consideração a iniciativa privada.

Questão 15

São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços definidos no Decreto Presidencial nº 7.508/2011:

- (A) atenção hospitalar;
- (B) ambulatórios especializados;
- (C) atenção primária;
- (D) distritos sanitários indígenas;
- (E) conselhos de saúde;

Questão 16

“O processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças”. O conceito apresentado refere-se a:

- (A) evento sentinela;
- (B) vigilância ambiental;
- (C) vigilância em saúde;
- (D) vigilância epidemiológica;
- (E) vigilância nacional de agravos sanitários.

Questão 17

Sistemas de Informação em Saúde (SIS) são instrumentos que, por meio do processamento de dados coletados em serviços de saúde e outros locais, dão suporte à produção de informações para a melhor compreensão dos problemas e tomada de decisão no âmbito das políticas e do cuidado em saúde. Sobre o tema, a alternativa correta é:

- (A) o sistema de informações sobre mortalidade coleta, transmite e dissemina dados gerados rotineiramente pelo sistema de vigilância epidemiológica, nas três esferas de governo;
- (B) o sistema de informações em saúde da atenção básica e o e-SUS é uma estratégia que faz referência ao processo de informatização qualificada do SUS em busca de um SUS eletrônico;
- (C) o sistema de pactuação dos indicadores traz informações sobre os indicadores de mortalidade, permitindo o registro de metas pactuadas pelos municípios;
- (D) o sistema de informações sobre orçamentos públicos em saúde coleta, armazena e analisa as informações de gestão do trabalho para formulação de políticas de gestão;
- (E) o sistema do cadastro nacional de estabelecimentos de saúde registra apenas as equipes de saúde da família e de agentes comunitários de saúde.

Questão 18

As redes de atenção à saúde são mecanismos que qualificam as demandas em níveis de atenção, otimizam e organizam o sistema frente às necessidades de saúde da população. São fundamentos utilizados para sua efetivação de forma eficiente e com qualidade:

- (A) economia de escala e serviços especializados;
- (B) mecanismos de coordenação e níveis de atenção;
- (C) processos de substituição e integração horizontal;
- (D) integração vertical e participação social;
- (E) sistema de governança único e região de saúde.

Questão 19

A governança das Redes de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde deve ser feita:

- (A) comissões locais de saúde;
- (B) conselho dos secretários estaduais de saúde;
- (C) comissões intersetoriais e de planejamento;
- (D) comissões intergestores tripartite, bipartite e regionais;
- (E) conselho nacional de saúde.

Questão 20

São impactos identificados quando da implementação de Redes de Atenção à Saúde:

- (A) diminuição de produtividade;
- (B) produção de uma oferta fixa de atenção geral e especializada;
- (C) descontentamento dos usuários;
- (D) aumento no tempo de permanência hospitalar;
- (E) continuidade da atenção, gerando uma maior efetividade clínica.

Questão 21

Sobre o tema modelos assistenciais em saúde é correto afirmar que:

- (A) o modelo médico-assistencial privatista é aquele que privilegia o atendimento individual e curativo prestado pelo médico e outros profissionais da saúde;
- (B) o modelo de vigilância em saúde é constituído pelas campanhas e programas de saúde pública voltados ao controle de doenças;
- (C) o modelo denominado médico-assistencial privatista é considerado o mais resolutivo frente às demandas de saúde da população devido ao seu caráter tecnicista;
- (D) o modelo de vigilância em saúde não leva em consideração os determinantes sociais que afetam as pessoas;
- (E) o modelo sanitarista privilegia o atendimento individual e curativo, prestado pelo médico e outros profissionais da saúde.

Questão 22

O Programa Recife Cuida apresenta como eixos de atuação:

- (A) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e promoção da Saúde.
- (B) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e nova infraestrutura.
- (C) mais profissionais de saúde, armazém da saúde, saúde digital e nova infraestrutura.
- (D) Recife do Amanhã, novo modelo de Gestão, saúde digital e Nova infraestrutura.
- (E) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, ouvidoria facilitada e nova infraestrutura.

