

HCFAMEMA

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

019. PROVA OBJETIVA

MÉDICO I

ESPECIALIDADE: ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição deste caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 2 horas e 30 minutos do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova e assine o termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

01. Leia a tira.



(Mort Walker, *Recruta Zero*. <https://cultura.estadao.com.br/quadrinhos>, 16.02.2025)

Considerando-se os aspectos verbais e não verbais da tira, conclui-se corretamente que a expressão “a gota d’água”, composta de termos empregados em sentido

- (A) figurado, faz referência à informação “tonteiras, náuseas, dor” e desencadeou uma reação de descuido do personagem com a própria saúde.
- (B) próprio, faz referência à informação “os efeitos colaterais deste remédio” e desencadeou uma reação de precaução do personagem.
- (C) figurado, faz referência à informação “perda de argumentos com sua esposa” e desencadeou uma reação de discórdia e raiva no personagem.
- (D) próprio, faz referência à informação “perda de audição, falta de ar e perda de argumentos” e desencadeou uma reação alarmista do personagem.
- (E) figurado, faz referência à informação “sua esposa” e desencadeou uma reação de saudosismo e preocupação do personagem com a esposa.

Leia o texto a seguir para responder às questões de **02 a 05**:

Especialização médica a distância

Uma pesquisa da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP) em parceria com a Associação Médica Brasileira (AMB) sobre cursos de especialização *lato sensu* em Medicina acende um alerta sobre a formação desses profissionais. Embora o título de especialista em determinada área seja condicionado à realização de Residência Médica, há franco crescimento de especializações que prometem o que não podem cumprir.

Segundo o levantamento, são quase 2 mil cursos de especialização em Medicina, sobretudo em instituições particulares. Mas 41% deles, ou 800, são promovidos na modalidade de ensino a distância (EAD) e 11%, ou 216, na semi-presencial. Menos da metade, ou 927 cursos, é presencial.

Essa formação alternativa se impõe por vários motivos. Um deles é que o número de vagas em Residências, que são reconhecidas pelas Sociedades Médicas das áreas, é inferior ao de médicos formados no País. Em 2022, formaram-se 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, mas havia apenas 16 mil vagas em Residências. A esse fenômeno se deu o nome de “déficit de oportunidades”.

Se faltam oportunidades nas Residências, sobram nas especializações. Esses cursos são mais curtos e demandam menos recursos. Enquanto uma Residência exige a estrutura de um hospital de ensino, com a presença de preceptores e supervisores, com formação teórica e prática ao longo de até 2,8 mil horas, a serem concluídas entre dois e cinco anos, uma especialização pode ser realizada em 360 horas.

Portanto, investimentos são necessários nas estruturas das Residências, e o valor da bolsa demanda incremento, haja vista que a contrapartida financeira é fundamental para atrair bons residentes. Assim, conciliam-se interesses de mercado e os interesses sociais. Sem médicos devidamente especializados e qualificados, é a população quem padece.

(Opinião. <https://www.estadao.com.br/opiniaio>, 06.02.2025. Adaptado)

02. De acordo com o editorial, uma das razões que justifica o aumento de cursos de especialização em Medicina a distância é

- (A) a expectativa de obtenção do título de especialista, pois a legislação exige que ele seja obtido prioritariamente nessa modalidade de ensino.
- (B) o valor da bolsa, que normalmente é maior do que aquelas pagas aos alunos dos cursos semipresenciais e presenciais.
- (C) a organização curricular, pois eles são ministrados com carga horária maior que os presenciais, embora renunciem a preceptores e supervisores.
- (D) o saldo negativo do número de vagas para residentes, quando se consideram as reconhecidas pelas Sociedades Médicas das áreas.
- (E) o perfil da população brasileira, que padece sem médicos bem formados e com a devida especialização e qualificação.

