



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

087. PROVA OBJETIVA

MÉDICO AMBULATORIAL EM CLÍNICAS BÁSICAS E ESPECIALIDADES – ENDOCRINOLOGISTA ADULTO

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

POLÍTICA DE SAÚDE

- 01.** Ao se afirmar que o Sistema Único de Saúde – SUS garante o direito à vida e à igualdade de acesso sem distinção de raça, sexo, religião ou qualquer forma de discriminação, refere-se ao princípio da
- (A) transversalidade.
 - (B) equidade.
 - (C) universalidade.
 - (D) integralidade.
 - (E) gratuidade.
- 02.** As Comissões Intergestores Bipartite – CIB são instâncias de representação, monitoramento e pactuação política e administrativa utilizadas pelo SUS. Elas são constituídas por representantes dos gestores
- (A) municipais e federais.
 - (B) municipais e estaduais.
 - (C) estaduais e federais.
 - (D) municipais, estaduais, federais e dos respectivos conselhos de saúde.
 - (E) públicos e das organizações da sociedade civil.
- 03.** Tanto a previdência como a assistência social integram a seguridade social, conforme estabelecido pela Constituição Federal. É correto afirmar que a previdência e a assistência são, respectivamente, de caráter
- (A) contributivo e não contributivo.
 - (B) não contributivo e contributivo.
 - (C) universal e seletivo.
 - (D) seletivo e universal.
 - (E) não obrigatório e obrigatório.
- 04.** Um homem de nacionalidade boliviana, em situação irregular do ponto de vista da imigração, chega a uma unidade de saúde queixando-se de dor precordial intensa. A recepção o coloca para ser atendido pelo médico antes dos demais pacientes que já tinham consultas de rotina, agendadas previamente. É correto afirmar que
- (A) ele não poderia ter sido atendido, por ser estrangeiro em situação irregular.
 - (B) ele não poderia ter sido atendido antes dos pacientes que já aguardavam o atendimento na unidade, com consultas previamente agendadas.
 - (C) o atendimento prestado seguiu os princípios da universalidade e da integralidade.
 - (D) atendimento prestado seguiu os princípios da intersetorialidade e da resolutividade.
 - (E) o atendimento prestado seguiu os princípios da universalidade e da equidade.
- 05.** De acordo com as diretrizes de organização e funcionamento das Equipes de Consultório na Rua, importante iniciativa para o atendimento da população em situação de rua, é correto afirmar que
- (A) não está incluída, dentre as suas atividades, a busca ativa e o cuidado aos usuários de álcool, crack e outras drogas, para não haver conflito com as ações dos Centros de Atenção Psicossocial – CAPS.
 - (B) a realização de atividades educativas e culturais (educativas e lúdicas) não faz parte das ações a serem desenvolvidas, pois, apesar de importantes, extrapolam a área da saúde.
 - (C) suas atividades devem ser realizadas de forma itinerante e seu horário de funcionamento deverá ser adequado às demandas das pessoas em situação de rua.
 - (D) essas equipes devem, obrigatoriamente, incluir o profissional médico.
 - (E) sua implantação, credenciamento e liberação do financiamento só são permitidos para municípios com população maior que 100 000 habitantes.
- 06.** A leptospirose é um problema mundial de saúde pública que ocorre em áreas urbanas e rurais. No Brasil, ocorre durante todos os meses do ano em todas as regiões do País, predominantemente nos meses com elevados índices pluviométricos.
- Com relação a essa doença, é correto afirmar que
- (A) sua incidência é semelhante em todos os extratos socioeconômicos da população.
 - (B) é uma antrozoose que tem como principais hospedeiros primários os animais domésticos e de produção: cães, bovinos, suínos, ovinos, caprinos e equinos.
 - (C) a infecção humana resulta da exposição direta ou indireta à urina de animais infectados, e a penetração do microrganismo pode se dar por meio da pele lesada ou íntegra, ou das mucosas da boca, narinas e olhos.
 - (D) apesar da elevada incidência em determinadas áreas e épocas do ano, apresenta baixa letalidade.
 - (E) a vacina contra ela faz parte do calendário nacional de vacinação do Ministério da Saúde.
- 07.** Um trabalhador da limpeza urbana suspeita de leptospirose, após ter desenvolvido ações de apoio à população em área de alagamento no local onde mora, fora do seu horário de trabalho.
- Com relação à notificação desse agravo junto ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN, é correto afirmar que
- (A) esse não é um agravo de notificação obrigatória.
 - (B) a notificação não deve ser feita, porque a situação não caracteriza acidente de trabalho.
 - (C) a notificação só deve ser feita após e se o caso for confirmado.
 - (D) a notificação deve ser feita de imediato (até 24h).
 - (E) a notificação deve ser feita no prazo de 1 semana.

