



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ / RJ
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ

FEMMAR
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ
EDITAL
2023-1

EDITAL FEMAR Nº 01/2023

Emprego: MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA	Nível SUPERIOR	Código 131
----------------------------------	--------------------------	----------------------

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Confira se o **Caderno de Questões** recebido está de acordo com o **Emprego** ao qual está concorrendo. Caso haja divergência, notifique imediatamente ao fiscal. A inobservância deste item poderá implicar na eliminação do candidato.
- Confira se constam do **Caderno de Questões**, de forma legível, **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha, cada uma com 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta.
- Confira se no **Cartão de Respostas** recebido os seus dados estão corretos. Caso afirmativo, assine-o e transcreva a frase para o exame grafotécnico no campo apropriado. Leia atentamente as instruções para seu preenchimento. No caso de divergência, notifique imediatamente ao fiscal.
- Assinale no **Cartão de Respostas**, com caneta de tinta azul ou preta, apenas uma opção, caso contrário, será atribuída pontuação zero à questão da prova que contiver mais de uma resposta assinalada ou nenhuma resposta assinalada, emenda ou qualquer tipo de rasura.
- O tempo disponível para realizar esta prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de no mínimo, **uma hora e trinta minutos**, e de no máximo, **quatro horas**.
- O candidato só poderá portar sobre a mesa a caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**, não sendo permitido fazer uso de qualquer outro objeto para assinalar as respostas ou para efeito rascunho.
- **Evite a eliminação no concurso.** Se estiver portando: celular, instrumento auxiliar para cálculo ou desenho, qualquer dispositivo eletrônico que sirva de consulta ou comunicação, mantenha-os acondicionados no envelope de segurança, fornecido pelo fiscal de sala, lacrado e devidamente desligados no caso de aparelhos de comunicação.
- O candidato poderá levar o seu **Caderno de Questões**, faltando **uma hora** para o término da prova, com a devida permissão da equipe de fiscalização.
- É de responsabilidade do candidato entregar ao fiscal de sala, o **Cartão de Respostas** devidamente assinado e com a frase para o exame grafotécnico contida na Capa do Caderno de Questões, transcrita no Campo apropriado. A não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- No caso de dúvida, solicite esclarecimento à equipe de aplicação.

BOA PROVA

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO
QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

A Saúde do Corpo começa pela Educação da Mente.

Rangel Lima

Parte I – Língua Portuguesa

Texto 1

O menino do alto

Eliane Brum

A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade. No alto do Morro da Polícia, em um barraco encarapitado sobre uma ironia. Suspenso sobre um cartão-postal 5 de Porto Alegre, sobre a visão do Guaíba escavando a capital como um Michelangelo. O drama do menino é que nasceu duas vezes. Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, resvalando pelos 10 barrancos, rindo das pedras. Espantando a fome que assombrava a família com aquela inocência que protege a infância. Suspirando por um videogame que jamais chegaria no Natal, mas mesmo assim sonhando como só os 15 meninos são capazes. Numa das incursões à planície, aconteceu. Não viu o carro, não viu mais nada. Despertou cinco meses depois. Acordou para o horror. Tinha as pernas retorcidas, as mãos em garras. O menino 20 renasceu. Como prisioneiro. (...)

Quando se mergulha no coma, o corpo dorme. Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida. Para que não se cristalizem no lugar errado, é 25 preciso que um fisioterapeuta movimente os pés, as mãos, dia após dia. Não fizeram com o menino do alto. Selaram seu destino com a displicência com que a planície trata a cidade de cima. Não foi o acidente que roubou a 30 liberdade do menino. Não foi o traumatismo craniano que retorceu seus pés. Foi o crime. (...)

Há menos de um mês aconteceu o que raramente acontece. A enfermeira do posto de 35 saúde descobriu o menino. Horrorizou-se com a indecência cometida, com o tanto que lhe roubaram. Aliou-se a ele. Uma luta invisível é travada agora duas vezes por semana. (...)

Fonte: BRUM, Eliane. O menino do alto. In: _____. **A vida que ninguém vê**. Porto Alegre: Arquipélago Editorial, 2006. p. 70-75. Fragmento.

Eliane Brum, jornalista e escritora brasileira, é autora de “crônicas-reportagem” como “O menino do alto”, que aliam a realidade dos fatos a uma linguagem poética, em um estilo bastante peculiar.