- 03.** Na passagem do último parágrafo – Portanto, investimentos são necessários nas estruturas das Residências, e o valor da bolsa demanda incremento... –, o antônimo de “necessários” e o sinônimo de “incremento” são, correta e respectivamente:
- (A) essenciais; reajuste.
 - (B) prescindíveis; aumento.
 - (C) dispensáveis; revisão.
 - (D) precípuos; controle.
 - (E) inevitáveis; manutenção.
- 04.** Assinale a alternativa que atende à norma-padrão de regência verbal e emprego de pronome.
- (A) Muitos anseiam por uma especialização e optam por realizá-la na modalidade a distância. Esquecem-se de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 - (B) Muitos anseiam a uma especialização e optam de realizar-lhe na modalidade a distância. Esquecem-se que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 - (C) Muitos anseiam em uma especialização e optam em realizar ela na modalidade a distância. Esquecem de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 - (D) Muitos anseiam a uma especialização e optam por realizá-la na modalidade a distância. Esquecem de que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
 - (E) Muitos anseiam por uma especialização e optam em realizar-lhe na modalidade a distância. Esquecem-se que muitas delas prometem o que não podem cumprir.
- 05.** Em conformidade com a norma-padrão, a passagem – Em 2022, formaram-se 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, mas havia apenas 16 mil vagas em Residências. (3º parágrafo) – admite a reescrita:
- (A) Formou-se em 2022 o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, conforme estava disponível apenas 16 mil vagas em Residências.
 - (B) Se formaram, em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, ainda que tinha apenas 16 mil vagas disponível em Residências.
 - (C) Se formou em 2022, o total de 25,5 médicos nas faculdades do Brasil afora, uma vez que constavam apenas 16 mil vagas disponíveis em Residências.
 - (D) Formaram-se em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, portanto existiam apenas 16 mil vagas disponível em Residências.
 - (E) Formou-se, em 2022, o total de 25,5 mil médicos nas faculdades do Brasil afora, entretanto apenas 16 mil vagas em Residências estavam disponíveis.
- 06.** Certa medicação, de aplicação intravenosa, deve ser diluída na razão de 0,0025 g de medicação por mL de soro. Cláudio diluiu 30 mg da medicação em 10 mL de soro.
- Ao perceber o equívoco de Cláudio, seu colega recomendou, corretamente, que, a fim de corrigir a diluição, à mistura fosse(m) acrescentado(s), de soro,
- (A) 0,5 mL.
 - (B) 1,0 mL.
 - (C) 1,5 mL.
 - (D) 2,0 mL.
 - (E) 2,5 mL.
- 07.** Um estudo estatístico determinou os números de mortes por doenças infecciosas, durante o ano de 2024, registradas em quatro municípios, A, B, C e D. De acordo com esse estudo, os números de mortes registradas nos municípios B, C e D, quando comparados com o número de mortes registradas no município A, foram, respectivamente, 5%, 10% e 15% maiores. Além disso, verificou-se que a média aritmética simples das mortes registradas nesses quatro municípios foi igual a 215.
- Com base nessas informações, é correto concluir que o número de mortes registradas no município A é um número inteiro cuja soma de seus algarismos é igual a
- (A) 2.
 - (B) 3.
 - (C) 4.
 - (D) 5.
 - (E) 6.
- 08.** Em um laboratório farmacêutico, onde certo medicamento está sendo produzido, 2 máquinas, operando juntas e ininterruptamente, produzem x comprimidos em 45 minutos. Operando com uma máquina a mais, todas juntas e ininterruptamente, e durante o dobro do tempo, seriam produzidas 3.600 cápsulas a mais do que na situação anterior.
- Com base nessas informações, pode-se concluir corretamente que x é igual a
- (A) 1.200.
 - (B) 1.400.
 - (C) 1.500.
 - (D) 1.600.
 - (E) 1.800.

09. Em um armário com medicamentos, havia 5 caixas do medicamento X, 4 do medicamento Y e 3 do medicamento Z, totalizando 143 gramas de medicamento no interior do armário. No início do expediente, foram retiradas, desse armário, 2 caixas do medicamento X e 2 do medicamento Y, passando com isso a haver 99 gramas de medicamento no interior do armário. Algum tempo depois disso, foram retiradas 1 caixa do medicamento X, 1 do medicamento Y e 1 do medicamento Z, e assim, restaram 62 gramas de medicamento no interior do armário.

A massa de medicamento de cada caixa do medicamento Z é, então, igual a

- (A) 16 gramas.
- (B) 15 gramas.
- (C) 14 gramas.
- (D) 12 gramas.
- (E) 10 gramas.

10. O projeto para a sala de triagem de um posto de atendimento médico tinha, em sua primeira versão, a forma de um quadrado. Vislumbrou-se, porém, que essa versão não atenderia adequadamente a demanda de pacientes, e assim, o projeto foi modificado, sendo que, na segunda versão, em forma retangular e com o dobro da área da versão anterior, a largura representou um aumento de 0,5 metro em relação ao lado da primeira versão, e o comprimento, um aumento de 80% em relação ao lado da primeira versão.

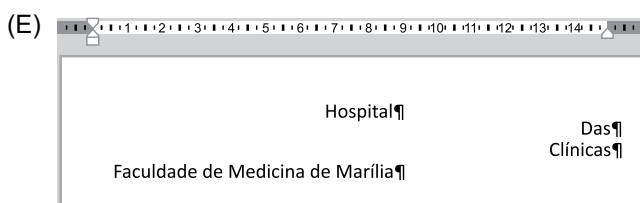
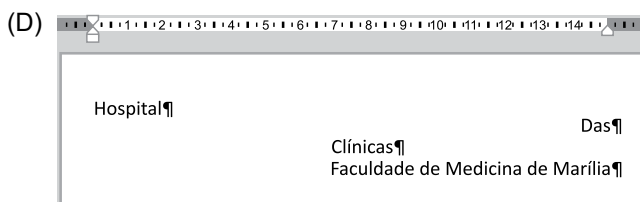
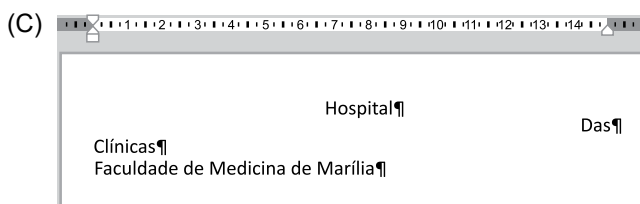
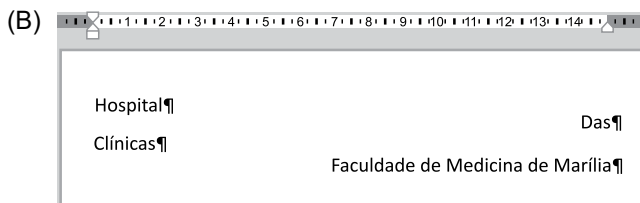
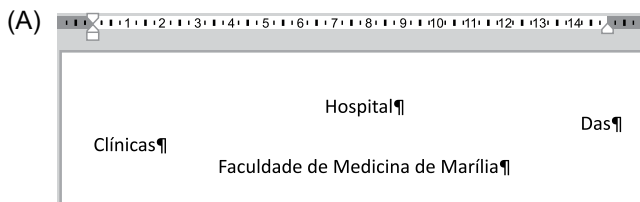
De acordo com a segunda versão do projeto, o perímetro da sala passou, então, a medir

- (A) 13,1 m.
- (B) 20,25 m.
- (C) 26,2 m.
- (D) 32,0 m.
- (E) 40,5 m.

