

Domingo de manhã

CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

MÉDICO (ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA PEDIÁTRICA) 89 – HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO (RJ) 52 – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO (RS)

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
 - contém 40 (quarenta) questões;
 - **refere-se ao número e ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



BONSUCESSO

V1_26/05/2025 12:51:23



CONCEIÇÃO



A Fundatec utiliza papel com certificação florestal e tinta biodegradável.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec

Concursos
fundatec

ISO 9001

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – Considerando as previsões da Constituição Federal de 1988 em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- A) O subsistema da saúde está inserido no sistema social do seguro, em conjunto com os subsistemas da previdência social e assistência social.
- B) Compete ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- C) A participação na produção de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos é de competência do SUS, com exceção da produção dos hemoderivados.
- D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde é de competência do Ministério da Educação, com apoio do Ministério da Saúde.
- E) É de competência das Universidades todo desenvolvimento científico e tecnológico da área da saúde, não havendo necessidade de incremento pelo SUS.

QUESTÃO 02 – Considerando as previsões em relação ao SUS com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- A) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- B) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito privativamente público.
- C) Os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Agência Nacional de Saúde (ANS).
- D) O SUS poderá, em livre iniciativa e a qualquer momento, recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, em detrimento da própria oferta de serviços, formalizadas mediante termo de compromisso entre as instituições.
- E) Na prestação de serviços de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento, com exceção dos serviços prestados pela iniciativa privada, que possuem seu próprio regramento.

QUESTÃO 03 – Mesas de negociação, contratos internos de gestão, Câmara Técnica de Humanização (CTH), Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), gerência de porta aberta, entre outros, são arranjos de trabalho que exemplificam dispositivos de qual diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH)?

- A) Clínica ampliada.
- B) Acolhimento.
- C) Cogestão.
- D) Valorização do trabalho e do trabalhador.
- E) Defesa dos direitos do usuário.

QUESTÃO 04 – Não basta garantir o direito ao acompanhante, é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, assim como não é possível assegurar e promover a inclusão da pessoa com deficiência sem a configuração de espaços e de práticas de modo universalizante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A sensibilidade às necessidades é o primeiro passo para favorecer a inclusão dos diferentes sujeitos.
- B) Um objeto acessível é aquele que pode ser alcançado para uso. Uma vez alcançado, supõe-se que seu uso, seguro e autônomo, não seja mais uma questão de acessibilidade, e sim de usabilidade.
- C) A confortabilidade não se limita à supressão dos fatores indesejáveis e de inacessibilidade, mas envolve algo a mais, um conjunto de valores onde trabalhadores e usuários identifiquem seu mundo e suas referências nos espaços de cuidado e atenção à saúde.
- D) Utilizar o conceito arquitetônico de Desenho Compartimental ao projetar os espaços da saúde, favorece a integração e potencializa o espaço para o uso democrático dos diferentes usuários.
- E) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários, acompanhantes e trabalhadores de cada serviço, possibilita a criação de espaços saudáveis e acolhedores e melhora o processo de trabalho e a produção de saúde.

QUESTÃO 05 – A qualidade da atenção à saúde exige a formação de pessoal específico, com domínio de tecnologias que qualifiquem a atenção individual e coletiva. É imprescindível e obrigatório o comprometimento das instituições de ensino em todos os níveis, com o SUS e com o modelo assistencial definido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Esse comprometimento se dá por meio de diversas ações, como as seguintes, EXCETO:

