

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA  
CONCURSO PÚBLICO**

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

*Não deixe de preencher as informações a seguir.*

<b>Prédio</b>	<b>Sala</b>

<b>Nome</b>

<b>Nº de Identidade</b>	<b>Órgão Expedidor</b>	<b>UF</b>	<b>Nº de Inscrição</b>

**MÉDICO / ENDOCRINOLOGISTA**

**ATENÇÃO**

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 10 (dez) de Conhecimentos do SUS e 30 (trinta) de Conhecimentos Específicos.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

**REDES SOCIAIS A SERVIÇO DA FÉ**

*Religiosos já acusaram a Internet de corromper jovens e crianças, graças à vastidão de conteúdo - inclusive sexual – nela disponível. Mas hoje, os tempos são outros. Agora, a interatividade virtual é ferramenta para arrebanhar e interagir com fiéis. Até o papa Bento XVI, que ainda escreve com caneta tinteiro, deu o aval para o uso das redes sociais pela Igreja. A bênção foi concedida no 45º Dia Mundial das Comunicações, há pouco mais de um mês. Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias. Twitter e Facebook são novos instrumentos para a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online.*

Revista JC. Jornal do Commercio. p. 15. 27.03.2011.

**01. Sobre o trecho, é CORRETO afirmar que**

- A) ele declara uma rejeição à mídia por todos os segmentos sociais.
- B) a interatividade virtual é instrumento atual para congregar fiéis.
- C) todas as religiões precisam estar conectadas à Internet.
- D) o papa abomina o uso da Internet por parte dos fiéis católicos.
- E) a igreja católica se mantém indiferente aos avanços tecnológicos.

**02. Ao utilizar-se do trecho**

“Até o papa Bento XVI, que ainda escreve com caneta tinteiro, deu o aval...”

**o autor**

- A) excluiu o representante da igreja católica do cenário abordado.
- B) incluiu o papa no contexto citado, com o uso do termo “até”.
- C) demonstrou a insensibilidade do papa frente às mídias tecnológicas.
- D) esboçou um ar irônico ante a postura do papa.
- E) repudiou a participação do papa no cenário da tecnologia atual.

**03. O trecho “Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias.” expressa que**

- A) uma parcela significativa de sacerdotes utiliza a Internet há um ano apenas.
- B) após a bênção papal, muitos fiéis começaram a utilizar a Internet.
- C) antes mesmo da bênção do papa, pessoas ligadas à religião e espiritualidade já faziam uso da tecnologia.
- D) antes da bênção papal, religiosos e espiritualistas repeliam a evolução das mídias.
- E) espiritualistas e religiosos despertaram para as mídias em período posterior à bênção papal.

**04. Segundo o texto abaixo:**

“Twitter e Facebook são novos instrumentos para a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online”.

**é CORRETO afirmar que**

- A) todas as ferramentas online começaram a ser acessadas pelos fiéis.
- B) existem instrumentos na mídia de difícil acesso aos fiéis.
- C) com o twitter e o facebook, com certeza, haverá uma congregação de fiéis no âmbito presencial.
- D) todo rebanho online necessitará acessar o twitter e o facebook.
- E) tanto o twitter como o facebook favorecerão uma maior adesão de fiéis ao ambiente virtual.

**05. Tomando-se o título do texto, “Redes sociais a serviço da fé”, se permutássemos o termo serviço por disposição, estaria CORRETO o que se afirma na alternativa**

- A) A preposição “a” receberia o acento grave.
- B) A preposição “da” seria permutada pela preposição “com”.
- C) O texto não sofreria qualquer mudança.
- D) Estaria correto o texto: Redes sociais à disposição contra a fé.
- E) Estaria incorreto o texto: Redes sociais à disposição da fé.

**06. No trecho “Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam...”, o termo sublinhado**

- A) exprime ideia de alternância.
- B) poderia ser substituído por *portanto*, sem causar prejuízo semântico.
- C) denota circunstância temporal.
- D) poderia ser permutado por *entretanto*, sem acarretar qualquer prejuízo semântico.
- E) exprime ideia de causalidade.