11. No MS-Windows 10, em sua configuração padrão, quando um usuário acessa com frequência uma pasta e deseja tornar o acesso a tal pasta mais rápido, pode usar o recurso "Acesso rápido" e, para isso, deve navegar até a pasta desejada, clicar com o botão secundário do mouse sobre ela e escolher, no menu de contexto que se abre, a opção
- (A) Marcar com prioridade.
 - (B) Marcar como acessível.
 - (C) Marcar como Acesso rápido.
 - (D) Adicionar ao Acesso rápido.
 - (E) Fixar no Acesso rápido.

12. Um agente técnico, por meio do MS-Word 2016, em sua configuração padrão, preparou 4 parágrafos e formatou cada um dos 4 com um tipo de alinhamento de parágrafo.

Assinale a alternativa cuja aparência está de acordo com 4 parágrafos alinhados com 4 tipos diferentes de alinhamento de parágrafo, conforme citado no enunciado.



13. A planilha a seguir foi elaborada por um agente técnico por meio do MS-Excel 2016, em sua configuração padrão.

	A	B	C	D
1	1	B	3	5
2	2	4	2	3
3	3	3	3	2
4	4	2	A	1
5				

Após digitar a planilha exibida, o agente preencheu a fórmula =CONT.NÚM(A1:D4;B4:D4) na célula A5.

Assinale a alternativa que apresenta o valor retornado pela fórmula, conforme os valores exibidos na planilha.

- (A) 16
- (B) 14
- (C) 13
- (D) 5
- (E) 4

14. A imagem a seguir apresenta dois efeitos de _____ disponíveis no MS-PowerPoint 2016, em sua configuração padrão.








Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do enunciado.

- (A) Animação
- (B) Transição
- (C) Apresentação de Slides
- (D) Fontes
- (E) Design

15. Um colega de trabalho de um agente técnico não tem mais o e-mail que recebeu a respeito de um arquivo do Google Drive compartilhado com ele. Então, o agente acessou o Google Drive e, nas opções do arquivo deseja escolher o ícone para copiar o link do arquivo para enviar novamente ao colega de trabalho.

Assinale a alternativa que apresenta o ícone do Google Drive, em sua configuração padrão, cuja função é copiar o link.

- (A) 
- (B) 
- (C) 
- (D) 
- (E) 

- 16.** O câncer de mama é a principal causa de morte por câncer em mulheres no Brasil. As estratégias de enfrentamento da doença variam desde medidas de promoção da saúde até a prevenção em seus diferentes níveis.

Em relação ao rastreamento do câncer de mama, qual das estratégias a seguir representa corretamente a prevenção quaternária?

- (A) Incentivar campanhas para que todas as mulheres, independentemente da idade e fatores de risco, realizem mamografia anualmente, garantindo a detecção precoce do câncer de mama.
- (B) Ampliar o acesso a cirurgias oncológicas e tratamentos de radioterapia para mulheres diagnosticadas com câncer de mama, reduzindo complicações e melhorando a sobrevida.
- (C) Promover políticas públicas que incentivem a adoção de alimentação equilibrada e prática de exercícios físicos, para reduzir o risco do desenvolvimento do câncer de mama.
- (D) Realizar o rastreamento por mamografia em mulheres dentro da faixa etária recomendada e com fatores de risco relevantes, evitando possíveis iatrogenias associadas ao sobrediagnóstico.
- (E) Reforçar a importância do autoexame das mamas como estratégia de prevenção, garantindo que a própria mulher identifique precocemente quaisquer alterações e busque assistência à saúde.

- 17.** Luiza, uma mulher de 35 anos, foi recentemente diagnosticada com diabetes tipo 2. Ela apresenta sobrepeso, histórico familiar da doença e mora em um bairro de baixa renda. Para se sustentar, trabalha em dois empregos de meio período e não possui plano de saúde. Seu bairro tem infraestrutura precária, com poucas calçadas adequadas e áreas verdes. Além disso, seus familiares têm rotinas atarefadas, e ela tem poucos amigos na região.

Qual das seguintes estratégias seria mais adequada para um profissional de saúde adotar, levando em conta os determinantes sociais que afetam a condição de Luiza?

- (A) Prescrever imediatamente insulina e exigir controle rigoroso dos níveis glicêmicos, enfatizando a necessidade de disciplina no uso da medicação.
- (B) Recomendar a prática de exercícios físicos diários e uma dieta baseada em alimentos orgânicos e de alto valor nutricional.
- (C) Criar um plano de cuidado personalizado que considere suas limitações financeiras, de tempo e de contexto de vida.
- (D) Focar no aconselhamento individual sobre mudanças de hábitos, enfatizando a responsabilidade pessoal de Luiza sobre sua saúde.
- (E) Solicitar exames laboratoriais frequentes para monitoramento da glicemia e estabelecer metas rígidas para o controle glicêmico.