Questão 23

A Portaria nº 2.436/2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o tema é correto afirmar que:

- (A) a Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos diferentes, de forma a diferenciar ambas conforme os princípios e as diretrizes definidas;
- (B) a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- (C) a Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede;
- (D) a Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando sua condição financeira;
- (E) a Atenção Básica considera as famílias em sua singularidade e inserção financeira, buscando produzir a atenção integral, incorporar as ações de vigilância em saúde para a proteção, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.

Questão 24

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências tem como objetivo reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência de forma coordenada entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas. São seus componentes:

- (A) atenção domiciliar, SAMU 192, Sala de Estabilização, Força Nacional do SUS, UPA 24h;
- (B) pronto Socorro, Unidade Básica Ampliada, Central de Regulação de Vagas, SAMU 192;
- (C) atendimento Pré-Hospitalar, Triagem, Unidade Coronariana, Unidade de Traumatologia;
- (D) triagem, Urgência Pediátrica, UTI, Unidade de Radiologia;
- (E) sala de Classificação de Risco, Pronto Atendimento, Regulação de Leitões, Unidade Coronariana.

Questão 25

A Educação Permanente em Saúde (EPS) é definida como prática de ensino-aprendizagem no trabalho, pelo trabalho e para o trabalho e apresenta como característica:

- (A) pedagogia centrada na transmissão;
- (B) prática institucionalizada;
- (C) atualização de conhecimento;
- (D) prática autônoma;
- (E) ação esporádica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**Questão 26**

De acordo com o Código de Ética médica, é direito do médico:

- (A) usar da profissão para corromper costumes, cometer ou favorecer crime.
- (B) participar, direta ou indiretamente, da execução de pena de morte.
- (C) exercer a medicina sem ser discriminado por questões de religião, etnia, cor, sexo, orientação sexual, nacionalidade, idade, condição social, opinião política, deficiência ou de qualquer outra natureza.
- (D) desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal de decidir livremente sobre a execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas.
- (E) exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, complicar a terapêutica ou exceder-se no número de visitas, consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos.

Questão 27

De acordo com o Código de Ética Médica, é dever do médico:

- (A) desrespeitar o pudor de qualquer pessoa sob seus cuidados profissionais.
- (B) se responsabilizar, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
- (C) prescrever tratamento e outros procedimentos sem exame direto do paciente.
- (D) abandonar o paciente sob seus cuidados quando o quadro clínico é grave.
- (E) abreviar a vida do paciente a pedido deste ou de seu representante legal.

Questão 28

De acordo com o Código de Ética médica, é vedado ao médico:

- (A) assegurar, quando investido em cargo ou função de direção, os direitos dos médicos e as demais condições adequadas para o desempenho ético-profissional da medicina.
- (B) obter consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecê-lo sobre o procedimento a ser realizado.
- (C) delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivas da profissão médica.
- (D) informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento.
- (E) respeitar o pudor de qualquer pessoa sob seus cuidados profissionais.

Questão 29

Na _____, as meninas nascem com um dos dois cromossomos X parciais ou completamente ausentes. O diagnóstico baseia-se em achados clínicos e é confirmado por análise citogenética. O tratamento depende das manifestações e pode incluir cirurgia para correção de anomalias cardíacas, uso do hormônio de crescimento para tratar a baixa estatura e reposição estrogênica para a ausência dos sinais puberais. Assinale a alternativa que melhor completa a lacuna do enunciado.

- (A) Síndrome de Klinefelter.
- (B) Síndrome de Turner.
- (C) Síndrome de Noonan.
- (D) Disgenesia gonadal.
- (E) Síndrome de Patau.

Questão 30

O(A) _____ é caracterizado(a) pelo excesso de produção do(a) _____ nos indivíduos. É uma das alterações hormonais mais frequentes na prática clínica e, na maioria das vezes, apresenta-se com sinais e sintomas que incluem diminuição da libido, alteração menstrual, infertilidade e galactorréia. Assinale a alternativa que completa as lacunas do enunciado, respectivamente.

- (A) Hiper cortisolismo; cortisol.
- (B) Hiperpituitarismo; ocitocina.
- (C) Hiperprolactinemia; prolactina.
- (D) Hiperaldosteronismo; aldosterona.
- (E) Hipertireoidismo; TSH.

