



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2021
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2022

014. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS
ESPECIALIDADE: ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 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 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato _____

RG _____ Inscrição _____ Prédio _____ Sala _____ Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Um homem de 53 anos, ao atravessar a rua, é atingido por um ônibus. Socorrido, no hospital constata-se contusão cerebral e fratura exposta de perna direita. Os exames de imagem do cérebro não revelam alterações que requeiram intervenção cirúrgica; ele é submetido, então, a uma cirurgia ortopédica. No terceiro dia de internação, ainda confuso, evolui com febre e, em 3 dias, vai a óbito, com o diagnóstico de septicemia de origem pulmonar.

Assinale a alternativa que apresenta a causa básica do óbito a ser registrada na declaração de óbito.

(A) Fratura exposta de perna direita.

(B) Pedestre traumatizado em colisão com um ônibus.

(C) Pneumonia.

(D) Septicemia.

(E) Contusão cerebral.

02. No Brasil, somente 25% das pessoas sexualmente ativas praticam sexo seguro usando preservativo em todas as relações sexuais. O menor percentual foi encontrado nas regiões Norte e Nordeste. Evidenciam-se, consistentemente, em todas as regiões, níveis menores de uso regular de preservativo entre as pessoas que não completaram o ensino fundamental.

Diante desse quadro, assinale a alternativa correta.

(A) Embora haja diferenças regionais, de faixa etária e de escolaridade entre as pessoas que menos fazem uso de preservativos, é preciso se pensar em um material audiovisual que atingiria a todos com enfoque na necessidade de limitar o número de filhos em situação de precariedade social.

(B) As diferenças regionais encontram explicação na tradição das populações dos estados do Norte e Nordeste em incentivar a constituição de família com grande número de membros e daí a dificuldade em estimular o uso de preservativos.

(C) O Ministério da Saúde deve realizar campanhas para incentivar o uso de preservativos ao mesmo tempo em que deve distribuir gratuitamente anticoncepcionais que evitem gravidez indejada.

(D) Sabendo que o medo de contrair doenças sexualmente transmissíveis é disseminado entre os adultos jovens, campanhas com imagens fortes de pacientes com AIDS e sífilis surtem efeitos positivos, independentemente das diferenças regionais e de escolaridade.

(E) As diferenças regionais devem ser levadas em conta na organização das redes de saúde e nas linhas de cuidado para a promoção da saúde, prevenção e proteção contra agravos e enfermidades e para a assistência, integradas a outras políticas do Sistema Único de Saúde (SUS).

03. Uma Unidade Básica de Saúde (UBS) começa a ser procurada por várias trabalhadoras de 15 a 17 anos com pequenas queimaduras nas coxas e nas mãos. Ao investigar as causas, verifica-se que elas trabalham em uma pequena empresa fabricante de bijuterias, e a atividade de trabalho consiste em montar as peças com o uso de solda quente.

Assinale a alternativa correta no tocante aos procedimentos adequados por parte da UBS.

(A) Comunicar a vigilância em saúde para que entre em contato com a auditoria fiscal do trabalho com o objetivo de conseguir uma fiscalização o mais rápido possível e notificar os casos ao SINAN.

(B) Notificar os casos no SINAN somente se as trabalhadoras tiverem vínculo empregatício regido pela Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) e comunicar à Pastoral do Menor.

(C) Notificar os casos no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e articular-se com a vigilância em saúde com o objetivo de investigar as condições de trabalho, para mapear potenciais riscos e impactos à saúde das trabalhadoras.

(D) Comunicar a auditoria fiscal do trabalho, único órgão com atribuição de realizar uma fiscalização em empresas que tenham menores de idade, e determinar a emissão de Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT).

(E) Encaminhar os casos ao Centro de Referência em Saúde do Trabalhador Regional, pois somente esse órgão pode notificá-los ao SINAN.

04. No Brasil, a saúde da mulher

(A) no início da incorporação às políticas nacionais de saúde, limitava-se às demandas relativas à gravidez e ao parto.

(B) tem como diretriz o desenvolvimento de ações materno infantis como estratégia de proteção aos grupos de risco e em situação de vulnerabilidade.

(C) foi incorporada às políticas nacionais de saúde em 1988, com o advento da Constituição Federal.

(D) tinha como diretriz a execução de programas materno infantis, elaborados a partir da década de 1980.

(E) após incorporada às políticas nacionais de saúde nos anos 1980, teve como resultado um forte impacto nos indicadores de saúde da população-alvo.