01 A estrutura do texto “Menino do alto” é predominantemente:

- (A) descritiva
- (B) injuntiva
- (C) narrativa
- (D) argumentativa
- (E) expositiva

02 Lê-se logo no início do texto: “A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade” (Linhas 1-2). Dessa frase, de acordo com o restante do texto, infere-se que:

- (A) o acidente com o menino só aconteceu porque ele brincava “na planície” e não “na cidade vertical”.
- (B) a expressão “a tragédia do menino” teve como referência seu atropelamento.
- (C) o nascimento do menino foi uma ironia da vida por ter ocorrido dentro de um barraco.
- (D) o sofrimento do menino deveu-se ao não atendimento de direitos básicos, fruto da desigualdade social.
- (E) a seqüela do menino foi fruto da inconseqüência de brincar do outro lado da cidade.

03 Assinale a opção em que o sujeito se classifica da mesma forma que na oração “Quando se mergulha no coma, ...” (Linha 21):

- (A) “Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, ...” (Linhas 8-9)
- (B) “Selaram seu destino com a displicência ...” (Linhas 27-28)
- (C) “Há menos de um mês ...” (Linha 33)
- (D) “Acordou para o horror.” (Linha 18)
- (E) “A enfermeira do posto de saúde descobriu o menino.” (Linhas 34-35)

04 “Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida.” (Linhas 22-23)

O enunciado acima sublinhado configura um exemplo da figura de linguagem:

- (A) sinestesia
- (B) eufemismo
- (C) ironia
- (D) hipérbole
- (E) personificação

Texto 2

HEROÍNAS...



Disponível em: <https://jeonline.com.br/noticia/21882/super-mulheres>. Acesso em: 16 out 2023.

05 O título do texto – “Heroínas...” – se justifica porque:

- (A) a menina confunde a enfermeira com a atriz que representa a Mulher Maravilha.
- (B) procura-se aproximar a imagem das enfermeiras à de heroínas.
- (C) a menina conversa com a enfermeira sobre a Mulher Maravilha.
- (D) as personagens são mulheres.
- (E) a menina diz ser fã da Mulher Maravilha.

06 As reticências em “Heroínas...” se explicam para:

- (A) assinalar uma inflexão de natureza emocional
- (B) destacar uma suspensão marcada por surpresa ou timidez de quem fala
- (C) indicar o corte da fala de um personagem pela interferência de outro
- (D) marcar que a fala do personagem continua após uma interferência de outro personagem
- (E) indicar que a ideia expressa não se completa, devendo ser suprida pelo leitor

Texto 3

Quem é Katalin Karikó, a bioquímica que ganhou o Nobel de Medicina

Gabriela Guido

Katalin Karikó é uma pesquisadora conhecida principalmente por suas contribuições na criação de vacinas de mRNA – RNA mensageiro – que possibilitaram o desenvolvimento das vacinas 5 contra a Covid-19 da Pfizer-BioNTech e da Moderna, além das doses de reforço dadas nos últimos anos. Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman, pela “impressionante 10 flexibilidade e rapidez de desenvolvimento e adaptação das vacinas de mRNA”, segundo a organização da premiação.

O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram 15 administradas no mundo todo, embora esse número também inclua vacinas sem a tecnologia de mRNA. Hoje, Karikó é professora e pesquisadora na Universidade de Szeged, na Hungria, e professora temporária na Universidade 20 da Pensilvânia, nos EUA. Entre 2013 e 2022, foi VP sênior da Pfizer-BioNTech no segmento de substituição de proteínas de RNA.

Originária de uma pequena cidade na Hungria, Karikó disse em entrevista após a premiação do 25 Nobel que sua mãe, que já morreu, acreditava que um dia ela poderia receber tal reconhecimento, mesmo quando nem conseguia uma bolsa para manter sua pesquisa. “Ela disse: ‘mas você trabalha tanto’. E eu disse que muitos cientistas 30 trabalham muito, muito duro”, disse Karikó, que estava dormindo quando recebeu a ligação de Estocolmo com a notícia e chegou a achar que era uma piada.

Disponível em: <https://forbes.com.br/forbes-mulher/2023/10/quem-e-katalin-kariko-a-bioquimica-que-ganhou-o-nobel-de-medicina/> Acesso em: 16 out 2023. Fragmento.