- 18.** A construção e a efetivação do Sistema Único de Saúde (SUS) dependem de um arcabouço jurídico robusto que assegure seus princípios e diretrizes.

Nesse contexto, qual das alternativas a seguir representa corretamente um dos pilares fundamentais da efetivação do SUS, conforme estabelecido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990?

- (A) A criação de um sistema de saúde universal baseado exclusivamente na prestação de serviços pelo setor público, com o Estado atuando na regulação dos serviços públicos e privados.
- (B) Modelo de financiamento do SUS centralizado no governo federal, com participação dos estados e municípios na definição da distribuição dos recursos sem a necessidade de cofinanciamento.
- (C) A definição de mecanismos de participação social na formulação e no controle das políticas públicas de saúde por meio da atuação dos Conselhos e Conferências de Saúde.
- (D) A garantia de acesso à assistência gratuita nos serviços de saúde do SUS para a população economicamente vulnerável e de políticas de promoção e prevenção à saúde de forma universal.
- (E) A implementação de um sistema de referência e contrarreferência no qual o acesso aos serviços especializados só pode ocorrer após atendimento em unidades de atenção primária.

19. Carlos, um homem de 55 anos, é acompanhado há três anos na Unidade Básica de Saúde do seu bairro. Ele possui hipertensão arterial controlada e dislipidemia, além de histórico familiar de infarto do miocárdio. No último ano, o médico da equipe de Estratégia da Saúde da Família ajustou sua medicação e reforçou orientações sobre alimentação e atividade física. Apesar das orientações, Carlos tem relatado dificuldade em manter a dieta prescrita devido ao custo elevado de alimentos saudáveis e também por estar em período tumultuado em seu emprego, com grande sobrecarga de trabalho e pouco tempo livre disponível. Em sua última consulta, mencionou episódios esporádicos de dor torácica leve, com duração de minutos, sem outros sintomas associados e solicitou encaminhamento ao cardiologista. O médico decidiu realizar uma investigação inicial na própria UBS com exames e avaliação de risco cardiovascular, antes de decidir sobre o encaminhamento ao especialista.

Com base nos princípios da Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a alternativa que melhor reflete a abordagem adotada pelo médico.

- (A) O profissional de saúde está aplicando o princípio da coordenação do cuidado, pois busca realizar uma avaliação inicial e organizar o percurso do paciente nos diferentes níveis do sistema, evitando encaminhamentos desnecessários.
- (B) O médico deveria ter encaminhado Carlos ao cardiologista nesta consulta, pois a APS não tem a função de realizar investigações diagnósticas especializadas, devendo referenciar casos suspeitos para o nível de atenção especializada.
- (C) A dificuldade de Carlos em manter hábitos saudáveis justifica seu encaminhamento precoce ao especialista, uma vez que a atenção primária tem pouco a contribuir diante de barreiras sociais e econômicas enfrentadas pelo paciente.
- (D) A decisão do médico de postergar o encaminhamento ao cardiologista limita o seu direito de escolha e compromete o princípio do acesso do paciente ao atendimento na atenção especializada, atrasando um diagnóstico potencialmente grave.
- (E) A função da APS limita-se a ações de promoção da saúde e prevenção de doenças, devendo ser seu papel sempre encaminhar pacientes com queixas clínicas complexas para os níveis mais adequados a esse tipo de atendimento.

20. Carla, 32 anos, está grávida de 26 semanas e foi diagnosticada com diabetes gestacional. Ela é acompanhada na Unidade Básica de Saúde, mas enfrenta dificuldades para acessar serviços especializados e realizar exames complementares devido à demora no agendamento. A equipe da APS identificou desafios na adesão às recomendações alimentares e na prática de atividades físicas.

Com base nos princípios das Redes de Atenção à Saúde e da Linha de Cuidado para Diabetes Gestacional, assinale a alternativa que apresenta a melhor estratégia para garantir um atendimento integral à Carla.