- A) Formulação de diretrizes curriculares que contemplem as prioridades expressas pelo perfil epidemiológico e demográfico das regiões do País.
- B) Incentivo à formação dos trabalhadores do SUS, em todos os níveis, em especial nas áreas prioritárias para o funcionamento do Sistema, incluindo gestores, por meio das escolas de governo vinculadas às Secretarias Municipais e de Estado de Saúde, escolas técnicas federais e universidades da localidade ou de sua região.
- C) Implementação de política de capacitação de docentes orientada para o SUS.
- D) Abertura de campos de estágio para a formação dos trabalhadores do SUS, tendo o trabalho como referência e eixo central do processo ensino-aprendizagem, vinculados aos princípios e aos objetivos do SUS.
- E) Incentivo aos programas de residência médica e em área profissional, adequados às necessidades da instituição de ensino e/ou estabelecimento de saúde proponente e deliberadas pelos respectivos Conselhos de Classe.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A respeito da prevenção de doenças através de imunizações, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Imunização é o processo de indução de imunidade por meio da administração de antígenos (por exemplo, as vacinas) ou anticorpos.
- B) Vacina inativada é aquela composta por bactérias ou vírus mortos que, após replicação em meios de cultura, são inativados por procedimentos químicos ou físicos.
- C) Vacina combinada é uma vacina na qual o polissacarídeo é conjugado a uma proteína carreadora, com capacidade de estimular a resposta imune timo-dependente.
- D) A vacina BCG é uma vacina atenuada composta por bactérias vivas, especialmente o bacilo de Calmette-Guérin que protege contra as formas graves de tuberculose, como a miliar e a meningite tuberculosa.
- E) A vacina oral contra poliomielite é atenuada, composta por vírus vivos, e a vacina injetável contra poliomielite é inativada, composta por vírus mortos.

QUESTÃO 07 – Sobre os acidentes com escorpiões, que podem levar a pessoa acidentada a um quadro clínico emergencial, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os escorpiões são de grande importância na saúde pública, especialmente em decorrência de fatores associados à urbanização desordenada, com acúmulo de resíduos, lixo, proliferação de pragas urbanas, e ao transporte de cargas.
- B) A cauda dos escorpiões é formada por dois segmentos e no fim dela situa-se o ferrão, também conhecido como telso. São crescentes no Brasil os acidentes com escorpiões do gênero *Tityus* (*T. serrulatus* – escorpião preto).
- C) Grupos vulneráveis são representados por sujeitos trabalhadores na construção civil, ou em madeireiras, distribuidoras de hortifrutigranjeiros, e crianças e pessoas que permanecem em casa ou em quintais por maiores períodos.
- D) Os escorpiões podem sobreviver vários meses sem alimento e sem água.
- E) O soro antiescorpiônico intravenoso é indicado para quadro grave com manifestação sistêmica intensa, como inúmeros episódios de vômitos, priapismo, convulsões, insuficiência cardíaca e agitação alternada com sonolência.

QUESTÃO 08 – A respeito de Epidemiologia em Saúde e/ou de indicadores de saúde que podem ser utilizados na avaliação de serviços de saúde ou da situação de saúde na população, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A avaliação dos serviços de saúde é usualmente baseada na coleta de dados sobre estrutura, processo e resultado, conforme o modelo criado por Donabedian, na década de 1960.
- B) Entre os indicadores utilizados na análise de impacto organizacional dos serviços de saúde, citam-se como exemplos: recursos financeiros, custos e despesas; e estoque (material de consumo, medicamentos, vacinas e equipamentos médicos).
- C) Cita-se como exemplo de indicadores hospitalares de processo: índice de intervalo de substituição representado pela porcentagem de desocupação multiplicada pela média de permanência em dias, divididas pela porcentagem de ocupação.
- D) Citam-se como exemplo de indicadores utilizados na avaliação de resultados: morbidade ambulatorial com distribuição dos atendimentos ambulatoriais por causa, idade, sexo, custos; vigilância à saúde/vigilância epidemiológica e sanitária: incidência e prevalência de doenças de notificação compulsória.
- E) A Organização Mundial da Saúde estabelece alguns indicadores que permitem conhecer aspectos da situação de saúde da população e das práticas em saúde, entre eles: indicadores sociais e econômicos; indicadores da cobertura da Atenção Primária.