Questão 31

Com relação às manifestações clínicas do hipertireoidismo em adultos, assinale a alternativa correta.

- (A) Os sintomas clássicos do hipertireoidismo incluem intolerância ao calor, tremores, palpitações, ansiedade, ganho de peso, apesar do apetite aumentado, diminuição da frequência de evacuações e falta de ar.
- (B) Pacientes idosos podem apresentar menos manifestações clássicas de hipertireoidismo. No entanto, perda de peso, falta de ar e fibrilação atrial ocorrem mais comumente em pacientes mais jovens do que em pacientes mais velhos.
- (C) O hormônio tireoidiano estimula a reabsorção óssea, resultando em diminuição da porosidade do osso cortical e redução do volume do osso trabecular.
- (D) Os sintomas clássicos do hipertireoidismo incluem intolerância ao calor, tremores, palpitações, ansiedade, perda de peso apesar do apetite normal ou aumentado, aumento da frequência de evacuações e falta de ar.
- (E) Pacientes com hipertireoidismo tendem a ter altas concentrações séricas de colesterol total e de lipoproteína de alta densidade (HDL) e uma alta relação colesterol total/colesterol HDL.

Questão 32

Os sintomas e sinais de insuficiência adrenal dependem da taxa e extensão da perda da função adrenal, da preservação da produção de mineralocorticóides e do grau de estresse físico. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Tanto a deficiência de mineralocorticóide quanto a de glicocorticóide não participam no desenvolvimento da crise adrenal.
- (B) A deficiência de glicocorticóides pode contribuir para a hipotensão, causando aumento da resposta vascular à angiotensina II e norepinefrina, aumento da síntese do substrato de renina e diminuição da produção de prostaciclina.
- (C) A manifestação predominante da crise adrenal é o choque, mas os pacientes frequentemente apresentam sintomas inespecíficos como anorexia, náuseas, vômitos, dor abdominal, fraqueza, fadiga, letargia, febre, confusão ou coma.
- (D) Uma causa aguda de destruição da glândula adrenal, como infarto bilateral ou hemorragia, não é capaz de precipitar crise adrenal.
- (E) Crise adrenal devido a processos destrutivos crônicos ou autoimunes mais comumente se apresenta como hipertensão sem colapso cardiovascular.

Questão 33

Gigantismo e acromegalia são síndromes de excesso de secreção de ___ quase sempre decorrentes de adenoma hipofisário. Antes do fechamento das epífises, o resultado é o(a) _____. Mais tarde, o resultado é o(a) _____, que produz características faciais e outras distintas. O diagnóstico é clínico, por meio de radiografias do crânio e das mãos, e pela medição dos níveis do hormônio de crescimento e do fator de crescimento semelhante à insulina tipo 1. O tratamento envolve remoção ou destruição do adenoma responsável e, às vezes, também outras modalidades de tratamento. Assinale a alternativa que completa corretamente as lacunas do enunciado respectivamente.

- (A) ACTH; gigantismo; acromegalia.
- (B) ACTH; acromegalia; gigantismo.
- (C) PTH; gigantismo; acromegalia.
- (D) GH; gigantismo; acromegalia.
- (E) GH; acromegalia; gigantismo.

Questão 34

O(A) _____ é um transtorno alimentar caracterizado pelo consumo rápido e repetido de grandes quantidades de alimentos (episódios de compulsão alimentar) seguido por tentativas de compensar o excesso de alimentos consumidos (por exemplo, ao praticar purgação, jejum ou exercício). Assinale a alternativa que melhor completa a lacuna do enunciado.

- (A) Bulimia nervosa.
- (B) Anorexia nervosa.
- (C) Transtorno de compulsão alimentar.
- (D) Transtorno do comportamento alimentar seletivo.
- (E) Transtorno do espectro obsessivo-compulsivo.

Questão 35

É uma doença caracterizada pelo crescimento excessivo de pelos grossos e negros em mulheres em localizações que são mais típicas do homem (p. ex., bigode, barba, região média torácica, ombros, abdome inferior, dorso e face lateral interna das coxas). Qual patologia está descrita acima?