- 05.** Assinale a alternativa correta no tocante à vacina BCG.
- (A) Deve ser administrada em todos os recém-nascidos, independentemente do peso ao nascer.
 - (B) É indicada para crianças em qualquer idade e gestantes imunodeprimidas.
 - (C) Deve ser administrada em criança não vacinada e portadora de HIV só após os 5 anos de idade.
 - (D) É contraindicada para crianças maiores de um ano.
 - (E) Deve ser administrada em dose única o mais precocemente possível, de preferência logo após o nascimento.
- 06.** A Política Nacional de Humanização tem como uma das características
- (A) respeitar as diferentes especialidades e práticas de saúde para que discussões intersetoriais não interfiram na conduta de cada médico que goza de autonomia para suas decisões.
 - (B) estimular trabalhadores e usuários a buscarem o conhecimento da gestão dos serviços e da rede de saúde, sem, no entanto, interferir no processo de tomada de decisão nas organizações de saúde e nas ações de saúde coletiva.
 - (C) estimular redes de contato, incluindo usuários e suas relações sociofamiliares nos processos de cuidado, restringindo as conversas em torno somente de questões estritas de aspectos clínicos das doenças.
 - (D) buscar transformar as relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, tirando-os do isolamento e das relações de poder hierarquizadas.
 - (E) proporcionar aulas sobre aspectos clínicos das doenças, para que os usuários sejam capazes de auxiliar uns aos outros por meio de redes de contato.
- 07.** Bebê de 1 ano, com diarreia e vômitos há um dia, é levado pela mãe a uma UBS. Apresenta bom estado geral e não tem febre. Assinale a alternativa correta.
- (A) A mãe deve ser direcionada a um pronto-atendimento, pois trata-se de caso agudo.
 - (B) A mãe deve ser devidamente esclarecida de que a UBS só atende casos agendados e orientada para manter a hidratação da criança.
 - (C) A criança deve ser atendida na UBS, mesmo sem agendamento, e a mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança.
 - (D) A criança deve ser agendada para um dia próximo, com a orientação de que, caso o quadro persista, deve procurar o pronto-atendimento.
 - (E) A mãe deve ser devidamente orientada quanto aos cuidados da criança e para retornar no dia seguinte no horário em que há atividade de acolhimento.
- 08.** Assinale a alternativa que apresenta corretamente procedimentos no processo de rastreamento de hipertensão arterial crônica na Atenção Primária da Saúde (APS).
- (A) Todo adulto com 18 anos ou mais de idade, quando for à UBS para consulta, atividades educativas, procedimentos, entre outros, e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da PA nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada e registrada.
 - (B) De acordo com a média dos dois valores pressóricos obtidos, a pressão arterial deverá ser novamente verificada a cada dois anos, se os valores forem menores que 120/80 mmHg, e a cada ano, se os valores forem maiores que 120/80 mmHg, independentemente da presença de outros fatores de risco para doença cardiovascular.
 - (C) A média de cinco aferições deve ser considerada como a pressão arterial (PA) do dia; se os valores observados diferirem em mais de 5 mmHg, a conduta correta é medir novamente.
 - (D) Sabe-se que a pressão arterial medida por profissional médico tem maior fidedignidade do que a verificada pelos técnicos de enfermagem.
 - (E) Sempre que possível, a medida da pressão arterial deverá ser realizada no consultório médico para esclarecer o diagnóstico.
- 09.** Muito tem se falado de imunidade coletiva. Assinale a alternativa correta sobre o tema.
- (A) Para se atingir a imunidade coletiva a um determinado agente infeccioso, é preciso aceitar a ideia de que haverá um grande número de mortes pela doença.
 - (B) Mesmo havendo suscetíveis, há um percentual de imunes suficiente para que a taxa de contágio de um determinado agente infeccioso seja desprezível.
 - (C) A imunidade coletiva a quaisquer agentes infecciosos é um conceito ultrapassado e deve ser abandonado pelos infectologistas.
 - (D) A imunidade coletiva só pode ser atingida com vacina se o processo de vacinação for lento e gradativo.
 - (E) A imunidade coletiva a qualquer agente infeccioso é atingida com pelo menos 90% da população vacinada.

10. Assinale a alternativa correta referente à quarentena.

- (A) É o período em que o doente fica com restrição de atividades para se recuperar de uma doença infecciosa e para evitar disseminar o agente etiológico para outras pessoas.
- (B) É recomendada somente no caso de doenças de alta letalidade e cujo agente etiológico tem alta transmissibilidade e alta infectividade.
- (C) É o período médio de distanciamento físico recomendado para uma doença infecciosa de alta transmissibilidade, que, em geral, é de 14 dias.
- (D) A vacina dispensa a prática da quarentena, pois se pressupõe que ela bloqueia a transmissibilidade.
- (E) É a restrição de atividades das pessoas ou animais sãos que se expuseram a um caso de doença transmissível durante o período de transmissibilidade ou contágio, a fim de evitar a transmissão da doença durante o período de incubação, em caso de ter havido infecção.

11. Uma técnica de enfermagem de uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI) com pacientes de covid-19 apresenta quadro compatível com *burnout* que um centro de referência em saúde do trabalhador relaciona ao trabalho que exerce, de cuidados intensivos a pacientes graves e ao excessivo número de plantões. É empregada sob o regime da CLT e afastada por ter sido considerada incapacitada temporariamente para o trabalho. Assinale a alternativa correta sobre o caso.