QUESTÃO 09 – As imunodeficiências primárias constituem um grupo de doenças heterogêneas que afetam primariamente a função do sistema imunológico. Mais recentemente, esse grupo de doenças tem sido denominado como Erros Inatos da Imunidade (EII). A principal manifestação dos EII são:

- A) Alergias.
- B) Linfomas.
- C) Leucemias.
- D) Infecções.
- E) Anemias.

QUESTÃO 10 – A respeito dos distúrbios do sódio, assinale a alternativa correta.

- A) A principal consequência da hipernatremia aguda por infusão de solução salina é o edema de membros inferiores.
- B) O tratamento da hiponatremia deve considerar a hipocalemia, pois a reposição de potássio desloca o sódio do compartimento extracelular para o intracelular.
- C) O principal local acometido pela desmielinização osmótica é o cerebelo.
- D) O sódio sérico, em caso de hiponatremia aguda, deve ser rapidamente elevado, mais do que 5 mEq/L/h, totalizando ao menos 20 mEq em 24h.
- E) Em casos crônicos, a hiponatremia leve está associada a distúrbios cognitivos, distúrbios de marcha, risco de queda e fraturas.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

- A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
- B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
- C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
- D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
- E) O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

QUESTÃO 12 – A respeito do exame de urina de rotina, analise os resultados da análise física ou macroscópica da urina e suas possíveis alterações de cor, conforme a presença e a concentração de pigmentos, agentes químicos, produtos do metabolismo ou distúrbios endógenos, e assinale a alternativa que indica correspondência INCORRETA entre a cor apresentada e o respectivo fator.

- A) Cinza – furazolidona.
- B) Laranja – fenazopiridinas.
- C) Incolor – diabetes insípido.
- D) Azul – ácido homogentísico.
- E) Preta – melanina.

QUESTÃO 13 – A respeito da Ética Médica e da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Código de Ética Médica, no capítulo destinado ao Ensino e Pesquisa Médica, estabelece que é vedado ao médico deixar de obter do paciente ou de seu representante legal o termo de consentimento livre e esclarecido para a realização de pesquisa envolvendo seres humanos, após as devidas explicações sobre a natureza e as consequências da pesquisa.
- B) No campo da Bioética, o consentimento informado é uma condição indispensável da relação médico-paciente e da pesquisa com seres humanos e se trata de uma decisão voluntária, realizada por uma pessoa autônoma e capaz, tomada após um processo informativo e deliberativo, visando à aceitação de um tratamento específico ou experimentação, sabendo da natureza deste, das suas consequências e dos seus riscos.
- C) No campo da Bioética, o consentimento informado obtido de forma correta legítima e fundamenta o ato médico ou de pesquisa como justo e eticamente correto.
- D) No campo da Bioética, o respeito decorrente da dignidade e a autonomia são propriedades que caracterizam o consentimento informado.
- E) No campo da Bioética, é evidente que o médico e os demais profissionais da saúde devem exercer o princípio da benevolência de modo absoluto, pois isso não aniquila a manifestação da vontade, dos desejos e dos sentimentos do paciente.

QUESTÃO 14 – A respeito de epidemiologia em saúde e da abordagem de exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na prática diagnóstica, podem ser utilizadas quatro estratégias, segundo Sackett *et al.* (1991): o reconhecimento padrão, a técnica da arborização ou do fluxograma, a técnica da exaustão e a técnica hipotético-dedutiva.
- B) As técnicas de raciocínio clínico, segundo Kassirer (1989), incluem o raciocínio probabilístico ou bayesiano, o raciocínio causal e o raciocínio determinístico ou categórico.
- C) O nomograma proposto por Fagan fornece diretamente, a partir da probabilidade pré-teste (incidência) da doença na população estudada, a probabilidade pós-teste, de acordo com as razões de verossimilhança.
- D) Entre outras ferramentas, a epidemiologia clínica utiliza para o processo diagnóstico a sensibilidade, a especificidade, a curva ROC (*Receiver-operating Characteristic*), os valores preditivos de um teste, a prevalência e as razões de probabilidades.
- E) A curva ROC compara sensibilidade e especificidade, além da taxa de falsos-positivos e de verdadeiros-positivos em múltiplos pontos de corte, e os testes de bom poder discriminatório se concentram no campo superior esquerdo dessa curva.