07 Em “Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman,...”, o vocábulo sublinhado é uma forma coesiva e retoma:

- (A) Drew Weissman, por um mecanismo anafórico
- (B) a bioquímica, por um mecanismo gramatical
- (C) a vacina, por uma substituição por elipse
- (D) Katalin Karikó, por uma substituição lexical
- (E) a Pfizer, por um mecanismo catafórico

08 “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.” (Linhas 13-17)

A forma verbal sublinhada no enunciado acima está na voz passiva analítica. De acordo com a norma culta, na voz passiva sintética, o enunciado teria a seguinte estrutura:

- (A) O Nobel destaca que já se administraram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (B) O Nobel destaca que já se administrou mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já teriam sido administradas no mundo todo,...
- (D) O Nobel destaca que já se administram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já havia sido administradas no mundo todo,...

09 Ainda sobre o enunciado “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA” (Linhas 13-17), aponte a opção em que a troca de conectivo ALTERA o sentido original do enunciado acima:

- (A) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, uma vez que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (B) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, ainda que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, mesmo que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (D) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, se bem que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

(E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, conquanto esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

10 “E eu disse que muitos cientistas trabalham muito, muito duro”,... (Linhas 29-30)
O recurso à repetição dos vocábulos sublinhados no enunciado acima, estilisticamente, expressa:

- (A) intensificação
- (B) ironia
- (C) oposição
- (D) comparação
- (E) continuidade

Parte II: Legislação do Sus

11 A Lei 8080 de 19 de setembro de 1990 estabelece no artigo 24 que quando as disponibilidades do sistema único de saúde (SUS) forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, poder-se-á recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada. Nessa participação complementar,

- (A) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos nestes casos não terão preferência para participar do SUS por expressa previsão legal.
- (C) os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS, aprovados no conselho nacional de saúde.
- (D) a formalização contratual dos serviços privados será mediante consórcio, observadas a respeito, as normas de direito público.
- (E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados somente será possibilitado exercer função de confiança no SUS desde que expressamente autorizado pelos órgãos de fiscalização do contrato.

12 No artigo 40 do decreto 7508 de 28 de junho de 2011, está previsto que o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde será realizado pelo

- (A) sistema nacional de auditoria e avaliação do SUS, por meio de serviço especializado.
- (B) Tribunal de Contas da União com auxílio do serviço de auditoria da receita federal.
- (C) Tribunal de Contas do Estado.
- (D) Tribunal de Contas do Município (onde houver) ou pelas Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) Ministério da Saúde com auxílio do Tribunal de Contas da União.

13 Por determinação constitucional (artigo 198, parágrafo 2º, inciso I) a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso da União, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a

- (A) 3%.
- (B) 5%.
- (C) 10%.
- (D) 15%.
- (E) 20%.

14 Considere a afirmação:

O sistema único de saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- I Conferência de Saúde.
- II Conselho de Saúde.
- III Fundo Nacional (União) e Regional (Estados da Federação) de Saúde.
- IV Comissões Bipartite.
- V Comissão Tripartite.

Fazem parte do artigo 1º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, os itens:

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

15 As diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos serão pactuados pelas (os):

- (A) Conselhos estaduais de saúde
- (B) Conselhos municipais de saúde
- (C) Conferências de saúde
- (D) Comissões intersetoriais
- (E) Comissões intergestores

16 A telessaúde, prevista na Lei 8080/90, abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal e obedecerá aos seguintes princípios, EXCETO:

- (A) Assistência segura e com qualidade ao paciente
- (B) Autonomia do profissional de saúde
- (C) Consentimento livre e informado do paciente
- (D) Direito de recusa ao atendimento na modalidade telessaúde, com a garantia do atendimento presencial sempre que solicitado
- (E) Ampla divulgação dos dados

17 O artigo 35 da Lei nº 8.080/1990, estabelece que os valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios devem ser estabelecidos a partir da combinação dos seguintes critérios, dentre outros, segundo análise técnica de programas e projetos, EXCETO:

- (A) Previsão do plano bienal de investimentos na rede.
- (B) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- (C) Desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- (D) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- (E) Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

18 Segundo a Lei nº 8.080/90, a definição dos serviços de vigilância epidemiológica no âmbito do Sistema Único de saúde (SUS) é competência

- (A) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- (B) do Conselho de Secretários Estaduais de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde.
- (D) do Conselho de Secretários Municipais de Saúde.
- (E) da direção nacional do SUS.