- (A) O *burnout* é considerado uma doença psíquica comum em cuidadoras, mas não em profissionais de saúde.
- (B) A emissão de CAT deve ser feita somente na certeza diagnóstica.
- (C) O caso deve ser notificado no SINAN, e o hospital deve emitir CAT.
- (D) O caso deve ser notificado no SINAN, e o hospital deve emitir CAT caso seja comprovado que ela tem apenas um emprego.
- (E) O hospital deve emitir CAT somente se o afastamento for maior que 15 dias.

12. Diversos autores da sociologia e da antropologia religiosas têm contribuído para a área da Antropologia da Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse tema.

- (A) A busca da cura por meios sobrenaturais ocorre em todas as classes sociais do Brasil.
- (B) Nas religiões, a doença é causada por espíritos obsessores que devem ser educados.
- (C) Todos os estratos sociais no Brasil têm formas semelhantes de dar significado a suas experiências e práticas.
- (D) O elemento motivador para a religião dos milagres é a perspectiva de recompensa após a morte.
- (E) O fenômeno da cura nas religiões populares está vinculado à expulsão pública do mal através de um ritual de luta.

13. Pelo Código de Ética Médica, é vedado ao médico

- (A) exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico do paciente, salvo nos casos em que os abusos por ele cometidos possam colocar a sua vida em risco.
- (B) assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou, salvo se o paciente estiver sob seus cuidados habituais.
- (C) deixar de realizar procedimentos que possam salvar uma pessoa em greve de fome, seja com hidratação, seja com alimentação compulsória.
- (D) deixar de esclarecer o trabalhador sobre as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde, devendo comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
- (E) intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação em processos terapêuticos de qualquer natureza.

14. Assinale a alternativa correta no tocante à influenza.

- (A) A suspensão de aulas e outras atividades é indicada para controle de surto de *influenza* como medida de prevenção e controle de infecção.
- (B) Os profissionais de saúde, incluídos nos grupos prioritários para vacinação contra *influenza*, devem ser vacinados a cada 3 anos no Brasil.
- (C) Todas as gestantes e puérperas com síndrome gripal, mesmo não complicadas, devem ser tratadas com antiviral.
- (D) Gestantes e puérperas foram excluídas recentemente do grupo de pacientes com condições de fatores de risco para complicações por *influenza*.
- (E) O tratamento com antiviral de maneira precoce não reduz nem a duração dos sintomas nem a ocorrência de complicações da infecção pelo vírus *influenza*.