QUESTÃO 15 – Assinale a alternativa que apresenta INCORRETAMENTE a associação do achado clínico com sua respectiva doença.

- A) Edema pré-tibial com cacifo macio – mixedema.
- B) Hirsutismo – hipertireoidismo.
- C) Língua fissurada – acromegalia.
- D) Sinal de Schamroth – Doença de Crohn.
- E) Asteríxis – encefalopatia urêmica.

QUESTÃO 16 – Em relação à fisiopatologia e ao tratamento do Diabetes Mellito tipo 2 (DM2), assinale a alternativa correta.

- A) A resistência à insulina nos tecidos periféricos está exclusivamente associada a mutações no receptor de insulina, sendo a principal causa da hiperglicemia.
- B) A gliflozina reduz a glicemia ao aumentar a secreção de insulina pelas células beta pancreáticas, além de ter efeito comprovado na preservação da função renal.
- C) O defeito na secreção de insulina no DM2 é tardio e secundário à resistência insulínica prolongada, sendo raro nos primeiros anos da doença.
- D) O aumento da produção hepática de glicose ocorre mesmo na presença de níveis elevados de insulina circulante, contribuindo para a hiperglicemia de jejum.
- E) Os inibidores da DPP-4 reduzem a glicemia principalmente por bloquearem a reabsorção renal de glicose, com eficácia semelhante à metformina como monoterapia.

QUESTÃO 17 – Em relação ao Diabetes Mellito tipo 1 (DM1), assinale a alternativa correta.

- A) A fase de latência imunológica (fase 1) é caracterizada por hiperglicemia intermitente, com níveis elevados de peptídeo C e necessidade transitória de insulino terapia.
- B) A presença de autoanticorpos anti-insulina e anti-GAD é suficiente para diagnóstico definitivo de DM1, mesmo na ausência de hiperglicemia.
- C) A fase de "lua de mel" ocorre após a instalação da hiperglicemia franca e caracteriza-se pela normalização persistente da glicemia com suspensão total da insulina exógena.
- D) A destruição das células beta pancreáticas ocorre de forma abrupta em todos os pacientes, independentemente da idade ao diagnóstico ou dos marcadores autoimunes.
- E) A medição dos anticorpos anti-GAD, anti-IA2, anti-ZnT8 e anti-insulina pode auxiliar no diagnóstico de DM1, especialmente em apresentações atípicas ou em adultos.

QUESTÃO 18 – Em relação ao hipotireoidismo, assinale a alternativa correta.

- A) Em pacientes idosos com doença cardiovascular, o início da reposição com levotiroxina deve ser cauteloso, com doses iniciais menores.
- B) O hipotireoidismo subclínico com TSH persistentemente acima de 10 mUI/L e T4 livre normal deve ser tratado apenas se houver sintomas clássicos.
- C) A dosagem de T3 total ou livre é o exame mais sensível para o diagnóstico de hipotireoidismo primário em adultos.
- D) O hipotireoidismo central cursa com elevação importante do TSH e queda do T4 livre, sendo o TSH sempre confiável como marcador de controle terapêutico.
- E) A tireoidite de Hashimoto cursa, na fase inicial, com ausência de autoanticorpos detectáveis, sendo o diagnóstico confirmado somente por biópsia da glândula.

QUESTÃO 19 – Em relação à fisiopatologia, diagnóstico e conduta no hipertireoidismo, assinale a alternativa correta.