- (A) Síndrome dos ovários policísticos.
- (B) Hiperplasia adrenal congênita.
- (C) Hiperaldosteronismo idiopático.
- (D) Hipertricose.
- (E) Hirsutismo.

Questão 36

O termo diabetes mellitus descreve doenças de metabolismo anormal de carboidratos caracterizadas por hiperglicemia. Sobre essa patologia, é correto afirmar que:

- (A) os sintomas clássicos de hiperglicemia (incluindo poliúria, polidipsia, noctúria, visão turva e perda de peso) são raramente identificados em crianças diabéticas.
- (B) o diabetes tipo 1 é caracterizado pela destruição autoimune das células alfa pancreáticas, levando à deficiência absoluta de insulina. Ele é responsável por aproximadamente 5 a 10 por cento do diabetes em adultos.
- (C) a maioria dos pacientes com diabetes tipo 2 é sintomática na apresentação, com hiperglicemia observada na avaliação laboratorial de rotina, exigindo exames adicionais.
- (D) o diabetes tipo 2 é o tipo mais comum de diabetes em adultos e é caracterizado por hipoglicemia geralmente devido à perda progressiva da secreção de insulina das células beta sobreposta a um contexto de resistência à insulina, resultando em deficiência relativa de insulina.
- (E) o diagnóstico de diabetes mellitus é facilmente estabelecido quando um paciente apresenta sintomas clássicos de hiperglicemia (sede, poliúria, perda de peso, visão embaçada) e tem um valor aleatório de glicemia de 200 mg/dL (11,1 mmol/L) ou mais alto.

Questão 37

A _____ é a presença de dois ou mais cromossomos X mais um Y, resultando em fenótipo _____. O diagnóstico baseia-se em achados clínicos e é confirmado por análise citogenética. O tratamento pode incluir suplementação de testosterona.

Assinale a alternativa que melhor completa respectivamente as lacunas do enunciado.

- (A) Síndrome de Klinefelter; masculino.
- (B) Síndrome de Klinefelter; feminino.
- (C) Síndrome de Turner; masculino.
- (D) Síndrome de Down; feminino.
- (E) Síndrome de Turner; feminino.

Questão 38

Quais são os hormônios produzidos pela medula adrenal?

- (A) Adrenalina e serotonina.
- (B) Noradrenalina e serotonina.
- (C) Noradrenalina e cortisol.
- (D) Adrenalina e noradrenalina.
- (E) Adrenalina e aldosterona.

Questão 39

Com relação à obesidade, assinale a alternativa correta.

- (A) A obesidade, uma doença crônica cuja prevalência está diminuindo em todo o mundo, embora seja um dos principais contribuintes para problemas de saúde na maioria dos países.
- (B) O Índice de Massa Corporal é o primeiro passo mais prático para avaliar o grau de excesso de peso. É calculado a partir do peso e do quadrado da altura da seguinte forma: $IMC = \text{peso corporal (em kg)} \times \text{altura (em metros)}^2$.
- (C) De acordo com a Organização Mundial da Saúde, a obesidade classe I é classificada como $IMC > 25 \text{ kg/m}^2$.
- (D) Uma circunferência da cintura de $\geq 92 \text{ cm}$ para homens e $\geq 80 \text{ cm}$ para mulheres é considerada elevada e indicativa de aumento do risco cardiometabólico.
- (E) Muitos fatores contribuem para o desenvolvimento da obesidade. No entanto, a maioria dos casos de obesidade está relacionada a comportamentos como sedentarismo e aumento da ingestão calórica.

Questão 40

Bebês nascidos com órgãos genitais que não parecem tipicamente masculinos ou femininos, ou que têm uma aparência discordante com o sexo cromossômico, são classificados como tendo uma diferença (ou distúrbio) de desenvolvimento sexual. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Em indivíduos XY típicos, a ação da testosterona e da diidrotestosterona faz com que o tubérculo genital aumente de tamanho e se endireite para formar o pênis.
- (B) Em indivíduos XY típicos, a ação da testosterona e da diidrotestosterona faz com que as pregas labioscrotais se fundam para formar o pênis e se tornem rugosas (enrugadas) e pigmentadas.
- (C) Em indivíduos XX típicos, a ação da testosterona e da diidrotestosterona faz com que as pregas labioscrotais se fundam para formar o escroto e se tornem rugosas (enrugadas) e pigmentadas.
- (D) A pontuação da genitália externa fornece um método para documentar sistematicamente o fenótipo genital. Algumas escalas incluem a escala de Prader desenvolvida para crianças XY com hiperplasia adrenal congênita e a escala de Quigley para crianças XX com síndrome de insensibilidade aos andrógenos.
- (E) A ultrassonografia pélvica e abdominal deve ser realizada para determinar se gônadas, útero e vagina estão presentes e avaliar se existe alguma localização atípica desses órgãos. Por exemplo, a não descida dos testículos pelo canal inguinal, dá-se o nome de anorquia.