- 15.** Assinale a alternativa que apresenta dados suficientes para se calcular a razão de mortalidade proporcional ou índice de Swaroop & Uemura.
- (A) Número de nascidos vivos no município no ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (B) Número de óbitos de pessoas com 50 anos e mais anos de idade e número de óbitos totais no município.
 - (C) Total de óbitos registrados no município durante o ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (D) Número de óbitos pelas doenças mais frequentes no município durante o ano e a população do município ajustada para o meio do ano.
 - (E) Número de óbitos por determinada doença ocorridos na população do município durante o ano e a população da área ajustada para o meio do ano.
- 16.** Segundo o Calendário de Vacinação no Brasil, em 2020, a vacina
- (A) contra a febre amarela é indicada somente para pessoas com mais de 18 anos de idade.
 - (B) contra rotavírus deve ser realizada em duas doses, a primeira aos 2 meses e a segunda aos 4 meses.
 - (C) contra a hepatite B deve ser aplicada em duas doses, a primeira aos 12 meses idade e a segunda aos 2 anos de idade.
 - (D) contra o HPV (Papilomavírus humano) é contraindicada para pessoas imunodeprimidas.
 - (E) pneumocócica conjugada está indicada para todas as crianças entre o nascimento até os 12 anos de idade.
- 17.** Assinale a alternativa correta sobre a clínica ampliada.
- (A) A prática da clínica ampliada é indicada principalmente aos casos em que os quadros clínicos são graves.
 - (B) A prática da clínica ampliada tem como profissional principal o médico.
 - (C) Na clínica ampliada, o diagnóstico é o ponto de partida e o centro das ações de saúde.
 - (D) A clínica ampliada tem sido abandonada pela falta de resultados positivos.
 - (E) Tem como pressuposto que um diagnóstico produz impactos diferentes de acordo com aspectos clínicos e sociais dos pacientes.
- 18.** Assinale a alternativa correta no tocante às populações de homens e mulheres no Brasil.
- (A) Os homens, especialmente os jovens negros e pobres, são mais vulneráveis à violência do que as mulheres.
 - (B) Há menor incidência de câncer de bexiga nos homens do que nas mulheres.
 - (C) Pesquisas mostram que um percentual maior de mulheres do que de homens relata fazer uso e abuso de bebida alcoólica.
 - (D) Segundo a Pesquisa Nacional de Saúde de 2013, os homens praticam alimentação saudável em maior percentual em relação a mulheres.
 - (E) Os homens têm expectativa de vida maior do que as mulheres.
- 19.** A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (Pnaisc) tem como um de seus eixos estratégicos
- (A) a atenção à saúde de crianças com deficiência com a criação de centros especializados.
 - (B) o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável a partir dos 2 meses de idade.
 - (C) a atenção à saúde mental, com a criação de rede de serviços especializados em crianças com problemas psíquicos.
 - (D) a atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto, ao nascimento e ao recém-nascido.
 - (E) a atenção integral a crianças com agravos prevalentes na infância que não incluem doenças crônicas, de baixa prevalência nesse segmento populacional.
- 20.** Os três principais agravos nutricionais das crianças brasileiras são:
- (A) compulsão alimentar, deficiência de vitamina D e vitamina A.
 - (B) anorexia nervosa, anemia e desnutrição.
 - (C) bulimia, anemia e ortorexia.
 - (D) bulimia, deficiência de vitamina D e obesidade.
 - (E) anemia, obesidade e desnutrição.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 21.** Assinale a alternativa correta com relação à classificação e à fisiopatologia do diabetes *mellitus*.
- (A) LADA é uma forma de diabetes tipo 2.
 - (B) Diabetes gestacional é caracterizado por hiperglicemia de graus variados diagnosticada durante a gestação, na presença de critérios de diabetes prévio.
 - (C) Diabetes neonatal e diabetes mitocondrial são formas de diabetes associadas a defeitos genéticos na função das células β .
 - (D) O diabetes tipo 1B é devido à deficiência de insulina por destruição autoimune das células β pancreáticas.
 - (E) MODY é uma forma monogênica de diabetes caracterizada por herança autossômica recessiva e idade precoce de aparecimento (em geral, antes dos 25 anos).
- 22.** Assinale a alternativa correta com relação às formas de MODY.
- (A) Indivíduos com MODY 3 têm sensibilidade à ação hipoglicemiante das sulfonilureias, sendo essa classe a medicação de escolha para esses indivíduos.
 - (B) As causas mais comuns de MODY são derivadas de mutações nos genes HNF1A (MODY 1) e GCK (MODY 2).
 - (C) Indivíduos com MODY 3 (defeitos no gene HNF4A) apresentam falência abrupta da função das células β .
 - (D) As complicações crônicas do MODY 2 são frequentes.
 - (E) MODY 2 apresenta-se com hiperglicemia severa e progressiva desde o nascimento.
- 23.** Assinale a alternativa que contém interferentes que causam redução nos níveis de hemoglobina glicada.
- (A) Anemia hemolítica e insuficiência renal.
 - (B) Altas doses de vitaminas C e anemia hemolítica.
 - (C) Estados hemorrágicos e hipertrigliceridemia grave (níveis acima de 2000 mg/dL).
 - (D) Anemia ferropriva e alcoolismo.
 - (E) Ingestão crônica de salicilatos (3 a 6 g/dia) e anemia ferropriva.
- 24.** Com relação aos antidiabéticos orais, é correto afirmar que
- (A) metformina pode causar deficiência de vitamina B1.
 - (B) a droga de escolha nos pacientes com doença cardiovascular estabelecida, em associação à metformina ou em monoterapia, é a sulfonilureia.
 - (C) os análogos de GLP-1 promovem aumento da massa de células β em modelos animais.
 - (D) os inibidores de SGLT 2 podem ser prescritos em pacientes que apresentam taxa de filtração glomerular estimada persistentemente inferior a 45 mL/min/1,73 m².
 - (E) a droga de escolha nos pacientes com doença cardiovascular estabelecida, mas com predomínio de insuficiência cardíaca, é a sitagliptina.
- 25.** Quais os exames que devem ser solicitados após uma tireoidectomia total para ressecção de um microcarcinoma papilífero não metastático?
- (A) PCI, TSH e tiroglobulina.
 - (B) Pesquisa de mutação para BRAFV600E e tiroglobulina.
 - (C) Pesquisa de mutação para BRAFV600E e pesquisa de corpo inteiro (PCI).
 - (D) TSH, PCI e PTH.
 - (E) TSH, tiroglobulina e ultrassom cervical.
- 26.** Assinale a alternativa correta com relação ao manejo de nódulos tireoidianos durante a gravidez.
- (A) A punção aspirativa com agulha fina durante a gravidez não está recomendada mesmo que exista suspeita clínica ou ultrassonográfica de malignidade.
 - (B) A tireoidectomia total logo após o parto altera o prognóstico em grávidas portadoras de carcinomas tireoidianos não agressivos.
 - (C) A tireoidectomia total deve ser indicada para ressecção de carcinoma metastático de tireoide durante o primeiro trimestre da gravidez.
 - (D) No caso de nódulos com citologia indeterminada, a cirurgia, quando indicada, deve ser adiada para após o parto.
 - (E) A terapia supressiva com levotiroxina é recomendada durante a gravidez para evitar crescimento de nódulos tireoidianos.