19 Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) previstos no artigo 2º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, considere as afirmações:

Tais recursos serão alocados como:

- I despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- II investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- III investimentos previstos no plano bienal do Ministério da Saúde;
- IV cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito

Estão corretas apenas:

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

20 Nos termos da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 (artigo 3º) serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes a(ao):

- (A) ações de assistência social.
- (B) merenda escolar e outros programas de alimentação.
- (C) pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
- (D) manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- (E) saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

Parte III – Conhecimentos Específicos

21 Indique a opção em que estão presentes os parâmetros utilizados para o diagnóstico da síndrome da resposta inflamatória sistêmica.

- (A) Temperatura corporal, complemento sérico, gasometria arterial e lactato.
- (B) INR, frequência respiratória, lactato e gasometria arterial.
- (C) Lactato, leucometria, frequência respiratória e frequência cardíaca.
- (D) Leucometria, frequência cardíaca, frequência respiratória e temperatura corporal.
- (E) Gasometria arterial, frequência respiratória, lactato e tempo de protrombina.

22 A duração da profilaxia secundária de paciente com diagnóstico de febre reumática com doença valvular persistente, evidente clinicamente ou ao ecocardiograma é de

- (A) cinco anos após o último episódio ou até 30 anos, o período que for maior.
- (B) cinco anos ou até 21 anos de idade após o último ataque, o período que for maior.
- (C) dez anos ou até 21 anos de idade após o último episódio, o período que for maior.
- (D) dez anos depois do último ataque ou até 40 anos de idade, o período que for maior.
- (E) dois a cinco anos após o último ataque com acompanhamento ecocardiográfico semestral.

23 Os casos clássicos de erisipela, com manifestações típicas, são quase sempre devidos a

- (A) *peptoestreptococos*.
- (B) *estreptococos viridans*.
- (C) *estafilococos epidermidis*.
- (D) *bacteroides fragilis*.
- (E) *estreptococos* beta-hemolíticos do grupo A.

24 Identifique a alteração cardíaca mais frequente no lúpus eritematoso sistêmico.

- (A) Pericardite
- (B) Isquemia miocárdica
- (C) Estenose mitral
- (D) Bloqueio AV total
- (E) Insuficiência aórtica

25 Paciente com diagnóstico de esclerodermia há 3 anos, com comprometimento cutâneo difuso, procura assistência médica com quadro de hipertensão acelerada e insuficiência renal progressiva. O exame de urina mostra leve proteinúria, cilindros granulados e hematúria microscópica. É feito o diagnóstico de crise renal esclerodérmica.

O tratamento inicial deve ser feito com um dos fármacos abaixo relacionados. Indique-o.

- (A) Captopril
- (B) Clonidina
- (C) Diltiazem
- (D) Nitroprussiato
- (E) Carvedilol

26 Paciente apresenta a seguinte sorologia: HBsAg negativo, anti-HBs positivo, anti-HBc negativo, HbeAg negativo e Anti-HBe negativo. Indique a opção compatível com esse padrão sorológico.

- (A) Janela anti-HBc
- (B) Hepatite B crônica
- (C) Imunização com HbsAg
- (D) Processo de soroconversão de HbsAg em anti-HBs
- (E) Hepatite B HbeAg-negativa (“mutante pré-core”)

27 A **contraindicação** relativa ao tratamento fibrinolítico é:

- (A) suspeita de dissecação aórtica
- (B) história de hemorragia cerebral em qualquer época
- (C) hipertensão grave em qualquer tempo durante a apresentação aguda
- (D) acidente vascular encefálico não hemorrágico no último ano
- (E) reanimação cardiopulmonar prolongada (mais de 10 minutos)

28 Um paciente de 25 anos sem cardiopatia pré-existente conhecida apresenta há três meses palpitações intermitentes, que ocorrem a intervalos de algumas semanas, persistem por até cerca de 5 minutos com remissão espontânea. Ocasionalmente, são acompanhadas de tontura e, em um episódio recente, houve síncope. O exame inicial mais adequado para avaliar esse paciente é o:

- (A) Teste de inclinação (*tilt test*).
- (B) Eletrocardiograma de 12 derivações.
- (C) Cateterismo cardíaco.
- (D) Teste ergométrico.

(E) Hemograma completo e painel de eletrólitos.

29 Identifique, dentre as situações clínicas abaixo relacionadas, aquela em que a captação de iodo radioativo pela tireoide pode estar muito reduzida, apesar de estar presente quadro clínico de tireotoxicose.