- A) A presença de TSH suprimido e T4 livre elevado confirma o diagnóstico de tireotoxicose, sendo desnecessária a diferenciação entre as possíveis etiologias.
- B) A oftalmopatia na doença de Graves pode persistir ou até se agravar após o controle bioquímico da tireotoxicose, especialmente quando há exposição ao tabaco.
- C) Na doença de Graves, a captação de iodo radioativo está reduzida, o que permite distinguir essa condição das tireoidites subagudas.
- D) O uso de metimazol está contraindicado na gestação, devendo-se utilizar propiltiouracil em qualquer trimestre.
- E) A dosagem de T3 total não é útil em pacientes com T4 livre normal, pois o T3, de forma isolada, raramente está elevado em quadros de hipertireoidismo.

QUESTÃO 20 – Em relação à doença de Cushing, assinale a alternativa correta.

- A) A dosagem isolada de ACTH plasmático é suficiente para distinguir a doença de Cushing das causas ectópicas de hipercortisolismo.
- B) A ressonância de sela túrcica é sempre conclusiva, pois a maioria dos adenomas hipofisários produtores de ACTH tem mais de 6 mm de diâmetro.
- C) A resposta suprimida ao teste de dexametasona em dose alta é altamente sugestiva de produção ectópica de ACTH.
- D) A hiperpigmentação cutânea é achado comum mesmo nos casos leves de doença de Cushing, sendo mediada por excesso de cortisol.
- E) O cateterismo de seios petrosos inferiores é considerado o método mais sensível e específico para diferenciar doença de Cushing de secreção ectópica de ACTH.

QUESTÃO 21 – Em relação às complicações associadas à acromegalia, assinale a alternativa correta.

- A) A mortalidade na acromegalia está aumentada, sendo principalmente atribuída a neoplasias malignas do trato gastrointestinal.
- B) A acromegalia está associada ao aumento da massa miocárdica, mas a função diastólica e sistólica cardíaca costuma permanecer preservada, mesmo em casos não tratados.
- C) O rastreamento para pólipos colônicos e neoplasias intestinais não é necessário de rotina, exceto em pacientes com história familiar de câncer colorretal.
- D) A apneia obstrutiva do sono é uma complicação frequente, relacionada ao crescimento de tecidos moles e alterações anatômicas da orofaringe.
- E) A prevalência de artropatia degenerativa é baixa, devido ao efeito anabólico protetor do GH sobre cartilagens e articulações.

QUESTÃO 22 – Em um paciente com imagem sugestiva de macroadenoma hipofisário produtor de prolactina, a discordância entre o grande volume tumoral e níveis séricos de prolactina discretamente elevados deve suscitar a investigação de qual fenômeno laboratorial?

- A) Variação circadiana acentuada da secreção de prolactina.
- B) Presença de autoanticorpos antiprolactina, interferindo no ensaio.
- C) Saturação dos anticorpos utilizados no imunoensaio.
- D) Metabolização acelerada da prolactina na circulação periférica.
- E) Secreção pulsátil de prolactina com amostragem em um nadir.

QUESTÃO 23 – Sobre a fisiologia do Hormônio Antidiurético (ADH ou vasopressina), assinale a alternativa correta.

- A) A secreção de ADH é inibida pela hipotensão arterial e estimulada pela hiperosmolaridade plasmática.
- B) Os receptores V1a mediam a ação do ADH nos túbulos renais, promovendo reabsorção de água livre.
- C) A ativação dos receptores V2 no ducto coletor leva à inserção de aquaporinas-2 na membrana apical.
- D) A produção de ADH ocorre no córtex hipotalâmico e sua liberação é controlada pelo córtex adrenal.
- E) A vasopressina aumenta a excreção de sódio por ativar a bomba Na^+/K^+ -ATPase nas alças de Henle.

QUESTÃO 24 – Sobre a fisiologia do eixo hipotálamo-hipófise-gonadal em adultos, assinale a alternativa correta.