**07. No tocante à Concordância, analise os itens abaixo:**

- |   |
|---|
| <p>I. “...há pouco mais de um mês.”</p> <p>II. “...graças à vastidão de conteúdo – inclusive sexual- nela <u>disponível</u>”.</p> |
|---|

**Sobre eles, é CORRETO afirmar que**

- A) no item I, o verbo existente é pessoal com o sujeito “um mês”.  
B) no item II, o termo sublinhado concorda com o termo “sexual”.  
C) no item I, o verbo existente poderia ser permutado por “existe”.  
D) no item II, o termo sublinhado se refere ao termo “conteúdo”.  
E) no item I, se o termo “mês” estivesse no plural, o verbo “haver” com ele concordaria.

**08. Em qual das alternativas abaixo, a tonicidade dos dois termos sublinhados recai na última sílaba?**

- A) “...graças à vastidão de conteúdo...”  
B) “...já usufruíam da evolução das mídias”.  
C) “ ... a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online”.  
D) “Até o papa Bento XVI...” e “A bênção foi concedida...”  
E) “...– inclusive sexual – nela disponível” e “...há pouco mais de um mês”.

**09. Sobre o verbo sublinhado no trecho abaixo:**

<p>“Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já <u>usufruíam</u> da evolução das mídias.”</p>
---

**é CORRETO afirmar que**

- A) exige complemento sem ser regido de preposição.  
B) exige dois complementos.  
C) não pede complemento.  
D) tem como complemento os termos *religiosos* e *espiritualistas*.  
E) exige complemento regido de preposição.

**10. Assinale a alternativa cujos termos sublinhados completam o sentido de um nome e vêm regidos de preposição, caracterizando, assim, a existência da Regência Nominal.**

- A “...religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias.”  
B “...graças à vastidão de conteúdo - inclusive sexual - ...”  
C “A bênção foi concedida no 45º Dia Mundial das Comunicações Sociais...”  
D “...há pouco mais de um mês .”  
E “...que ainda escreve com caneta tinteiro...”

<p><b>CONHECIMENTOS DO SUS</b></p>
------------------------------------

**11. A Lei 8.080, também chamada de Lei Orgânica da Saúde, define princípios e diretrizes para o Sistema Único de Saúde. O conjunto contínuo e articulado de ações e serviços, preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis de complexidade é considerado como um direito de**

- A) universalização da assistência.  
B) hierarquização da rede de serviços de saúde.  
C) integralidade da assistência.  
D) descentralização político-administrativa.  
E) hierarquização da assistência.

**12. Acerca da organização de serviços de saúde, analise os itens seguintes.**

- |   |
|---|
| <p>I. O Sistema Único de Saúde possui níveis de atenção básica, de média e de alta complexidade. Essa divisão visa facilitar a organização e o planejamento das ações e dos serviços de saúde.</p> <p>II. A atenção de alta complexidade é considerada a mais importante, pois nela se inserem serviços e ações essenciais ao restabelecimento da condição de saúde de um indivíduo.</p> <p>III. Todos os municípios brasileiros devem oferecer três níveis de atendimento em seu território. Afinal, os usuários possuem o direito de serem atendidos conforme a sua necessidade.</p> <p>IV. Independentemente de outros níveis, a atenção básica deve ser oferecida em todos os municípios do país.</p> |
|---|

**Estão CORRETOS apenas**

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

**13. A regionalização dos serviços de saúde significa**

- A) a organização dos serviços segundo o volume da demanda.
- B) a descentralização administrativa das instituições da área de saúde.
- C) as distribuições de cargos e funções, segundo critérios administrativos definidos.
- D) a descentralização política, técnica e administrativa da assistência à saúde.
- E) as distribuições de cargos e funções, segundo critérios geográficos definidos.

**14. Recursos para financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) são provenientes das seguintes fontes, EXCETO:**

- A) Orçamento da União.
- B) Orçamento dos Municípios.
- C) Contribuição direta dos usuários.
- D) Orçamento da Seguridade Social.
- E) Orçamento dos Estados.

**15. Em relação à Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS/SUS), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Os municípios são excluídos do processo decisório do SUS sobre as políticas municipais de saúde.
- B) Tem como exigência preliminar e obrigatória para a gestão intermunicipal a realização da Programação Pactuada e Integrada (PPI).
- C) É contrária aos princípios de universalidade e equidade do SUS.
- D) Foi elaborada para ser inicialmente implantada nas regiões Sul e Sudeste do país.
- E) Antecede a NOB/96 que define as instâncias de gestão do SUS.