27. Assinale a alternativa que contém a classificação e a conduta corretas para um nódulo tireoidiano sólido, hipoeicoico, mais alto do que largo com margens irregulares e sem microcalcificações.
- (A) TIRADS 3 e punção aspirativa se o tamanho do nódulo for maior ou igual a 2,5 cm.
 - (B) TIRADS 4 e punção aspirativa se o tamanho do nódulo for maior ou igual a 1,5 cm.
 - (C) TIRADS 5 e punção aspirativa se o tamanho do nódulo for maior ou igual a 1,5 cm.
 - (D) TIRADS 4 e punção aspirativa se o tamanho do nódulo for maior ou igual a 1 cm.
 - (E) TIRADS 5 e punção aspirativa se o tamanho do nódulo for maior ou igual a 1 cm.
28. Qual a conduta para uma paciente com história de fraturas prévias que apresenta perda óssea (queda da densidade mineral óssea de 6%) e nova fratura após 1 ano da administração de ácido zoledrônico?
- (A) Manutenção do ácido zoledrônico por mais 1 ano e nova avaliação após o segundo ano da medicação.
 - (B) Substituição para denosumabe ou alendronato.
 - (C) Substituição por alendronato associado a teriparatida.
 - (D) Substituição para teriparatida ou romosozumabe.
 - (E) Substituição por teriparatida. Nenhuma outra medicação seria indicada nesse caso.
29. Assinale a alternativa correta com relação ao romosozumabe.
- (A) Não deve ser usado em pacientes com alto risco de eventos cardiovasculares.
 - (B) É um anticorpo monoclonal dirigido contra a osteocalcina.
 - (C) Está contraindicado para pacientes previamente tratados com teriparatida.
 - (D) Não apresenta riscos para pacientes recentemente acometidos por acidente vascular cerebral.
 - (E) Após 3 anos de uso do romosozumabe, deve-se considerar suspensão (*holliday*).
30. Assinale a alternativa correta com relação às drogas utilizadas no tratamento de dislipidemias.
- (A) Algumas estatinas são ativadoras potentes do citocromo P450, o que pode provocar interações com outros agentes, como ciclosporina, rifampicina e inibidores de protease.
 - (B) O ensaio IMPROVE-IT demonstrou uma redução significativa nos desfechos cardiovasculares em indivíduos tratados com a associação de ezetimiba com rosuvastatina versus rosuvastatina isoladamente.
 - (C) O alirocumabe reduz em até 70% os níveis de LDL-colesterol quando administrado por via subcutânea, semanalmente.
 - (D) Os sequestrantes de ácido biliar reduzem o LDL-colesterol em 15 a 25% e aumentam o HDL-colesterol em 4 a 11%.
 - (E) Os sequestrantes de ácido biliar são indicados para hipertrigliceridemias severas (níveis superiores a 500 mg/dL).
31. Assinale a alternativa correta com relação à terapia de reposição hormonal no paciente idoso.
- (A) A reposição de testosterona deve ser instituída no paciente idoso desde que o hematócrito seja inferior a 50%.
 - (B) Os inibidores da aromatase quando utilizados para elevar os níveis de testosterona no paciente idoso diminuem a densidade óssea e foram associados à sensibilidade mamária, depressão e dores articulares.
 - (C) A reposição de testosterona para tratamento do envelhecimento não altera o prognóstico do câncer de próstata metastático.
 - (D) O envelhecimento está associado ao declínio na produção de testosterona e hormônio do crescimento, sendo, portanto, uma indicação para a suplementação de tais hormônios.
 - (E) Hormônio do crescimento ou IGF-1, indicado para aumento de massa óssea, pode provocar hiperglicemia.
32. No acompanhamento de pacientes submetidos a bypass gástrico em Y de Roux, recomenda-se
- (A) avaliação de massa óssea antes e 3 anos após a cirurgia.
 - (B) suplementação rotineira de selênio.
 - (C) avaliação de cobre e ceruloplasmina séricos, especialmente em pacientes que apresentam neutropenia e anemia.
 - (D) avaliação de PTH, cálcio, fósforo e vitamina D para afastar a possibilidade de hiperparatireoidismo primário.
 - (E) suplementação de magnésio nos casos de diarreia crônica, hipogonadismo inexplicado e disfunção erétil.