Questão 41

A _____ consiste em uma constelação de anormalidades clínicas causadas por concentrações cronicamente elevadas de cortisol ou corticoides relacionados. Os sinais e sintomas típicos incluem face em lua e obesidade do tronco, hematoma fácil e pernas e braços finos. O diagnóstico é pela história de utilização de corticoides ou descoberta de concentrações séricas elevadas e/ou relativamente autônomas de cortisol. O tratamento depende da causa. Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna do enunciado.

- (A) Síndrome metabólica.
- (B) Síndrome de Nelson.
- (C) Síndrome de Cushing.
- (D) Obesidade associada a hipogonadismo.
- (E) Síndrome de Pierre Robin.

Questão 42

Com relação à fisiologia do sistema neuroendócrino, é correto afirmar que a adenohipófise secreta:

- (A) hormônio do crescimento, hormônio adrenocorticotrófico, hormônio estimulante da tireoide, hormônio folículo-estimulante, hormônio luteinizante, ocitocina e hormônio estimulante das células cromafins.
- (B) hormônio do crescimento, hormônio adrenocorticotrófico, hormônio estimulante da tireoide, hormônio antidiurético, hormônio luteinizante, prolactina e hormônio estimulante dos melanócitos.
- (C) hormônio do crescimento, hormônio adrenocorticotrófico, hormônio estimulante da tireoide, hormônio folículo-estimulante, hormônio luteinizante, prolactina e hormônio estimulante dos melanócitos.
- (D) hormônio do crescimento, hormônio adrenocorticotrófico, hormônio estimulante da tireoide, hormônio folículo-estimulante, hormônio luteinizante, ocitocina e hormônio estimulante dos melanócitos.
- (E) hormônio do crescimento, hormônio cortisol, hormônio estimulante da tireoide, hormônio folículo-estimulante, hormônio luteinizante, prolactina e hormônio estimulante dos melanócitos.

Questão 43

A hipófise anterior, também conhecida como adeno-hipófise, se origina a partir de uma invaginação do epitélio bucal embrionário, conhecida como _____. Assinale a alternativa que completa corretamente o enunciado.

- (A) Notocorda.
- (B) Placa cardíaca.
- (C) Estomodeu.
- (D) Bolsa de Rathke.
- (E) Bolsa de Buck.

Questão 44

Com relação ao feocromocitoma, assinale a alternativa correta.

- (A) Os tumores secretores de catecolaminas são neoplasias comuns, provavelmente ocorrendo em mais de 10 por cento dos pacientes com hipertensão.
- (B) Embora os feocromocitomas possam ocorrer em qualquer idade, eles são mais comuns na quarta a quinta década e são igualmente comuns em homens e mulheres.
- (C) Existem vários distúrbios familiares associados ao feocromocitoma adrenal, todos com herança autossômica recessiva: síndrome de von Hippel-Lindau (VHL), neoplasia endócrina múltipla tipo 2 (MEN2) e, menos comumente, neurofibromatose tipo 1 (NF1).
- (D) Dor de cabeça episódica, sudorese e taquicardia podem até estar presentes no feocromocitoma, mas são sintomas incomuns.
- (E) O feocromocitoma sempre está associado à cardiomiopatia atribuída ao excesso de catecolaminas que é semelhante à cardiomiopatia induzida por estresse (takotsubo).