**16. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Tem como presidente o Ministro da Saúde e como órgão máximo de decisão o Congresso Nacional.
- B) Tem como diretrizes gerais a universalidade do acesso, a descentralização administrativa, a integralidade das ações e a participação popular.
- C) Exclui o setor privado da assistência médica pública.
- D) Sustenta-se com os recursos da CPMF (Contribuição Provisória sobre Movimentações Financeiras).
- E) Repassa ao Ministério da Previdência 20% da verba que arrecada para suporte das aposentadorias que se iniciaram antes de 1988, ano da promulgação da Constituição que criou o SUS.

**17. Em nível municipal, a avaliação de política de saúde será feita periodicamente, através de**

- A) editais publicados em jornais.
- B) conferências municipais de saúde.
- C) seminário interno da Secretaria de Saúde.
- D) Congresso da Associação de Moradores.
- E) audiências públicas na Câmara dos Vereadores.

**18. Os Conselhos de Saúde têm a seguinte característica:**

- A) caráter provisório, até que a Câmara de Vereadores organize uma comissão na área da saúde.
- B) caráter permanente e somente consultivo.
- C) composto exclusivamente por representantes do setor público, do setor filantrópico e das instituições de ensino.
- D) caráter permanente e deliberativo.
- E) suas decisões não precisam de homologação pelo chefe do poder legalmente constituído, em cada esfera de Governo.

**19. Os Conselhos de Saúde são as instâncias máximas de definição das políticas de saúde nos âmbitos federal, estadual, municipal e, eventualmente, no distrital. Neles é garantida a participação de diferentes setores da sociedade, cuja representação deve ter a seguinte paridade:**

- A) 50% de usuários, 25% de trabalhadores da saúde e 25% de instituições públicas e privadas.
- B) 50% de trabalhadores da saúde, 25% de instituições públicas e privadas e 25% de usuários.
- C) 50% de instituições públicas e privadas, 25% de usuários e 25% de trabalhadores da saúde.
- D) 50% de poder legislativo, 25% de poder executivo e 25% do poder judiciário.
- E) 50% de usuários, 25% do poder legislativo e 25% de trabalhadores da saúde.

**20. Segundo a Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde (SUS) é definido como um sistema descentralizado, com comando único em cada esfera de governo, o que implica que**

- A) Estados e Municípios financiem somente com recursos próprios seus respectivos sistemas de saúde.
- B) é necessário delegar autonomia para que Estados e Municípios formulem e implementem as respectivas políticas de saúde.
- C) cabe à União somente a responsabilidade pela execução das ações de Saúde Pública.
- D) cabe à União a responsabilidade exclusiva pelo financiamento das ações de Saúde Pública.
- E) cabe à União a responsabilidade exclusiva do financiamento da assistência médica hospitalar através das AIH.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### 21. Em relação ao diabetes melitus, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a acarbose é usada com segurança em pacientes diabéticos com insuficiência renal, enquanto a metformina é contraindicada.
- B) os inibidores da enzima conversora da angiotensina (ECA) são contraindicados nas pacientes com diabetes melitus durante a gestação, pois podem induzir a anomalias congênitas.
- C) em pacientes portadores de diabetes melitus tipo 1, os bloqueadores dos canais de cálcio não têm demonstrado retardar a progressão da microalbuminúria para macroalbuminúria.
- D) o uso de diuréticos do tipo tiazídico não retarda a fase da microalbuminúria para macroalbuminúria nos pacientes diabéticos tipo 1.
- E) pacientes portadores de diabetes melitus tipo 2, associado à hipertensão e microalbuminúria, tanto os inibidores da ECA como os bloqueadores dos receptores de angiotensina têm demonstrado retardar a evolução para macroalbuminúria.