- A) A secreção contínua de GnRH estimula a liberação sustentada de LH e FSH pela hipófise anterior.
- B) A inibição do eixo em homens é exercida exclusivamente pela testosterona via feedback negativo no hipotálamo.
- C) A pulsatilidade do GnRH é essencial para a função gonadal normal em ambos os sexos.
- D) O FSH é o principal indutor da produção de testosterona pelas células de Leydig nos testículos.
- E) O estrogênio não exerce papel inibitório no eixo hipotálamo-hipofisário antes da menarca.

QUESTÃO 25 – Sobre os fundamentos da fisiologia endócrina, assinale a alternativa correta.

- A) Hormônios lipofílicos agem em receptores de membrana, com resposta rápida e curta duração.
- B) Hormônios peptídicos requerem ligação a proteínas carreadoras para atravessar a membrana celular.
- C) O feedback positivo é o principal mecanismo de regulação dos eixos endócrinos tróficos.
- D) A meia-vida dos hormônios está relacionada à sua solubilidade e ao modo de transporte plasmático.
- E) O principal mecanismo de ação da aldosterona ocorre via segundos mensageiros de GMPc.

QUESTÃO 26 – Em relação à avaliação da função do eixo Hipotálamo-Hipófise-Adrenal (HHA), é correto afirmar que:

- A) O teste do ACTH de baixa dose (1 µg) é mais específico que o de alta dose (250 µg) para o diagnóstico de insuficiência adrenal primária.
- B) A ausência de resposta adequada ao teste do ACTH não exclui insuficiência adrenal central se houver atrofia cortical prolongada por supressão crônica do eixo.
- C) A dosagem de cortisol salivar noturno tem alta sensibilidade, mas baixa especificidade para o diagnóstico da insuficiência adrenal central.
- D) A resposta normal do cortisol total ao teste do ACTH depende da concentração sérica de cortisol livre, independentemente da concentração de proteínas ligadoras.
- E) A dosagem isolada de ACTH plasmático é suficiente para diferenciar a insuficiência adrenal primária da secundária, mesmo na vigência de uso recente de corticosteroides.

QUESTÃO 27 – Qual das alternativas a seguir descreve com mais precisão um mecanismo fisiopatológico fundamental e persistente na evolução do DM2, mesmo após correção da hiperglicemia?

- A) O declínio progressivo da função das células β pancreáticas é mediado por mecanismos epigenéticos, estresse oxidativo e lipotoxicidade, sendo parcialmente independente da glicotoxicidade.
- B) A secreção de insulina em fases rápidas e tardias é restaurada após 3 meses de controle glicêmico intensivo com insulina basal e metformina.
- C) A disfunção das células α pancreáticas é reversível com o uso prolongado de agonistas do GLP-1, independentemente do estado glicêmico.
- D) A resistência insulínica hepática é o principal fator responsável pelo aumento tardio da glicemia de jejum nos estágios avançados da doença.
- E) A hiperativação do eixo incretínico é responsável por manter a secreção basal de insulina aumentada, agravando a resistência periférica à insulina.

QUESTÃO 28 – Em relação ao hiperaldosteronismo primário, assinale a alternativa correta.

- A) Hipocalemia é critério obrigatório para investigação de hiperaldosteronismo primário, sendo rara sua ausência nos casos clinicamente relevantes.
- B) A dosagem de aldosterona plasmática e atividade de renina é útil para triagem, e valores elevados de ambos confirmam o diagnóstico.
- C) A principal causa de hiperaldosteronismo primário é o carcinoma adrenal, responsável pela maioria dos casos unilaterais.
- D) A relação aldosterona/renina é o principal teste de triagem e deve ser interpretada com cautela em usuários de diuréticos, betabloqueadores e IECA.
- E) A tomografia computadorizada de abdome é suficiente para diferenciar adenoma produtor de aldosterona de hiperplasia bilateral, dispensando testes funcionais.