- 33.** Qual a conduta para diferenciar um adenoma não funcional com compressão de haste hipofisária de um prolactinoma em uma paciente com nível de prolactina de 150 ng/mL?
- (A) Solicitação de megatestes.
 - (B) Pesquisa de macroprolactinemia.
 - (C) Ressonância magnética.
 - (D) Campimetria.
 - (E) Repetição da dosagem de prolactina com diluição de 1:1000.
- 34.** Assinale a alternativa correta com relação às neoplasias endócrinas múltiplas (NEM).
- (A) A mutação no códon 918 ocorre na NEM tipo 2B.
 - (B) A mutação no códon 883 ocorre na NEM tipo 1.
 - (C) A mutação no gene CDKN1B ocorre na NEM tipo 2.
 - (D) Os pacientes portadores de NEM tipo 2B tendem a apresentar carcinoma papilífero da tireoide de caráter agressivo.
 - (E) Na NEM tipo 4, ocorre a associação de tumor hipofisário com tumor adrenal, tumor renal, pancreático, tumor de órgãos reprodutivos e hipoparatiroidismo.
- 35.** No diagnóstico de síndrome de Cushing por ACTH ectópico, encontramos
- (A) razão entre os níveis de ACTH central e periférico inferior a 2 e cortisol salivar reduzido.
 - (B) razão entre os níveis de ACTH central e periférico inferior a 2 e cortisol sérico elevado.
 - (C) razão entre os níveis de ACTH central e periférico superior a 2 e cortisol elevado.
 - (D) razão entre os níveis de ACTH central e periférico superior a 2 e cortisol livre urinário elevado.
 - (E) razão entre os níveis de ACTH central e periférico superior a 2 e cortisol salivar elevado.
- 36.** Assinale a alternativa que contém características tumorais sugestivas de carcinoma adrenal.
- (A) Washout < 50% e valor de atenuação > 30UH.
 - (B) Tamanho de 5 cm e washout > 50%.
 - (C) Tamanho de 1 cm e washout > 60%.
 - (D) Washout < 50% e valor de atenuação < 10UH.
 - (E) Tamanho de 2 cm e valor de atenuação > 10UH.
- 37.** Com relação ao feocromocitoma, é correto afirmar que
- (A) representa 50% dos incidentalomas adrenais.
 - (B) a biópsia percutânea do tumor é fundamental para o diagnóstico.
 - (C) a cintilografia com MIBG – ¹²⁵I está indicada independente da suspeita de metástases.
 - (D) as dosagens de metanefrinas urinárias e plasmáticas é o teste mais útil para o diagnóstico.
 - (E) não deve ser investigado nos portadores normotensos de incidentaloma adrenal.
- 38.** Assinale a alternativa correta com relação à hiperplasia adrenal congênita.
- (A) A forma clássica da deficiência de 21-hidroxilase não tratada não cursa com aceleração da idade óssea.
 - (B) A deficiência de 11-beta hidroxilase não se associa à virilização da genitália feminina ao nascimento.
 - (C) A atividade plasmática de renina é o exame que melhor identifica as formas perdedoras de sal da hiperplasia congênita da suprarenal.
 - (D) Na forma não clássica da deficiência de 21-hidroxilase, a maioria dos homens é sintomática.
 - (E) A dosagem de 17-hidroxipregnenolona é o exame de escolha para o diagnóstico de adrenarca precoce.
- 39.** Assinale a alternativa que contém as alterações encontradas na osteomalácia oncogênica.
- (A) Hipofosfatemia, hipocalcemia, redução do FGF-23 e da 25OH vitamina D.
 - (B) Elevação do FGF-23 e hiperfosfatemia.
 - (C) Hiperfosfatúria, redução de FGF-23 e da 1,25 OH – vitamina D.
 - (D) Hipercalcemia, hiperfosfatemia e redução do FGF-23.
 - (E) Hipofosfatemia, elevação do fator de crescimento derivado dos fibroblastos 23 (FGF-23), redução dos níveis de 1,25 OH – vitamina D.
- 40.** Assinale a alternativa correta com relação à terapia de reposição hormonal na menopausa.
- (A) O tromboembolismo e a hepatopatia aguda não são contraindicações a esse tratamento.
 - (B) A venlafaxina pode ser prescrita para o tratamento de fogachos em usuárias de tamoxifeno.
 - (C) A fluoxetina pode ser prescrita para o tratamento de fogachos em usuárias de tamoxifeno.
 - (D) A paroxetina pode ser prescrita para o tratamento de fogachos em usuárias de tamoxifeno.
 - (E) Câncer de endométrio e história prévia de AVC e/ou infarto agudo do miocárdio não são contraindicações a esse tratamento.