### 22. Em relação à vitamina D, é **INCORRETO** afirmar que

- A) uma vez formada, a vitamina D3 é metabolizada no fígado para 25- hidroxivitamina D, e esta, por sua vez, no rim, se transforma na forma ativa da vitamina D.
- B) existe evidência de que a deficiência de vitamina D está associada com aumento do risco de alguns tipo de câncer, diabetes melitus tipo 2 e mortalidade geral.
- C) níveis séricos de vitamina D (25 OHD) abaixo de 20 ng/ml estão associados à elevação dos níveis de PTH.
- D) existe evidência de que suplementação de vitamina D e cálcio reduz o risco de fraturas de colo de fêmur.
- E) o nível sérico de 1,25-dihidroxivitamina D é o indicador mais confiável para avaliação da deficiência de vitamina D e toxicidade.

### 23. Em relação aos bisfosfonatos, é **CORRETO** afirmar que

- A) nos pacientes com doença de Paget em atividade, existe evidência de que o alendronato é o bisfosfonato que mais rapidamente reduz os marcadores do turnover ósseo e leva a uma remissão mais prolongada da doença.
- B) quando usado no tratamento da osteoporose, aumenta os níveis séricos de osteocalcina e da fosfatase alcalina óssea específica.
- C) existe evidência de que o etidronato é mais eficiente em aumentar a massa óssea nos pacientes com hiperparatiroidismo assintomático de que o alendronato.
- D) existe evidência de que o uso prolongado de bisfosfonato está associado à fratura subtrocantérica atípica.
- E) é menos efetivo no tratamento da hipercalcemia da malignidade por tumores de cabeça e pescoço do que os glicocorticoides.

### 24. Em relação ao tratamento da osteoporose, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O estudo WHI (Women Health Initiative) mostrou que a terapia de reposição hormonal nas mulheres na pós-menopausa reduziu o risco de fraturas vertebrais, mas não, de colo de fêmur.
- B) O raloxifedeno reduz o risco de fraturas vertebrais e de colo de fêmur.
- C) O teriparatida reduz o risco de fraturas de colo de fêmur em torno de 70% em mulheres portadoras de osteoporose na pós-menopausa.
- D) A teriparatida pode ser usado com segurança por um período de até 4 anos.
- E) A calcitonina reduz o risco de fraturas vertebrais, mas não, de colo de fêmur.

### 25. Em relação ao efeito do exenatide, um agonista do GLP-1(peptídeo similar ao glucagon-1), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Estimula a secreção de insulina no período pós-prandial.
- B) Reduz as glicemias pós-prandiais.
- C) Reduz a secreção de glucagon no período pós-prandial.
- D) Reduz o peso corpóreo.
- E) Reduz os níveis de hemoglobina glicada em torno de 2 a 3 %.

### 26. Em relação às disfunções tiroidianas, é **INCORRETO** afirmar que

- A) o hipertiroidismo na doença de Plummer não remite espontaneamente com o tratamento antitiroidiano de síntese.
- B) existem fortes evidências de piora do prognóstico do carcinoma de tireoide bem diferenciado durante a gravidez devido ao aumento dos níveis de estrógeno.
- C) o uso de propiltiouracil está associado a um maior risco de falência hepática de que o metimazol.
- D) o uso de antitiroidianos de síntese devem ser evitados no tratamento da tireoidite subaguda.
- E) o TSH está suprimido fisiologicamente no primeiro trimestre da gestação.

**27. São indicações para cirurgia no hiperparatireoidismo primário, EXCETO**

- A) cálcio sérico maior de que de 1mg/dl acima do valor superior da normalidade.
- B) redução de mais de 30% do clearance de creatinina.
- C) idade inferior a 50 anos.
- D) densidade mineral com T score < - 2.5 em qualquer local, tais como coluna lombar, colo de fêmur ou rádio distal.
- E) calciúria das 24 horas acima de 300 mg.

**28. Em relação à acromegalia, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A neoplasia é a principal causa de mortalidade.
- B) Os análogos da somatostatina podem ser usados como monoterapia no tratamento dos macroadenomas produtores de GH, com invasão dos seios cavernosos e sem compressão do quiasma óptico.
- C) Uma dosagem de GH basal entre 2 e 5 ng/ml e IGF1 normal para idade e sexo exclui o diagnóstico de acromegalia.
- D) O tratamento com pegvisomanto reduz os níveis de IGF1 e promove uma diminuição da massa tumoral.
- E) Os análogos da somatostatina aumentam a chance de cura quando usados 3 meses antes da cirurgia naqueles pacientes com microadenomas produtores de GH.