- (A) Integrar a equipe multiprofissional da APS no acompanhamento da gestante, garantindo acesso a orientações nutricionais, suporte para atividade física e encaminhamento prioritário para o pré-natal de alto risco, quando necessário.
- (B) Encaminhar Carla diretamente para acompanhamento especializado em endocrinologia e obstetrícia de alto risco, sem necessidade de monitoramento contínuo pela equipe da APS por se tratar de caso de alta complexidade.
- (C) Construir protocolos assistenciais e fluxos bem definidos entre os diferentes níveis de atenção personalizados para o caso de Carla, garantindo que a gestante receba o atendimento adequado no tempo certo.
- (D) Ampliar a articulação entre os serviços de saúde de diferentes níveis de atenção e fortalecer a comunicação entre os profissionais por meio de registros eletrônicos integrados entre a APS e os serviços especializados.
- (E) Priorizar a regulação do acesso ao serviço especializado, pois garantir o encaminhamento rápido para o pré-natal de alto risco é o principal fator de sucesso na linha de cuidado do diabetes gestacional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. O abuso de esteroides anabolizantes semelhantes à testosterona provoca
- (A) redução de HDL-colesterol, LDL-colesterol e SHBG (globulina carreadora de hormônios sexuais) e hipertensão.
 - (B) peliose hepática, redução de HDL-colesterol, hipertensão e aumento de SHBG.
 - (C) hipertrofia miocárdica, redução de LDL-colesterol e alterações coronarianas precoces.
 - (D) bloqueio do eixo hipófise-gonadal, redução de LDL-colesterol, de HDL-colesterol e de SHBG.
 - (E) redução de SHBG e de HDL-colesterol, bloqueio do eixo hipófise-gonadal e hipertrofia miocárdica.
22. Assinale a alternativa que apresenta corretamente manifestações da síndrome de Sheehan.
- (A) Sela túrcica vazia e amenorreia secundária.
 - (B) Sela túrcica parcialmente vazia e amenorreia primária.
 - (C) Necrose hipotalâmica e agalactia.
 - (D) Amenorreia secundária e necrose hipotalâmica.
 - (E) Amenorreia secundária e hiperglicemia.
23. Assinale a alternativa que apresenta corretamente condições responsáveis pelo aumento de PTH em vigência de níveis normais de cálcio total e cálcio iônico.
- (A) *Bypass* gástrico e uso de bisfosfonatos.
 - (B) Taxa de filtração glomerular superior a 60 mL/min/1.73 m² e uso de tiazídicos.
 - (C) Doença celíaca e taxa de filtração glomerular superior a 60 mL/min/1.73 m².
 - (D) Intoxicação por vitamina D e uso de denosumabe.
 - (E) Calciúria inferior ou igual a 4 mg/kg/dia e uso de lítio.
24. Assinale a alternativa correta com relação à lipoproteína (a) – Lp(a).
- (A) É uma partícula semelhante ao VLDL-colesterol.
 - (B) As concentrações plasmáticas de Lp(a) são predominantemente determinadas por variabilidade genética.
 - (C) As intervenções no estilo de vida exercem grande impacto na redução de Lp(a).
 - (D) Estatinas reduzem significativamente (em torno de 80%) os níveis de Lp(a).
 - (E) Fibratos reduzem significativamente (em torno de 80%) os níveis de Lp(a).
25. Qual a melhor estatina a ser indicada para pacientes de muito alto risco cardiovascular em uso de medicamentos que interferem no CYP3A4?
- (A) Sinvastatina.
 - (B) Rosuvastatina.
 - (C) Lovastatina.
 - (D) Atorvastatina.
 - (E) Pravastatina.
26. Homem de 40 anos, portador de insuficiência adrenal primária há 10 anos, vai ao pronto-socorro relatando tosse produtiva e febre há quatro dias. Ao exame físico, encontra-se desidratado, taquicárdico e febril. Nos exames, apresenta leucocitose, hiperpotassemia e hiponatremia. Utiliza diariamente 15 mg de hidrocortisona e 100 mcg de fludrocortisona.
- Com base nesse caso, assinale a alternativa correta em relação ao manejo terapêutico adequado.
- (A) Inicialmente deve-se solicitar dosagem de cortisol para confirmação do diagnóstico de crise adrenal aguda, o que é fundamental para se administrar a dose correta de hidrocortisona intravenosa associada a antibioticoterapia.
 - (B) Recomenda-se a administração imediata de fludrocortisona intravenosa diante da suspeita de crise adrenal aguda.
 - (C) Recomenda-se a administração imediata de antibioticoterapia intravenosa diante da suspeita de crise adrenal aguda. A administração de fludrocortisona e hidrocortisona por via intravenosa é desnecessária.
 - (D) Além da reposição de grandes volumes de solução fisiológica a 0,9% e de antibioticoterapia, recomenda-se a administração de 100 mg de hidrocortisona intravenosa em bólus. Não há indicação para infusão intravenosa de fludrocortisona.
 - (E) Além da reposição de grandes volumes de solução fisiológica a 0,9% e de antibioticoterapia, recomenda-se a administração de 100 mg de hidrocortisona e de 200 mcg de fludrocortisona por via intravenosa em bólus.
27. Com relação ao hiperaldosteronismo primário, é correto afirmar que essa afecção cursa com
- (A) hipercalemia e hipertensão arterial.
 - (B) ativação da atividade plasmática da renina (APR) e hipocalemia.
 - (C) supressão da APR e acidose metabólica.
 - (D) alcalose metabólica e deve ser investigada em portadores de hipertensão e apneia do sono.
 - (E) acidose metabólica e deve ser investigada em casos de incidentaloma adrenal associados a hipocalemia.