- (A) Fase precoce da tireoidite subaguda
- (B) Tireoidite crônica com hipertireoidismo transitório
- (C) Doença de Plümmer
- (D) Bócio multinodular tóxico
- (E) Exposição a doses excessivas de iodo (uso de contrastes iodados)

30 Pela escala de capacidade funcional de Karnofsky o valor atribuído a um paciente com câncer que necessita de assistência ocasional, mas consegue dar conta da maior parte das suas necessidades é:

- (A) 40
- (B) 50
- (C) 60
- (D) 70
- (E) 80

31 O elemento do sedimento urinário que ocorre na doença renal crônica e é formado nos túbulos dilatados que sofreram hipertrofia compensatória em resposta à redução da massa renal.

Trata-se do cilindro

- (A) hialino.
- (B) hemático.
- (C) granuloso largo.
- (D) granuloso de pigmento marrom turvo.
- (E) de células do epitélio tubular.

32 Em mulher de 42 anos foram detectadas incidentalmente múltiplas massas no fígado, porém a paciente está totalmente assintomática. A biópsia de uma das massas revela adenoma hepático.

Indique o fármaco, dentre os abaixo relacionados, que pode estar associado ao quadro apresentado pela paciente.

- (A) Lisinopril
- (B) Metformina
- (C) Alprazolam
- (D) Hidroclorotiazida
- (E) Contraceptivo oral

33 Com relação ao uso da heparina de baixo peso molecular fracionada (HBPM) na profilaxia e no tratamento do tromboembolismo venoso, pode-se afirmar que:

- (A) A HBPM tem maior atividade plaquetária e maior risco de trombocitopenia induzida pela heparina.
- (B) A HBPM tem meia vida plasmática elevada e biodisponibilidade significativamente maior que a heparina não fracionada (HNF).
- (C) A HBPM apresenta atividade antitrombínica maior quando comparada com a HNF.
- (D) A HBPM inibe a atividade do fator VI e IVA com uma proporção de antifator VI para antifator IVa variando de 3:1 a 6:1.
- (E) É necessário o acompanhamento laboratorial porque o tempo de tromboplastina parcial é afetado com o uso da HBPM.

34 A tosse é o principal efeito colateral de um dos grupos de fármacos abaixo relacionados que são utilizados no tratamento da hipertensão arterial. Indique-o.

- (A) Inibidores da enzima conversora da angiotensina
- (B) Betabloqueadores cardiosseletivos
- (C) Bloqueadores do canal de cálcio
- (D) Betabloqueadores não seletivos
- (E) Antagonistas da aldosterona

35 Tem características bioquímicas de exsudato o derrame pleural associado à

- (A) cirrose.
- (B) mixedema.
- (C) embolia pulmonar.
- (D) síndrome nefrótica.
- (E) obstrução da veia cava superior.

36 Analise as afirmações a seguir sobre o tratamento farmacológico do diabetes melito tipo 2 (DM2).

- I Os secretagogos da insulina são mais efetivos nos indivíduos com DM2 de início relativamente recente (menos de 5 anos) que não exibem qualquer produção endógena residual de insulina.
- II Os agonistas do receptor GLP-1 aumentam a secreção de insulina estimulada pela glicose, suprimem o glucagon e retardam o esvaziamento gástrico.

III Os inibidores da alfa-glicosidase reduzem a hiperglicemia pós-prandial ao retardar a absorção de glicose; não afetam a utilização de glicose e nem a secreção de insulina.

IV As sulfonilureias reduzem os níveis de glicose tanto em jejum, quanto pós-prandiais e devem ser iniciadas em pequenas doses que serão aumentadas a intervalos de 1 a 2 semanas tendo como base o automonitoramento da glicose sanguínea.

V Os inibidores do cotransportador de sódio-glicose 2 (SLGT2) reduzem o nível de glicose por meio da inibição seletiva desse cotransportador, que é expresso quase exclusivamente no túbulo contornado proximal do rim.

Estão corretas:

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

37 São características dos pacientes com deficiência de 11-beta-hidroxilase, EXCETO:

- (A) apresentam mutações no gene CYP11B1.
- (B) apresentam níveis elevados de desoxicorticosterona e 11-desoxicortisol, bem como precursores mais precoces do cortisol, como a 17-hidroxiprogesterona.
- (C) secretam androgênios suprarrenais em excesso.
- (D) sintetizam pouca aldosterona e apresentam problemas relacionados à perda de sal.
- (E) tendem a se tornar hipertensos em consequência dos níveis elevados de desoxicorticosterona e seus metabolitos.