**29. O que é considerado doença ativa no pós-operatório de cirurgia hipofisária em um paciente de 42 anos com acromegalia por macroadenoma (1,3X0,8cm)?**

- A) IGF-1 sanguínea elevada + GH pós TOTG > 0,4ng/ml.
- B) IGF-1 sanguínea elevada + GH randômico > 0,2 ng/ml.
- C) IGF-1 sanguínea elevada + GH pós glucagon > 0,1 ng/ml.
- D) IGF-1 sanguínea normal + GH randômico > 0,8 ng/ml.
- E) IGF-1 sanguínea normal + GH pós glucagon > 2 ng/ml.

**30. Em relação às glitazonas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Podem ser usadas no tratamento da esteatose hepática.
- B) Reduzem o peso corpóreo.
- C) Causam edema.
- D) Aumentam o risco de fraturas não vertebrais.
- E) Diminuem o risco de diabetes melitus tipo 2 em pacientes com intolerância à glicose.

**31. Em relação à tireoide e gestação, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O hipotireoidismo na gestação está associado a um aumento do risco de anomalias congênitas.
- B) O propiltiouracil atravessa menos a barreira placentária do que o metimazol, devendo ser, preferencialmente, prescrito no primeiro semestre da gestação naquelas pacientes com hipertireoidismo (doença de Graves).
- C) Existe evidência de que pacientes com anticorpos antiperoxidases fortemente positivos, mesmo com função tireoidiana normal, apresentam risco aumentado de aborto.
- D) A presença de hipertireoidismo subclínico no primeiro trimestre de gestação não está associada a um aumento do risco de anomalias congênitas.
- E) O uso de corticoide está indicado no terceiro trimestre de gestação nos pacientes com elevados títulos de anticorpos antiperoxidases, com o objetivo de reduzir o risco de tireoidite pós-parto.

**32. Em relação aos aspectos clínicos e laboratoriais da doença de Paget, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Osteoporose circunscrita no crânio é um achado radiológico nos pacientes com doença de Paget.
- B) O RX simples dos ossos afetados tem menor especificidade no diagnóstico da doença de Paget do que a cintilografia.
- C) Invaginação basilar pode ser uma manifestação da doença de Paget.
- D) A intensa atividade celular produz um padrão trabecular ósseo caótico (padrão mosaico).
- E) Na forma monostótica, a fosfatase alcalina pode estar normal e o C-telopeptídeo, elevado.

**33. Em relação à oftalmopatia de Graves, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Orbitopatia pode vir meses após a tirotoxicose.
- B) Histologicamente há ruptura de fibrilas musculares e infiltração linfocítica.
- C) Os pacientes com doença mais ativa têm mais altos níveis de TSHRABs.
- D) Nos pacientes com eutireoidismo não há anticorpos antitiroideanos presentes no plasma.
- E) O tabagismo pode aumentar a inflamação e levar à anoxia.

**34. Assinale a alternativa INCORRETA em relação à nefropatia diabética.**

- A) Hiperfiltração glomerular e aumento do tamanho do rim representam o primeiro estágio da nefropatia diabética.
- B) No diabetes melitus tipo 1, uma anormalidade estrutural precoce da nefropatia é o espessamento da membrana basal.
- C) O uso de inibidor de ECA (Enzima Conversora de Angiotensina), na fase da nefropatia incipiente, está indicado mesmo nos pacientes normotensos.
- D) Os antagonistas dos receptores de angiotensina são mais efetivos em retardar o aparecimento de nefropatia diabética nos pacientes portadores de diabetes melitus tipo 1 do que os inibidores de ECA.
- E) Cerca de 20 a 30 % dos pacientes diabéticos dos tipos 1 e 2 desenvolvem evidências de nefropatia.