- 28.** Assinale a alternativa correta com relação aos incidentomas adrenais.
- (A) Doenças infiltrativas costumam acometer uma das adrenais.
 - (B) Doenças granulomatosas costumam acometer uma das adrenais.
 - (C) Tumores benignos apresentam atenuação (densidade) na tomografia computadorizada (TC) sem contraste inferior a 10 UH, clareamento absoluto do contraste na TC após 15 minutos superior ou igual a 60% e margens regulares.
 - (D) Tumores benignos apresentam atenuação pré-contraste superior a 10 UH, clareamento absoluto do contraste na TC após 15 minutos superior a 60% e margens regulares.
 - (E) Tumores malignos apresentam atenuação pré-contraste inferior a 10 UH, clareamento absoluto do contraste na TC após 15 minutos superior ou igual a 60% e volume superior a 4 cm.
- 29.** Assinale a alternativa correta com relação à hiperplasia adrenal congênita forma não clássica por deficiência de 21-hidroxilase (HAC).
- (A) Portadores de HAC apresentam sinais de hiperandrogenismo ao nascimento.
 - (B) Valores de 17-hidroxiprogesterona na fase folicular superiores a 200 ng/dL praticamente descartam HAC.
 - (C) HAC é a causa mais comum de hirsutismo.
 - (D) O parâmetro laboratorial mais acurado é a dosagem da 17-OH progesterona após administração endovenosa de ACTH sintético.
 - (E) O tratamento de HAC é feito com a administração diária de fludrocortisona.
- 30.** Mulher de 30 anos, dentista, relata aumento significativo da sede e da diurese (6 litros por dia) há 4 meses. Na investigação diagnóstica, apresenta os seguintes resultados: osmolalidade plasmática: 300 mOsm/kg; sódio: 145 nmol/L; glicemia: 85 mg/dL; TSH: 2,0 mUI/L.
- Quais diagnósticos a seguir podem ser descartados nesse caso?
- (A) Diabetes *mellitus* (DM) e polidipsia primária (PP).
 - (B) DM e diabetes *insipidus* central.
 - (C) PP e diabetes *insipidus* central.
 - (D) Resistência renal à vasopressina e diabetes *insipidus* central.
 - (E) DM e resistência renal à vasopressina.
- 31.** Que dosagem hormonal deve ser solicitada para uma monitorização adequada do tratamento do hipotireoidismo central?
- (A) T4 livre (T4L), que deve ser mantido na metade superior dos valores de referência.
 - (B) T4L, que deve ser mantido na metade inferior dos valores de referência.
 - (C) T3 livre, que deve ser mantido na metade superior dos valores de referência.
 - (D) TSH, que deve ser mantido na metade superior dos valores de referência.
 - (E) TSH, que deve ser mantido na metade inferior dos valores de referência.
- 32.** Mulher de 70 anos, aposentada, relata fratura na vigência de tratamento com risedronato (150 mg ao mês). A densitometria óssea indica T-score igual a -3,5 DP na coluna e igual a -3,0 DP no fêmur.
- Qual a conduta terapêutica adequada a esse caso?
- (A) Romosozumabe, que é um anticorpo antiosteocalcina e exerce ação osteoformadora e antirreabsortiva.
 - (B) Romosozumabe durante dois anos; após esse período, deve-se iniciar o uso de bifosfonato oral ou injetável.
 - (C) Teriparatida por três anos; após esse período, deve-se iniciar o uso de antirreabsortivo oral ou injetável.
 - (D) Denosumabe associado ao ácido zoledrônico durante seis anos.
 - (E) Romosozumabe durante um ano, seguido por denosumabe ou outro antirreabsortivo oral ou injetável.
- 33.** Assinale a alternativa correta com relação à vitamina D (VD).
- (A) A VD é um hormônio hidrossolúvel com duas formas principais: vitamina D2 (VD2) e vitamina D3 (VD3).
 - (B) A VD2 é sintetizada na pele a partir do precursor 7-deidrocolesterol em resposta à radiação solar ultravioleta B.
 - (C) A VD3 (ergocalciferol) é sintetizada na pele a partir do precursor 7-deidrocolesterol em resposta à radiação solar ultravioleta B.
 - (D) A 1,25(OH)₂D (calcidiol) é a principal forma circulante da VD.
 - (E) No rim, a hidroxilação pela enzima 1 α -hidroxilase resulta na forma biologicamente ativa da VD, a 1,25(OH)₂ VD (calcitriol).