38 Identifique, dentre as situações clínicas abaixo relacionadas, aquela em que a captação de iodo radioativo pela tireoide pode estar muito reduzida, apesar de estar presente quadro clínico de tireotoxicose.

- (A) Doença de Plümmer
- (B) Bócio multinodular tóxico
- (C) Fase precoce da tireoidite subaguda
- (D) Tireoidite crônica com hipertireoidismo transitório
- (E) Exposição a doses excessivas de iodo (uso de contrastes iodados)

39 Clinicamente, o eritema necrolítico migratório (ENM) caracteriza-se por surtos de placas eritematosas que apresentam na porção central vesículas e bolhas que, ao se romperem, deixam áreas que se recobrem de crostas e que ao regredirem deixam hiperpigmentação frequentemente de aspecto pelagroide. As lesões são anulares e confluentes.

O ENM está associado a um dos tumores endócrinos abaixo relacionados. Aponte-o.

- (A) Vipoma
- (B) Insulinoma
- (C) Glucagonoma
- (D) Somatostinoma
- (E) Feocromocitoma

40 Com relação à disbetilipoproteinemia familiar (DBLF), é correto afirmar que:

- (A) ocorre frequentemente em mulheres após a menopausa.
- (B) os níveis plasmáticos de colesterol e triglicerídeos estão elevados em grau semelhante.
- (C) os níveis plasmáticos de LDL-C estão altos nesse distúrbio, devido ao metabolismo acelerado das VLDLs em LDL.
- (D) a fórmula de Friedewald para cálculo do LDL-C é válida na DBLF, visto que não há depleção das partículas de VLDL nos triglicerídeos, enquanto estão enriquecidas no colesterol.
- (E) os xantomas tendíneos ocorrem na maioria dos pacientes sendo praticamente patognomônicos da DBLF.

41 A osteoporose (OP) é uma doença silenciosa com uma alta incidência em mulheres na pós-menopausa.

Sobre essa doença, é correto afirmar que:

- (A) Os bifosfonatos são drogas anabólicas que estimulam a formação óssea e constituem a primeira escolha no tratamento da osteoporose.
- (B) O tratamento farmacológico da osteoporose está indicado para todas as mulheres com T score < -2,5 DP na densitometria óssea.
- (C) O efeito protetor contra fraturas dos bifosfonatos está restrito ao tempo de uso, havendo uma perda óssea acelerada quando ocorre a interrupção do tratamento.

(D) A densitometria óssea está indicada, apenas, para aquelas mulheres pós-menopausa que apresentam fatores de risco modificáveis, tais como: tabagismo, sedentarismo, dieta deficiente em cálcio e vitamina D.

(E) O tratamento farmacológico da osteoporose está indicado para todas as mulheres com Z score < -2,5 DP na densitometria óssea.

42 Assinale a opção correta sobre as neoplasias da tireoide.

(A) O carcinoma medular da tireoide (CMT) ocorre associado em oitenta por cento dos casos às neoplasias endócrina múltipla 2A, 2B e CMT familiar e em vinte por cento dos casos se apresenta de forma esporádica.

(B) Em pacientes que têm diagnóstico de microcarcinoma papilífero (lesões com menos de dois centímetros), mesmo com alguns linfonodos cervicais envolvidos, a lobectomia e a istmectomia são ressecções apropriadas, desde que acompanhadas de linfadenectomia.

(C) O tratamento do linfoma primário da tireoide, em geral é a radioterapia. Entretanto, a maioria dos estudos realizados na última década demonstrou benefício claro da ressecção cirúrgica nos tumores com crescimento rápido.

(D) o carcinoma folicular é uma doença que atinge uma população mais jovem em comparação com o câncer papilífero, tendo um pico de incidência entre trinta e quarenta anos.

(E) O carcinoma de células de Hurthle está associado a um prognóstico pior do que o carcinoma folicular da tireoide, que pode em parte ser causado por sua captação insuficiente de iodo, tornando assim a ablação com radioiodo menos eficaz.

43 Com relação ao bloqueio beta-adrenérgico no preparo pré-operatório de um paciente com feocromocitoma para cirurgia, é correto afirmar que:

(A) O antagonista beta-adrenérgico deve ser administrado antes de iniciar o bloqueador alfa-adrenérgico.