**35. Em relação à síndrome de Cushing, é correto afirmar EXCETO que**

- A) a perda óssea observada nos pacientes com síndrome de Cushing é, principalmente, trabecular.
- B) linfopenia e neutrofilia podem ser um achado do leucograma.
- C) uma dosagem de cortisol sérica da meia-noite com o paciente dormindo superior a 3 mcg/dl é consistente com diagnóstico de síndrome de Cushing.
- D) etomidato tem sido usado nos pacientes com hipercortisolismo severo.
- E) o cortisol salivar tem uma sensibilidade no diagnóstico de síndrome de Cushing em torno de 50% e não se correlaciona com o cortisol livre.

**36. Qual das alternativas abaixo em relação a um nódulo tireoidiano NÃO é fator de risco de malignidade?**

- A) Nódulos com margens irregulares.
- B) Nódulos hipoeoicos
- C) Nódulos com diâmetros ântero-posteriores (altura) menor que o transversal (largura).
- D) Presença de microcalcificação.
- E) Aumento do fluxo periférico.

**37. Assinale a alternativa INCORRETA, em relação à insuficiência adrenal.**

- A) Hipocalcemia está usualmente presente.
- B) Podem ser encontrados os seguintes achados hematológicos: anemia normocítica e normocrômica e eosinofilia.
- C) Reposição de mineralcorticoide é usualmente necessário na insuficiência adrenal primária.
- D) Cortisol sérico acima de 20 mcg/dl pós-estímulo com cortrosina afasta o diagnóstico de insuficiência adrenal primária.
- E) Hiperpigmentação é um achado clínico da insuficiência adrenal primária, mas não, da insuficiência adrenal secundária.

**38. Em relação às tiroidites, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A tiroidite de Hashimoto pode estar associada a outras doenças autoimunes, tais como doença de Addison e doença celíaca.
- B) Em pacientes imunodeprimidos, agentes oportunistas, como Pneumocystis carinii, podem causar tiroidite aguda.
- C) Pacientes com anticorpos antiperoxidases fortemente positivos têm mais chance durante a gestação, tendo maior risco de desenvolver tiroidite pós-parto.
- D) O curso laboratorial da tiroidite silenciosa é semelhante ao da tiroidite subaguda.
- E) O uso de glicocorticoide retarda o aparecimento de hipotireoidismo em pacientes portadores de tiroidite de Hashimoto.

**39. Em relação ao diabetes melitus tipo 2, é FALSO afirmar que**

- A) no início, há uma perda da primeira fase da secreção de insulina.
- B) a perda da função das células beta é progressiva com a doença.
- C) a supressão do glucagon encontra-se diminuída.
- D) a hipertensão arterial é um achado comum no início do diagnóstico.
- E) a metformina é mais eficiente na redução da hemoglobina glicada do que as glitazonas e sulfanilureias, porém menor do que a insulina.

**40. Em relação ao uso dos glicocorticoides em doses suprafisiológicas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Podem induzir ao hipogonadismo, por inibirem as gonadotrofinas.
- B) Agem tanto diminuindo a formação óssea como aumentando a reabsorção óssea.
- C) A perda óssea é mais frequente a partir do segundo ano do uso da medicação do que no início da terapia.
- D) Aumentam a resistência insulínica.
- E) Aumentam a excreção do cálcio urinário.

**41. Em relação à síndrome de Cushing, é correto afirmar, EXCETO que**

- A) miopatia proximal e estrias violáceas de mais de 1cm de espessura são achados clínicos de maior especificidade de que o hirsutismo e a intolerância à glicose no diagnóstico clínico da síndrome de Cushing.
- B) carcinoma medular pode ser causa de síndrome de Cushing.
- C) uma dosagem de cortisol sérica da meia noite com o paciente dormindo, abaixo de 1.8 mcg/dl, afasta o diagnóstico de síndrome de Cushing.
- D) a maioria dos pacientes com doença de Cushing, quando submetidos ao teste do CRH, apresenta aumento, de pelo menos, 20% no cortisol sérico em relação aos níveis basais.
- E) queda do cortisol plasmático de mais de 50 % ao teste de supressão com doses altas de dexametasona (2 mg de 6/6 horas durante 2 dias) tem uma especificidade em torno de 100% no diagnóstico de doença de Cushing.