- 08.** Segundo o Ministério da Saúde, as taxas de mortalidade por doenças cardiovasculares e respiratórias crônicas estão diminuindo em nosso país. Assinale possíveis fatores que devem ter contribuído para essa diminuição.
- (A) Desenvolvimento de novos medicamentos e facilidade de acesso a eles.
 - (B) Melhoria no padrão de alimentação e aumento da prática de esportes.
 - (C) Educação para a saúde e maior acesso a alimentos naturais.
 - (D) Controle do tabagismo e maior acesso à atenção primária.
 - (E) Aumento do número de serviços de saúde especializados e maior acesso a novos medicamentos.
- 09.** A percepção da complexidade das necessidades sociais dos sujeitos que utilizam os serviços de saúde, e a identificação dos limites da prática clínica centrada na doença, ultrapassando-se o ato de definir uma conduta a partir do diagnóstico, não desconsiderando sua importância, diz respeito ao conceito de
- (A) integralidade da assistência.
 - (B) clínica ampliada.
 - (C) medicina social.
 - (D) saúde pública.
 - (E) medicina baseada em evidências.
- 10.** A vacina BCG, que protege contra a tuberculose, deve ser aplicada
- (A) em dose única, logo após o nascimento.
 - (B) em 3 doses, com intervalos de 1 mês, iniciando logo após o nascimento.
 - (C) em dose única, com 3 meses de idade.
 - (D) em dose única, a partir dos 4 anos de idade.
 - (E) em duas doses, a primeira logo após o nascimento e a segunda com 1 ano de idade.
- 11.** A legislação que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde – SUS define como instâncias deliberativas, em cada instância de governo,
- (A) a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
 - (B) a Comissão Intergestores Bipartite e a Comissão Intergestores Tripartite.
 - (C) a Comissão Intersectorial de Saúde e o Conselho de Saúde.
 - (D) a Conferência de Saúde e o poder legislativo.
 - (E) a Comissão Intersectorial de Saúde e a Conferência de Saúde.
- 12.** O acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde deve ser firmado por meio de Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde.
- Esse contrato visa a garantir, aos usuários, a
- (A) gratuidade da assistência.
 - (B) efetividade da assistência.
 - (C) equidade da assistência.
 - (D) amplitude da assistência.
 - (E) integralidade da assistência.
- 13.** A suposição de que associações produzidas em nível de agregado, correlacionando médias, aplicam-se ao nível individual é chamada de
- (A) inferência.
 - (B) dedução.
 - (C) erro sistemático.
 - (D) erro tipo I.
 - (E) falácia ecológica.
- 14.** Considera-se risco como sendo a probabilidade de ocorrência de um resultado desfavorável, de um dano ou de um fenômeno indesejado. Ele pode ser estimado por meio do coeficiente
- (A) de ataque.
 - (B) de incidência.
 - (C) de gravidade.
 - (D) de letalidade.
 - (E) específico.
- 15.** Um estudo que visa a testar hipóteses etiológicas, constituído pelo acompanhamento, ao longo do tempo, de grupos considerados sadios quanto à doença sob investigação, sendo um exposto a um fator de risco suposto como causa da doença e outro grupo não exposto a esse fator, é denominado de estudo
- (A) ecológico.
 - (B) seccional.
 - (C) transversal.
 - (D) caso-controle.
 - (E) de coorte.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Qual é a causa mais comum de hipogonadismo masculino congênito secundário isolado?
- (A) Síndrome de Kallmann.
 - (B) Síndrome de Klinefelter.
 - (C) Síndrome de Morris.
 - (D) Síndrome de Asherman.
 - (E) Síndrome de Turner.