- 34.** Com relação ao hiperparatireoidismo primário (HPTP), assinale a alternativa correta.
- (A) Adenomas solitários das paratireoides são responsáveis pelos casos de HPTP na MEN-2A.
 - (B) Adenomas solitários das paratireoides são responsáveis por cerca de 50% dos casos de HPTP não familiar.
 - (C) Adenomas solitários das paratireoides são responsáveis pelos casos de HPTP na MEN-1.
 - (D) HPTP está associado a tumores enteropancreáticos na MEN-2A.
 - (E) Adenomas solitários das paratireoides são responsáveis pelos casos de HPTP na MEN-4.
- 35.** Assinale a alternativa que apresenta corretamente uma situação na qual o diagnóstico de diabetes está estabelecido.
- (A) Glicemia ao acaso igual a 199 mg/dL e glicemia de uma hora no teste oral de tolerância à glicose com 75 g (TOTG) igual a 155 mg/dL.
 - (B) Glicemia de uma hora no TOTG igual a 155 mg/dL e HbA1c igual a 6,4%.
 - (C) Glicemia de uma hora no TOTG igual a 208 mg/dL e glicemia de duas horas no TOTG igual a 205 mg/dL.
 - (D) Glicemia de uma hora no TOTG igual a 209 mg/dL e glicemia de duas horas no TOTG igual a 205 mg/dL.
 - (E) Glicemia ao acaso igual a 200 mg/dL e glicemia de uma hora no TOTG igual a 205 mg/dL.
- 36.** Assinale a alternativa correta com relação à terapia de diabetes tipo 2.
- (A) Os níveis de vitamina B6 deverão ser avaliados anualmente após quatro anos de início da metformina e repostos, se necessário, em razão do risco de deficiência decorrente do uso dessa medicação.
 - (B) No caso de opção pelo uso de uma sulfonilureia, a gliclazida MR e a glibenclamida têm preferência pelo menor risco de hipoglicemia.
 - (C) A dose da metformina deve ser reduzida em 50%, não ultrapassando 1 g ao dia, quando a taxa de filtração glomerular estimada (TFGe) estiver entre 30 e 45 mL/min/1,73 m².
 - (D) A metformina deve ser interrompida se a TFGe estiver abaixo de 40 mL/min/1,73 m², devido ao maior risco de acidose láctica.
 - (E) A prescrição de inibidores da DPP-4 exige a necessidade de ajuste na dose de acordo com a TFGe, exceto para vildagliptina, que não necessita de ajuste.
- 37.** Assinale a alternativa correta com relação ao hipogonadismo masculino.
- (A) Os níveis de testosterona total e livre se elevam a partir do décimo dia de aplicação diária do gel de testosterona no tratamento do hipogonadismo.
 - (B) A fração da testosterona não ligada ou livre, que é a biologicamente ativa, representa apenas 1% a 4% da testosterona circulante.
 - (C) Devido ao risco de eritrocitose, não se recomenda iniciar terapia de reposição com testosterona em pacientes com valores basais de hematócrito acima de 40%.
 - (D) O undecilato de testosterona é a melhor opção para homens jovens hipogonádicos que desejam preservar a fertilidade.
 - (E) As formulações com cipionato de testosterona ou a combinação de diferentes ésteres de testosterona são consideradas de longa duração.
- 38.** Com relação ao manejo da neuropatia diabética (NPD), é correto afirmar:
- (A) todos os pacientes com diabetes *mellitus* tipo 2 (DM2) devem ser examinados para pesquisa da neuropatia diabética (NPD) cinco anos após o diagnóstico.
 - (B) o ácido alfa-lipoico deve ser considerado no tratamento da NPD grave visando à melhora da força muscular e à estabilização do déficit neuropático.
 - (C) como a cirurgia bariátrica está associada à redução da incidência de NPD em pessoas com DM2, é recomendada para a prevenção da NPD.
 - (D) como tratamento de primeira linha para a NPD, é recomendado o uso em monoterapia de duloxetina, venlafaxina ou gabapentina, com eficácia comprovada.
 - (E) no tratamento sintomático da NPD, não se recomendam as seguintes terapias: topiramato, valproato, pregabalina e vitamina E.
- 39.** Assinale a alternativa que apresenta corretamente medicamentos que causam ginecomastia porque bloqueiam ação da testosterona.
- (A) Finasterida, flutamida e cimetidina.
 - (B) Ranitidina, ciproterona e vincristina.
 - (C) Vincristina, cisplatina e ciproterona.
 - (D) Ciproterona, metronidazol e etanol.
 - (E) Etanol, vincristina e espirolactona.

40. Com relação ao diagnóstico etiológico da disfunção erétil (DE), é correto afirmar:
- (A) dentre os betabloqueadores, o nebivolol é o que mais causa DE.
 - (B) na DE psicogênica, a libido e as ereções matutinas estão ausentes.
 - (C) na DE orgânica, a libido e as ereções matutinas estão ausentes.
 - (D) a sildenafil pode ser administrada em associação a nitratos, o que não é admissível com a tadalafila.
 - (E) a tadalafila tem duração de ação superior à da sildenafil.
41. Homem de 68 anos, portador de cardiopatia hipertensiva e arritmia, é encaminhado para avaliação de disfunção tireoidiana. Usa diariamente losartana 100 mg, hidroclorotiazida 25 mg, anlodipino 10 mg e amiodarona 200 mg há dois anos. Nega antecedentes de tireopatia. Ao exame físico, não apresenta bócio. Apresenta T4L igual a 1,7 ng/dL (VR: 0,4 a 1,5); TSH igual a 0,01 mUI/L (VR: 0,3 a 4); anticorpo antiperoxidase e TRAb negativos; captação de iodo radioativa suprimida.
- Assinale a alternativa correta com relação a esse quadro clínico.
- (A) Trata-se de um caso de tireotoxicose induzida por amiodarona (TIA) tipo II na qual se observa aumento da produção hormonal.
 - (B) Trata-se de um caso de TIA tipo II que cursa com fluxo vascular intratireoidiano diminuído na ultrassonografia com *doppler* diminuído.
 - (C) Recomenda-se a associação de metimazol para controle da tireotoxicose e manutenção do antiarrítmico.
 - (D) Recomenda-se ablação com iodo radioativo logo após uso de propiltiouracil para que o paciente continue usando amiodarona.
 - (E) O paciente deve ser encaminhado para tireoidectomia total nesse caso de TIA tipo I.
42. Assinale a alternativa correta com relação aos hormônios envolvidos no controle da fome e na saciedade.
- (A) A grelina é um hormônio anorexígeno e atua no hipotálamo, estimulando a produção de AgRP e NPY.
 - (B) A leptina inibe a expressão da POMC e suprime a expressão de AgRP.
 - (C) A insulina estimula, no núcleo arqueado, a expressão da POMC e suprime a expressão de AgRP/NPY.
 - (D) O GLP-1 acelera o esvaziamento gástrico, reduz o apetite e aumenta a saciedade.
 - (E) A grelina é um hormônio orexígeno e atua no hipotálamo, inibindo a produção de AgRP e NPY.
43. Considere um caso de amenorreia primária associada à genitália externa feminina, vagina em fundo cego, estruturas müllerianas (útero e trompas) ausentes, mamas bem desenvolvidas, pelos pubianos e axilares escassos e hérnia inguinal.
- Qual o diagnóstico correto desse caso?
- (A) Síndrome de Morris.
 - (B) Síndrome de Kallmann.
 - (C) Síndrome de Turner.
 - (D) Hiperplasia adrenal congênita por deficiência de 17- α -hidroxilase.
 - (E) Hiperplasia adrenal congênita por deficiência de 21-hidroxilase.
44. Assinale a alternativa correta com relação aos efeitos dos medicamentos nos hormônios tireoidianos.
- (A) O ácido acetilsalicílico pode reduzir a fração livre de hormônios tireoidianos.
 - (B) A biotina pode interferir nas dosagens de hormônios tireoidianos, subestimando os valores de T4 livre e de TSH.
 - (C) A vitamina B12 pode interferir nas dosagens de hormônios tireoidianos, subestimando os valores de T4 livre e superestimando os valores de TSH.
 - (D) Cronicamente, o carbonato de lítio é capaz de promover hipotireoidismo ou hipertireoidismo, além de causar aumento no volume glandular.
 - (E) A heparina pode reduzir o T4 livre.
45. Assinale a alternativa correta com relação à dislipidemia (DL) em pacientes infectados pelo HIV.
- (A) A DL é altamente prevalente em usuários de terapia retroviral, exclusivamente. Os pacientes sem essa terapia não apresentam DL.
 - (B) A DL relacionada ao HIV mais prevalente é a redução de HDL-colesterol.
 - (C) As estatinas mais recomendadas são a sinvastatina e a rosuvastatina.
 - (D) A genfibrozila é a melhor opção para o tratamento da hipertrigliceridemia nesses pacientes.
 - (E) A ezetimiba não interage com outros medicamentos antirretrovirais e se torna uma boa opção quando as metas de LDL não são alcançadas especialmente em pacientes intolerantes às estatinas.