QUESTÃO 29 – Em relação a epidemiologia, etiologia e prevenção de complicações do Diabetes Mellito tipo 1 (DM1), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Meninas e meninos são igualmente afetados pelo DM1, com picos de apresentação entre 5 e 7 anos e por ocasião da puberdade.
- B) Processos de *screening* são recomendados em irmãos de crianças com DM1.
- C) A presença dos antígenos HLA DR3 ou DR4 aumenta o risco de desenvolver DM1.
- D) O risco de cetoacidose em crianças com DM1 aumenta com a omissão de insulina, mau controle metabólico, episódios prévios de cetoacidose, doenças intercorrentes, presença de desordens psiquiátricas e famílias disfuncionais.
- E) Complicações crônicas do DM são inversamente relacionadas ao grau de controle metabólico.

QUESTÃO 30 – Tumores da hipófise anterior são raros na infância e exigem atendimento por equipe multidisciplinar. Em relação a esses tumores na infância e na adolescência, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) São mais agressivos, costumam ser de maior volume e ter mais efeitos de massa.
- B) Sinais característicos são atraso puberal, sinais de doença de Cushing e aumento na velocidade de crescimento.
- C) É fundamental a avaliação da acuidade visual.
- D) É recomendada avaliação genética, especialmente na presença de excesso de GH e prolactina.
- E) A cirurgia transesfenoidal é a técnica de escolha, mesmo com pneumatização incompleta do seio esfenoidal.

QUESTÃO 31 – Sobre avaliação e acompanhamento de crianças e adolescentes com obesidade, assinale a alternativa correta.

- A) No exame físico, *Acantosis nigricans* e estigmas neurocutâneos devem ser procurados, por sugerirem síndrome de ovários policísticos.
- B) Devem ser solicitados exames da função hepática, de resistência insulínica e da função renal.
- C) Substituição de refrigerantes com açúcar por sucos naturais é uma manobra específica, com bons resultados na redução de peso.
- D) As drogas liberadas para tratamento adjunto da obesidade só podem ser prescritas a partir dos 9 anos de idade.
- E) A intervenção dietética busca redução calórica e menor resposta insulínica.

QUESTÃO 32 – Em relação ao câncer de tireoide, assinale a alternativa correta.

- A) O risco de malignidade de um nódulo de tireoide diagnosticado em uma criança é maior que em adultos.
- B) A maioria dos cânceres de tireoide em crianças são do tipo folicular.
- C) Achados ecográficos sugestivos de malignidade de um nódulo são: componente cístico, hipoeogenicidade, altura maior que largura e margem irregular.
- D) Tireoidectomia total e dissecação profilática lateral do pescoço é a conduta padrão no câncer da tireoide em crianças.
- E) Após cirurgia para câncer de tireoide, os pacientes devem receber doses fisiológicas de levotiroxina para supressão do TSH.

QUESTÃO 33 – Quanto ao tratamento com agonistas do GnRH, assinale a alternativa correta.

- A) Está indicado nos casos de puberdade precoce verdadeira de origem tumoral.
- B) Está indicado na puberdade precoce, isto é, quando ela ocorre antes dos 9 anos nas meninas e 10 anos nos meninos.
- C) Interfere na progressão da puberdade, por retardar o avanço da idade óssea.
- D) Idade cronológica e avanço na idade óssea, mas não o desvio padrão da altura no início do tratamento, são fatores importantes para o ganho em altura.
- E) É mais eficaz em meninos que em meninas.

QUESTÃO 34 – Em relação aos distúrbios metabólicos e genéticos em endocrinologia pediátrica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A faixa de normalidade do TSH em crianças é diferente da dos adultos, sendo o limite superior maior.
- B) Crianças obesas podem apresentar níveis de TSH mais elevados que as não obesas.
- C) O nível de TSH no hipotireoidismo central pode estar baixo, normal ou pouco elevado.
- D) Doença ocular ocorre na minoria dos pacientes pediátricos com doença de Graves.
- E) A presença de anticorpos antitireóideos em crianças é indicativo para tratamento com levotiroxina.