41. Mulher de 40 anos apresenta quadro de hirsutismo e irregularidade menstrual há 3 anos. Nega outros sintomas. Ao exame físico, apresenta IMC = 31 kg/m²; PA = 12/8 mmHg e Ferriman – Gallwey de 18. Não se observam clítoromegalia, atrofia mamária nem engrossamento da voz. Quais os diagnósticos prováveis?
- (A) Forma não clássica de hiperplasia adrenal congênita e síndrome dos ovários policísticos (SOP).
 - (B) Forma clássica de hiperplasia adrenal congênita e neoplasia adrenal.
 - (C) SOP e neoplasia ovariana.
 - (D) Hirsutismo idiopático e forma clássica de hiperplasia adrenal congênita.
 - (E) Hirsutismo idiopático e hipertecose de ovário.
42. Assinale a alternativa que contém progestogênios de terceira geração.
- (A) Noretisterona e levonorgestrel.
 - (B) Desogestrel e gestodeno.
 - (C) Drospirenona e ciprotereno.
 - (D) Drospirenona e dienogeste.
 - (E) Trimegestona e dienogeste.
43. Assinale a alternativa que contém anormalidades presentes na síndrome de Turner.
- (A) Deficiência na secreção de hormônio do crescimento, hipertelorismo e Deformidade de Madelung.
 - (B) Insuficiência ovariana secundária, baixa estatura e *Cubitus varus*.
 - (C) *Cubitus varus*, resistência ao hormônio do crescimento e hipertelorismo.
 - (D) Resistência ao hormônio do crescimento e insuficiência ovariana primária.
 - (E) Deformidade de Madelung e quinto metatarso ou metacarpo curto.
44. Assinale a alternativa que contém causas de hipogonadismo hipergonadotrófico.
- (A) Síndromes de Klinefelter e Prader-Willi.
 - (B) Síndromes de Noonan e Prader-Willi.
 - (C) Síndrome de Kallman e hiperprolactinemia.
 - (D) Atraso constitucional de crescimento e puberdade e síndrome de Kallman.
 - (E) Síndrome de Noonan e defeito na 5-alfa redutase.
45. Assinale a alternativa correta com relação à hipercalcemia.
- (A) O hiperparatireoidismo primário, principal causa de hipercalcemia diagnosticada ambulatorialmente, é mais frequente entre 25 e 40 anos.
 - (B) O hiperparatireoidismo primário e as neoplasias são responsáveis por, aproximadamente, 30% dos casos de hipercalcemia.
 - (C) A hipercalcemia humoral da malignidade é encontrada em carcinomas escamosos.
 - (D) A hipercalcemia osteolítica causada pela produção do peptídeo relacionado ao PTH está associada ao mieloma.
 - (E) O hiperparatireoidismo primário, principal causa de hipercalcemia diagnosticada ambulatorialmente, predomina no sexo masculino.
46. Assinale a alternativa correta com relação ao hipoparatiroidismo.
- (A) A hipocalcemia crônica pode estar associada a Parkinsonismo, coreia e disartria.
 - (B) O sinal de Chvostek é mais específico do que o de Trousseau.
 - (C) A principal causa de hipoparatiroidismo no adulto é a autoimune.
 - (D) A hipocalcemia pode ser exacerbada com uso de tiazídicos.
 - (E) A densidade mineral óssea pode estar reduzida ou normal. Não há casos de densidade mineral alta.
47. Assinale a alternativa correta com relação ao hipogonadismo masculino.
- (A) No hipogonadismo associado à obesidade, ocorre elevação da SHBG.
 - (B) A terapia de reposição deve ser suspensa caso haja elevação do hematócrito > 40%.
 - (C) No hipogonadismo tardio, associado ao envelhecimento, não há aumento compensatório das gonadotrofinas.
 - (D) No hipogonadismo induzido pelo uso de anabolizantes, as gonadotrofinas estão elevadas.
 - (E) A terapia de reposição com testosterona é segura na vigência de apneia obstrutiva grave.
48. Qual a manifestação clínica mais precoce da neuropatia autonômica cardiovascular do diabetes?
- (A) Síncope.
 - (B) Diminuição da variabilidade da frequência cardíaca.
 - (C) Taquicardia em repouso.
 - (D) Intolerância ao exercício.
 - (E) Hipotensão ortostática.