46. Com relação às alterações endócrinas associadas à AIDS, é correto afirmar que
- (A) a lipodistrofia associada ao HIV é uma síndrome que envolve lipoatrofia central (abdome, mamas e região dorso-cervical) e lipo-hipertrofia periférica.
 - (B) baixos níveis de CD4 e a carga viral diminuída são fatores de risco para o desenvolvimento de diabetes *mellitus*.
 - (C) sexo masculino com baixos níveis de testosterona e maior tempo de infecção ao HIV são fatores de risco para o desenvolvimento de diabetes *mellitus*.
 - (D) menopausa tardia é mais comum em mulheres infectadas pelo HIV do que na população geral.
 - (E) a síndrome do eutireoideo doente pode estar presente em pacientes graves infectados pelo HIV e se caracteriza por níveis reduzidos de T3 e T3 reverso.
47. Homem de 24 anos, portador de diabetes *mellitus* há seis anos, apresenta peptídeo C igual a 0,2 ng/mL e autoanticorpos negativos.
- Qual o tipo de diabetes desse paciente?
- (A) MODY.
 - (B) Tipo 1A.
 - (C) Tipo 1B.
 - (D) Tipo 2.
 - (E) LADA.
48. Durante a gestação, ocorrem diversos mecanismos adaptativos na função tireoidiana.
- Assinale a alternativa que apresenta corretamente um desses mecanismos.
- (A) Queda da produção hepática de globulina ligadora de tiroxina (TBG) provocada pela elevação do estrogênio sérico.
 - (B) Aumento fisiológico da função tireoidiana materna decorrente do pico fisiológico de hCG entre a 7ª e a 11ª semana gestacional.
 - (C) Aumento das frações livres dos hormônios tireoidianos.
 - (D) Queda na função tireoidiana materna.
 - (E) Inibição do eixo hipotalâmico-hipofisário-tireoidiano materno pela gonadotrofina coriônica humana.
49. Considere um caso de amenorreia primária com caracteres sexuais secundários presentes, TSH e prolactina normais, beta hCG negativo, FSH e LH elevados e ausência de útero.
- O seguinte exame deve ser solicitado para elucidação diagnóstica:
- (A) cariótipo.
 - (B) RM da hipófise.
 - (C) RM do crânio.
 - (D) dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona.
 - (E) dosagem de ACTH e cortisol.
50. Assinale a alternativa correta com relação aos medicamentos usados para o tratamento da obesidade.
- (A) Topiramato é um inibidor duplo da recaptção de monoaminas (dopamina e norepinefrina).
 - (B) O mecanismo de ação da bupropiona relaciona-se com a modulação dos receptores do ácido gama-aminobutírico (GABA) com reflexos no comportamento alimentar.
 - (C) A liraglutida, um antagonista do receptor de GLP-1, estimula diretamente os neurônios do CART/POMC, aumentando a saciedade.
 - (D) A naltrexona, um antagonista do receptor opioide, bloqueia a autoinibição da POMC por meio de beta-endorfinas endógenas.
 - (E) A bupropiona é um inibidor da recaptção de dopamina e um estimulador da recaptção de norepinefrina.