Questão 45

O _____ é um tumor secretor de _____ das células cromafins, tipicamente localizado nas adrenais. Causa hipertensão paroxística ou persistente. O diagnóstico se faz pela medida dos produtos das catecolaminas no sangue ou na urina. Os exames de imagem, em especial TC e RM, auxiliam a localizar o tumor. O tratamento envolve a remoção do tumor, quando possível. O tratamento medicamentoso para controle da pressão arterial é feito com alfa-bloqueadores, possivelmente associados a betabloqueadores. Assinale a alternativa que completa respectivamente as lacunas do enunciado.

- (A) Síndrome de Cushing; catecolaminas.
- (B) Síndrome de Cushing; cortisol.
- (C) Feocromocitoma; aldosterona.
- (D) Feocromocitoma; catecolaminas.
- (E) Feocromocitoma; cortisol.

Questão 46

Sobre qual estrutura óssea está a glândula hipófise?

- (A) Sobre o processo maxilar do esfenóide.
- (B) Sobre os processos clinóides anteriores do esfenóide.
- (C) Sobre os processos clinóides posteriores do esfenóide.
- (D) Sobre o clivo occipital.
- (E) Sobre a sela turca do esfenóide.

Questão 47

A osteoporose é caracterizada por baixa massa óssea, ruptura da microarquitetura e fragilidade esquelética, resultando em diminuição da resistência óssea e aumento do risco de fratura. Sobre essa patologia, assinale a alternativa correta.

- (A) A maioria das mulheres na pós-menopausa com osteoporose apresenta perda óssea relacionada à deficiência de progesterona e/ou idade.
- (B) A maioria das mulheres na pré-menopausa com osteoporose apresenta perda óssea relacionada ao excesso de estrogênio.
- (C) A osteoporose não apresenta manifestações clínicas até que haja uma fratura. Este é um fato importante porque muitos pacientes sem sintomas assumem incorretamente que não devem ter osteoporose.
- (D) A fratura vertebral é a manifestação clínica menos comum da osteoporose. A maioria destas fraturas (aproximadamente dois terços) são sintomáticas; são diagnosticadas como achado incidental na radiografia de tórax ou abdômen.
- (E) As fraturas de quadril são relativamente comuns na osteoporose, afetando até 15% dos homens e 5% das mulheres aos 80 anos de idade.

Questão 48

O(A) _____ é insidioso(a), geralmente por hipofunção progressiva do córtex adrenal. Produz vários sintomas, incluindo hipotensão e hiperpigmentação, e pode causar crise adrenal com colapso cardiovascular. O diagnóstico é clínico e encontrando altas concentrações de hormônio adrenocorticotrófico (ACTH) e baixas concentrações de cortisol no plasma. O tratamento depende da causa, mas geralmente é feito com hidrocortisona e, algumas vezes, outros hormônios. Assinale a alternativa melhor completa a lacuna do enunciado.

- (A) Hipopituitarismo
- (B) Hipotireoidismo.
- (C) Síndrome de Cushing.
- (D) Insuficiência adrenal secundária.
- (E) Doença de Addison.

Questão 49

“É uma neoplasia que surge na glândula suprarrenal ou com menor frequência da cadeia simpática extra-adrenal retroperitoneal, torácica e cervical. O diagnóstico é confirmado por biópsia. O tratamento pode incluir ressecção cirúrgica, quimioterapia, radioterapia e altas doses de quimioterápicos associados ao transplante de células-tronco, ácido cis-retinoico e imunoterapia.” Qual é a provável patologia descrita acima?

- (A) Feocromocitoma.
- (B) Neuroblastoma.
- (C) Tumor de Wilms.
- (D) Ganglioneuroblastoma.
- (E) Ganglioneuroma.

Questão 50

De acordo com o Código de Ética Médica é dever do médico:

- (A) retirar órgão de doador vivo quando este for juridicamente incapaz, desde que haja autorização de seu representante legal.
- (B) esclarecer o doador, o receptor ou seus representantes legais sobre os riscos decorrentes de exames, intervenções cirúrgicas e outros procedimentos nos casos de transplante de órgãos.
- (C) participar direta ou indiretamente da comercialização de órgãos ou de tecidos humanos.
- (D) assumir condutas contrárias a movimentos legítimos da categoria médica com a finalidade de obter vantagens.
- (E) acobertar erro ou conduta antiética de médico.