**42. Em relação ao tratamento da osteoporose nas mulheres na pós-menopausa, é correto afirmar, EXCETO, que**

- A) o tratamento com ranelato de estrôncio reduz os marcadores da reabsorção óssea e aumenta os marcadores da formação óssea.
- B) é rara a ocorrência de osteonecrose de mandíbula com o uso de bisfosfonato oral.
- C) o denosumab, um anticorpo monoclonal humano, reduz o risco de fraturas vertebrais e de colo de fêmur.
- D) o denosumab atua aumentando os níveis de osteoprotegerina e desta forma inibe a atividade osteoclástica.
- E) o denosumab é considerado uma droga antirreabsortiva.

**43. Em relação ao feocromocitoma, é correto afirmar, EXCETO que**

- A) Pode ocorrer em qualquer idade, mas é raro após os 70 anos.
- B) Cerca de 10% dos feocromocitomas têm localização extra-adrenal.
- C) Quando os níveis de catecolaminas plasmáticas basais encontram-se entre 1000 e abaixo 2000 pg/mL, o teste de clonidina pode ser realizado para confirmação diagnóstica.
- D) Nos pacientes portadores de feocromocitoma maligno sem condições cirúrgicas, está indicado o uso de altas doses de (MIBG- Iodo <sup>131</sup>).
- E) Níveis de catecolaminas plasmáticas normais excluem o diagnóstico de feocromocitoma.

**44. Em relação ao diabetes insipidus, é correto afirmar, EXCETO:**

- A) Hipocalcemia e hipercalemia são causas frequentes de diabetes insipidus nefrogênico.
- B) Craniofaringioma e sarcoidose são causas de diabetes insipidus central.
- C) Diuréticos tiazídicos pode ser usado no tratamento do diabetes insipidus nefrogênico.
- D) A polidipsia psicogênica caracteriza-se por grande ingestão de líquidos, levando a uma diluição do fluido extracelular com inibição do ADH e diurese aquosa.
- E) Anemia falciforme e pielonefrite crônica são causas de diabetes insipidus nefrogênico.

**45. A presença de anosmia em pacientes com deficiência de caracteres sexuais secundários sugere**

- A) Síndrome de Turner.
- B) Síndrome de Prader-Willi.
- C) Síndrome de Kallmann.
- D) Síndrome de sela vazia.
- E) Panhipopituitarismo pós-puberal.

**46. No tratamento do diabetes melitus, assinale a alternativa INCORRETA em relação aos inibidores dadipeptidil peptidase – 4 (DPP 4).**

- A) Restauram os níveis de GLP1.
- B) Reduzem o peso corpóreo.
- C) A dose deve ser reduzida em pacientes com insuficiência renal.
- D) Não devem ser usados como monoterapia em pacientes com níveis glicemia acima de 200mg/ml e hemoglobina glicada acima de 9%.
- E) Reduzem os níveis de glicemia pós-prandiais.

**47. Em relação à terapia de reposição hormonal na menopausa, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O uso de estrógeno transdérmico está associado a um menor risco de tromboembolismo de que o estrógeno oral.
- B) O estrógeno aumenta os níveis séricos de triglicerídeos e colesterol HDL.
- C) Existem evidências de que a terapia de reposição hormonal, quando usada no início da menopausa, não aumenta o risco cardiovascular.
- D) O uso de progesterona não esta associado ao aumento de risco de tromboembolismo.
- E) O estudo WHI (Women's Health Iniciative) mostrou que a terapia combinada (estrógeno + progesterona) aumentou a incidência de câncer de colo e reto diminuiu o risco de fraturas de colo de fêmur.



**48. Qual dos esquemas abaixo é mais efetivo para o paciente com dislipidemia mista e esteatose hepática associada?**

- A) Ezetimiba.
- B) Ezetimiba+sinvastatina.
- C) Ciprofibrato.
- D) Ciprofibrato +colestiramina.
- E) Orlistat.

**49. Dos tipos de neuropatia diabética, qual o que NÃO se apresenta com déficit motor?**

- A) De fibras longas.
- B) De fibras curtas.
- C) De estrangulamento.
- D) Mononeuropatia aguda.
- E) De distribuição proximal.

**50. São fármacos utilizados para controle da dor neuropática no diabetes, EXCETO:**

- A) Capsaicina.
- B) Gabapentina.
- C) Pregabalina.
- D) Duloxetina.
- E) Agomelatina