QUESTÃO 35 – Em relação aos craniofaringeomas na infância, assinale a alternativa correta.

- A) Na infância, predominam os craniofaringeomas papilíferos.
- B) Predominam sintomas de comprometimento visual, hipersecreção hormonal e diabetes insípido central.
- C) O aumento na mortalidade cardiovascular está associado à obesidade hipotalâmica nos craniofaringeomas.
- D) Sobrevida de 10 anos é observada em torno de 50% dos casos.
- E) Reposição de GH é contraindicada quando há deficiência de GH associada ao craniofaringeoma.

QUESTÃO 36 – Considerando o atraso puberal, assinale a alternativa correta.

- A) Ausência de desenvolvimento mamário aos 13 anos em meninas ou testículos menores que 4 mL aos 14 anos em meninos definem puberdade atrasada.
- B) O atraso constitucional de crescimento e puberdade não requer tratamento.
- C) O hipogonadismo hipergonadotrófico cursa com alta incidência familiar.
- D) O hipogonadismo hipogonadotrófico é a causa mais frequente de atraso puberal.
- E) Micropênis e/ou anormalidades esqueléticas sugerem hipogonadismo hipergonadotrófico.

QUESTÃO 37 – Sobre a cetoacidose diabética, assinale a alternativa correta.

- A) A fisiopatologia do DM1 envolve lipogênese, glicogênese e desidratação.
- B) O critério bioquímico para cetoacidose diabética inclui hiperglicemia acima de 126 mg/dL, pH abaixo de 7,5 ou bicarbonato menor que 15 mmol/L, cetonemia ou cetonúria ou beta-hidroxibutirato igual ou superior a 3 mmol/L.
- C) No manejo da cetoacidose diabética, a ordem de ações iniciais é: infusão contínua de insulina, reposição de líquidos, tratamento de infecção concomitante e monitoração cardíaca para controle de K.
- D) A administração de fluidos e eletrólitos na cetoacidose diabética envolve água, Na, K, cloreto e fosfato.
- E) Não há recomendação para administração subcutânea de análogo de insulina de ação rápida ou insulina regular.

QUESTÃO 38 – São indicações para investigação de deficiência de hormônio do crescimento, EXCETO:

- A) Altura mais de 2 DPs abaixo da média.
- B) Altura mais de 1,5 DP abaixo da média dos pais.
- C) Diminuição acentuada da velocidade de crescimento nos últimos 1 ou 2 anos.
- D) Sinais de lesão intracraniana.
- E) Sinais de múltiplas deficiências hipofisárias.

QUESTÃO 39 – Em relação à baixa estatura na infância e adolescência, é INCORRETO afirmar que:

- A) A baixa estatura resulta da diminuição da condrogênese da placa de crescimento.
- B) Deficiência de nutrientes como o zinco podem comprometer o crescimento estatural.
- C) Na baixa estatura por excesso de glicocorticoide, a secreção de GH é normal.
- D) Presença neonatal de hipoglicemia, hiperbilirrubinemia prolongada e criptorquidia sugerem deficiência de GH.
- E) Monossomia do cromossomo X associa-se à haploinsuficiência do gene SHOX, que leva à baixa estatura.

QUESTÃO 40 – Quanto ao hipercortisolismo na infância, assinale a alternativa correta.

- A) Virilização e avanço dos pelos pubianos em relação ao estágio mamário e volume testicular não são estigmas da doença de Cushing.
- B) A etiologia do hipercortisolismo é definida pela dosagem do ACTH.
- C) A retirada da hipófise por via transesfenoidal é a primeira opção terapêutica para a doença de Cushing.
- D) A recorrência de doença de Cushing é alta em crianças.
- E) Avanço no crescimento linear é característica do hipercortisolismo na infância.