49. Assinale a alternativa que contém condições associadas ao aumento da SHBG.
- (A) Envelhecimento e *diabetes mellitus*.
 - (B) Uso de anticonvulsivante e de glicocorticoides.
 - (C) Acromegalia e síndrome nefrótica.
 - (D) Polimorfismos do gene da SHBG e *diabetes mellitus*.
 - (E) Hipertireoidismo e cirrose.
50. Assinale a alternativa que contém condições associadas ao abuso de esteroides anabolizantes.
- (A) Elevação de LDL – colesterol e hipogonadismo hiper-gonadotrófico.
 - (B) Ginecomastia e hipogonadismo hipogonadotrófico.
 - (C) Ginecomastia e elevação de HDL – colesterol.
 - (D) Queda na espermatogênese e elevação de HDL – colesterol.
 - (E) Elevação de HDL – colesterol e hepatotoxicidade.
51. Com relação ao *maternally inherited diabetes and deafness* – MIDD, é correto afirmar que
- (A) a idade média de início do diabetes e da surdez está entre 40 e 60 anos.
 - (B) os pacientes apresentam alteração no receptor da insulina.
 - (C) a droga de escolha é a metformina.
 - (D) se trata de uma desordem mitocondrial que provoca alteração na secreção de insulina.
 - (E) o anticorpo anti – GAD é positivo.
52. Qual o mecanismo fisiopatológico do diabetes *insipidus* gestacional?
- (A) Secreção inadequada de vasopressina.
 - (B) Resistência parcial à ação renal da vasopressina.
 - (C) Degradação placentária da vasopressina.
 - (D) Resistência completa à ação renal da vasopressina.
 - (E) Produção inadequada de vasopressina.
53. Assinale a alternativa correta com relação ao diabetes *insipidus* (DI).
- (A) Hiperuricemia pode estar presente no DI central.
 - (B) No DI central com deficiência completa de vasopressina, a osmolaridade urinária atinge níveis inferiores a 300 mOsm/kg após administração de dDAVP.
 - (C) No DI nefrogênico, a osmolaridade urinária eleva-se substancialmente após administração de dDAVP.
 - (D) Na polidipsia primária, ocorre aumento dos níveis de vasopressina.
 - (E) Na polidipsia primária, ocorre redução substancial da osmolalidade urinária após restrição hídrica.
54. Mulher, 55 anos, constatou tumor hipofisário de 5 mm sem comprometimento do quiasma óptico ao realizar uma ressonância magnética para investigação de cefaleia. Nega sintomas, uso de medicações e patologias prévias. Assinale a alternativa correta com relação a esse caso.
- (A) Trata-se de um incidentaloma hipofisário e não há indicação para investigação laboratorial.
 - (B) Deve-se solicitar campimetria visual computadorizada.
 - (C) Deve-se solicitar megateste.
 - (D) Deve-se solicitar avaliação de prolactina e IGF-1.
 - (E) Deve-se indicar cirurgia transesfenoidal imediatamente.
55. Quais as condições que constituem o quadro clínico da insuficiência adrenal primária?
- (A) Acidose metabólica e redução discreta de TSH.
 - (B) Alcalose metabólica e aumento discreto de TSH.
 - (C) Redução da atividade plasmática da renina e aumento discreto de TSH.
 - (D) Tendência a choque após infecções e redução discreta de TSH.
 - (E) Acidose metabólica e aumento da atividade plasmática da renina.
56. Assinale a alternativa que apresenta alterações da síndrome de secreção inapropriada de vasopressina.
- (A) Sódio sérico aumentado; volemia normal e osmolaridade urinária superior a 100 mosm/kg.
 - (B) Sódio sérico baixo; volemia normal e osmolaridade urinária superior a 100 mosm/kg.
 - (C) Sódio sérico baixo; volemia reduzida e osmolaridade urinária superior a 100 mosm/kg.
 - (D) Osmolaridade plasmática superior a 275 mosm/kg e volemia normal.
 - (E) Osmolaridade urinária inferior a 100 mosm/kg e sódio urinário inferior a 20 mEq/L.

57. Homem, 45 anos, vem apresentando quadro de hipoglicemia de jejum. Submeteu-se à derivação gástrica há 10 anos. Assinale a alternativa correta com relação a esse quadro clínico.
- (A) Trata-se de um caso de *dumping*.
 - (B) Há contraindicação ao teste de jejum prolongado de 72 horas.
 - (C) Deve-se solicitar tomografia computadorizada para descartar insulinoma.
 - (D) O exame de imagem de escolha é a ultrassonografia endoscópica.
 - (E) Trata-se de uma complicação tardia muito comum da derivação gástrica.
58. Com relação às drogas utilizadas no tratamento da obesidade, é correto afirmar que
- (A) bupropiona reduz o limiar que deflagra crises convulsivas.
 - (B) semaglutida foi oficialmente liberada para o tratamento da obesidade.
 - (C) topiramato pode ser usado durante a amamentação.
 - (D) bupropiona estimula CYP2D6.
 - (E) orlistate pode aumentar a absorção da levotiroxina e de antiepilépticos.
59. Assinale a alternativa correta com relação à cetoacidose diabética.
- (A) Em crianças, o uso de insulina regular intravenosa *em bolus* no início do tratamento deve ser instituído logo no início do tratamento.
 - (B) Indica-se uso rotineiro de fosfato.
 - (C) Deve-se tratar o edema cerebral prontamente, com infusão de manitol a 20%.
 - (D) É prudente usar o bicarbonato de sódio em baixas doses com pH < 7,5.
 - (E) Indica-se solução salina (NaCl a 0,45%) no tratamento da desidratação.
60. Homem, 35 anos, refere perda ponderal de 4 kg e palpitações frequentes. Ao exame físico, apresenta: IMC = 22 kg/m²; Frequência cardíaca = 120 bpm; tireoide levemente aumentada e indolor à palpação. Não se observa alteração visual. Nega infecção recente em vias aéreas superiores. Dentre os exames: T4L elevado; TSH suprimido; TRAb negativo; AntiTPO positivo; baixa captação de I131.
- Com relação a esse caso, é correto afirmar que
- (A) o tratamento deve ser feito com antiinflamatórios e betabloqueadores.
 - (B) se deve prescrever uma tionamida.
 - (C) se trata de uma tirotoxicose por doença de Plummer.
 - (D) se deve iniciar imediatamente o tratamento com betabloqueadores.
 - (E) se trata de um caso de tirotoxicose por Moléstia de Graves, apesar do TRAb estar negativo.