17. Qual é a condição que indica rastreamento de hiperaldosteronismo primário quando associada à hipertensão arterial sistêmica?
- (A) Apneia obstrutiva do sono.
 - (B) Hipercalemia espontânea.
 - (C) Hiponatremia induzida por diurético.
 - (D) História familiar de AVC em idade > 40 anos.
 - (E) História familiar de HAS em idade > 40 anos.
18. Mulher, 34 anos, refere episódios de glicemia inferiores a 50 mg/dL associados a tremores e sonolência intensa, revertidos com ingestão de glicose. Nega cirurgias anteriores. Dentre os exames, apresenta: elevação de insulínia e redução dos níveis séricos de peptídeo C; anticorpos anti-insulina negativos. Qual o diagnóstico desse caso?
- (A) insulinoma.
 - (B) hipoglicemia factícia por ingestão de gliclazida.
 - (C) hipoglicemia factícia por aplicação de insulina.
 - (D) hipoglicemia factícia por aplicação de GLP-1.
 - (E) nesidioblastose.
19. O abuso de esteroides anabolizantes pode causar
- (A) hipogonadismo hipergonadotrófico e redução de HDL- colesterol.
 - (B) disfonia irreversível e hipogonadismo hipogonadotrófico.
 - (C) elevação de HDL – colesterol e hipogonadismo hipogonadotrófico.
 - (D) policitemia e elevação de HDL-colesterol.
 - (E) disfonia irreversível e hipogonadismo hipergonadotrófico.
20. Assinale a alternativa que contém uma condição na qual a reposição androgênica em portadores de hipogonadismo masculino **não** deve ser iniciada.
- (A) Hematócrito > 54%.
 - (B) Insuficiência cardíaca congestiva classe I compensada.
 - (C) Desejo de não procriar a curto prazo.
 - (D) Hematócrito > 30%.
 - (E) Insuficiência cardíaca congestiva classe II compensada.
21. Assinale a alternativa que contém condições da Síndrome Poliglandular Autoimune tipo 3.
- (A) Doença de Addison e candidíase mucocutânea crônica.
 - (B) Candidíase mucocutânea crônica e doença autoimune tireoidiana.
 - (C) Candidíase mucocutânea crônica e vitiligo.
 - (D) Doença de Addison e alopecia.
 - (E) Anemia perniciosa e diabetes tipo 1.
22. Com relação à insuficiência adrenal (IA), é correto afirmar que a
- (A) adrenoleucodistrofia é a causa mais frequente de IA primária.
 - (B) hiperplasia adrenal congênita (CYP21A2) é a causa mais usual de IA no período neonatal.
 - (C) adrenoleucodistrofia é uma doença autossômica dominante e constitui a terceira causa mais comum de IA em indivíduos do sexo masculino.
 - (D) hipoplasia adrenal congênita é a causa mais usual de IA no período neonatal.
 - (E) hiperplasia adrenal congênita (CYP21A2) é a causa mais usual de IA no adulto jovem.
23. Homem, 42 anos, advogado, tabagista, apresenta obesidade central, estrias violáceas, face em lua cheia e hipertensão arterial. Refere cansaço, apatia e depressão. Dentre os exames, apresenta: cortisol sérico e cortisol livre urinário elevados em 3 dosagens obtidas com intervalos semanais e ACTH 30 pg/mL (primeira dosagem) e 25 pg/mL (segunda dosagem) (valor normal 10 a 45). Após administração de 8 mg de dexametasona, o cortisol sérico suprimiu mais de 80% em relação ao cortisol basal.
- Qual é a conduta apropriada nesse caso?
- (A) Solicitação de ressonância magnética de hipófise.
 - (B) Adrenalectomia bilateral.
 - (C) Solicitação de tomografia de adrenais.
 - (D) Solicitação de tomografia de pulmão.
 - (E) Prescrição de antidepressivo serotoninérgico.
24. Quais as características tomográficas de um adenoma adrenal?
- (A) Densidade < 10 UH e *washout* > 60%.
 - (B) Densidade < 10 UH e *washout* < 50%.
 - (C) Densidade > 10 UH e *washout* > 50%.
 - (D) Densidade > 20 UH e *washout* > 80%.
 - (E) Densidade > 30 UH e *washout* > 50%.