(B) A dose do antagonista beta-adrenérgico não é afetada pela asma ou pela insuficiência cardíaca congestiva nesse contexto singular de excesso de catecolaminas.

- (C) A dose do antagonista beta-adrenérgico deve ser titulada para uma frequência cardíaca de 50 bpm.
- (D) A dose do antagonista beta-adrenérgico deve ser titulada para uma pressão arterial sistólica de 100 mmHg.
- (E) Está indicado para o controle da taquicardia associada às concentrações elevadas de catecolaminas circulantes e ao bloqueio alfa-adrenérgico.

44 Um paciente de 59 anos procura orientação médica devido apresentar rubor facial, diarreia intensa, cólicas abdominais, emagrecimento e dispneia. Durante a investigação, constatou-se estenose da válvula pulmonar e um tumor no íleo terminal. Este paciente provavelmente apresenta níveis elevados de

- (A) ácido 5-hidroxiindolacético urinário.
- (B) metanefrinas urinária.
- (C) alfafetoproteína.
- (D) gastrina sérica.
- (E) peptídeo C.

45 Com relação aos prolactinomas é correto afirmar que:

- (A) Cerca de cinquenta por cento dos microadenomas progridem, em longo prazo, para macroadenomas.
- (B) A relação mulheres:homens para os microadenomas é de 20:1, enquanto essa relação é de quase 1:1 para os macroadenomas.
- (C) As mulheres em geral apresentam-se com tumores mais volumosos que os homens.
- (D) Um nível de prolactina normalizado com o tratamento clínico é uma garantia da redução do tamanho tumoral.
- (E) Como os microadenomas frequentemente progridem para se tornar macroadenomas, o tratamento deve ser sempre realizado independente do paciente ser sintomático ou não.

46 Com relação às neoplasias endócrinas múltiplas (NEM), é correto afirmar que:

- (A) Os insulinomas podem ser a primeira manifestação de NEM 2A em dez por cento dos pacientes.
- (B) O gastrinoma é o tumor pancreático mais frequente na NEM 2A.
- (C) O hiperparatireoidismo ocorre em noventa por cento dos pacientes sendo a característica mais comum da NEM 2B.

(D) A NEM 2B, também chamada de NEM 3, é caracterizada pela ocorrência de carcinoma medular da tireoide e feocromocitoma em associação com um hábito marfanoide.

(E) Os pacientes com feocromocitoma podem ter sintomas e sinais de secreção de catecolaminas (cefaleia, palpitações, sudorese, hipertensão mal controlada) ou podem ser assintomáticos com a detecção ocorrendo por meio de rastreamento bioquímico baseado na história familiar de NEM 1.

47 Nos pacientes idosos devem ser consideradas metas menos rigorosas de hemoglobina glicada (HbA1c), principalmente quando forem acometidos por múltiplas doenças crônicas, história de hipoglicemia grave e atividades reduzidas da vida diária. Para estes pacientes pode-se trabalhar com valor-alvo de HbA1c de

- (A) 6 a 6,5%.
- (B) 6,5 a 7%.
- (C) 7 a 7,5%.
- (D) 8 a 8,5%.
- (E) 9 a 10%.

48 Analise as afirmações abaixo sobre o hiperparatireoidismo primário (HPP).

- I Os adenomas solitários são responsáveis por oitenta por cento dos casos de HPP.
- II O HPP causado por carcinoma paratireodiano costuma ser clinicamente mais grave.
- III Os adenomas localizam-se com mais frequência nas paratireoides inferiores.
- IV Nas diretrizes do terceiro *workshop* internacional que recomendam a cirurgia no HPP assintomático está incluído todo paciente com menos de sessenta anos de idade.
- V Uma redução de cinquenta por cento nos níveis de PTH dosados no intraoperatório em relação ao valor basal pré-operatório indica que a cirurgia foi bem-sucedida.

Estão corretas

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

49 Segundo o sistema Bethesda para laudos citopatológicos da tireoide, o achado de atipias de significado indeterminado / lesão folicular de significado indeterminado corresponde à categoria:

- (A) II
- (B) III
- (C) IV
- (D) V
- (E) VI

50 São características clínicas da síndrome poliglandular autoimune tipo 1, EXCETO:

- (A) miastenia *gravis*
- (B) candidíase mucocutânea
- (C) hipoparatiroidismo
- (D) hipogonadismo primário
- (E) doença de Addison