25. Assinale a alternativa que apresenta corretamente uma das características de um carcinoma de tireoide de risco intermediário.
- (A) Ressecção tumoral incompleta.
 - (B) Microcarcinoma papilífero multifocal com extensão extratireoidiana e mutação BRAF (quando disponível).
 - (C) Microcarcinoma papilífero de tireoide, intratireoideano, multifocal, incluindo os casos com mutação BRAF (quando disponível).
 - (D) Tiroglobulina sérica pós-operatória sugestiva de metástases.
 - (E) Carcinoma folicular bem diferenciado, intratireoideano, com invasão capsular mínima e invasão vascular mínima (< 4 focos de invasão vascular).
26. Assinale a alternativa correta com relação ao hipertireoidismo na gestação.
- (A) O hipertireoidismo transitório da gravidez geralmente ocorre a partir da décima quarta a décima oitava semana.
 - (B) A causa mais comum de tireotoxicose na gravidez é a Doença de Graves.
 - (C) O hipertireoidismo transitório da gravidez cursa com altos títulos de TRAb.
 - (D) A droga preferencial para o tratamento do hipertireoidismo na gravidez causado pela Doença de Graves é o metimazol.
 - (E) O hipertireoidismo transitório da gravidez é decorrente do aumento fisiológico da função tireoidiana pela gonadotrofina coriônica humana.
27. Com relação ao carcinoma medular da tiroide (CMT), é correto afirmar que
- (A) a forma familiar é causada por mutação germinativa no gene RET, associada ao desenvolvimento da neoplasia endócrina múltipla do tipo 1.
 - (B) a forma familiar é causada por mutação somática no gene RET, associada ao desenvolvimento da neoplasia endócrina múltipla do tipo 2 B.
 - (C) na forma esporádica, cerca de 50% dos casos apresentam mutações somáticas do gene RET.
 - (D) na MEN tipo 2 A encontra-se CMT (90%), feocromocitoma (45%) e ganglioneuromatose (100%).
 - (E) existe a recomendação para que familiares de segundo grau de pacientes com MEN-2 sejam submetidos à pesquisa de mutação de gen RET.
28. Assinale a alternativa que contém uma das características do retardo constitucional de crescimento e puberdade.
- (A) Idade óssea normal.
 - (B) Massa óssea diminuída.
 - (C) Adrenarca normal.
 - (D) Desenvolvimento da puberdade geralmente após 13 anos (♀) e 14 anos (♂).
 - (E) Idade óssea acelerada.
29. Qual é o diagnóstico de um caso de puberdade precoce associado a crescimento deficiente e atraso de idade óssea?
- (A) Testotoxicose.
 - (B) McCuneAlbright.
 - (C) Hiperplasia adrenal congênita.
 - (D) Hipertireoidismo grave e de longa duração.
 - (E) Hipotireoidismo grave e de longa duração.
30. A síndrome clássica de ovários policísticos cursa com
- (A) redução de SHBG e da atividade da aromatase
 - (B) elevação do hormônio antimulleriano e da atividade da aromatase.
 - (C) aumento da insulinemia e da SHBG.
 - (D) queda da testosterona livre e da SHBG.
 - (E) redução do hormônio antimulleriano e da atividade da aromatase.
31. Com relação às drogas hipolipemiantes, pode-se afirmar corretamente que
- (A) a atorvastatina é a estatina mais potente.
 - (B) as estatinas indicadas nos casos de riscos cardiovasculares alto e muito alto são a atorvastatina e a pitavastatina.
 - (C) a ezetimiba aumenta a absorção intestinal de colesterol.
 - (D) em pacientes assintomáticos, a elevação isolada de uma a três vezes o limite superior do normal das transaminases não justifica a suspensão do tratamento com estatina.
 - (E) a colestiramina é indicada como monoterapia nos casos de hipertrigliceridemia, sobretudo na presença de níveis de TG > 400 mg/dl.
32. Assinale a alternativa que contém medidas adequadas para o acompanhamento de pacientes submetidos à cirurgia bariátrica.
- (A) Reposição de 1 200 a 1 500 mg de cálcio elementar (de preferência, o carbonato de cálcio, pela melhor absorção cálcio).
 - (B) Nos portadores de osteoporose, prescrição de bisfosfonatos (de preferência os bisfosfonatos orais em relação aos parenterais).
 - (C) Alerta em relação à síndrome de Dumping que se manifesta de 2 a 3 horas após a ingestão de alimentos hipercalóricos ricos em sacarose.
 - (D) Investigação de outras causas de hipoglicemia (além da síndrome de Dumping), inclusive de hipoglicemia hiperinsulinêmica pancreatogênica não insulinoma, nos casos de hipoglicemia que não respondam a medidas comportamentais/nutricionais habituais.
 - (E) Reposição diária de 150 a 200 mg de ferro elementar, em associação com vitamina B1, diante da deficiência de ferro.

- 33.** Assinale a alternativa correta com relação ao hiperparatireoidismo (HPT).
- (A) No HPT primário (HPTP), há maior perda de osso trabecular do que de osso cortical.
 - (B) Tumores marrons ou osteoclastomas são frequentemente observados no HPT secundário.
 - (C) O achado radiológico mais sensível e específico da osteíte fibrosa cística é a reabsorção óssea subperiosteal, especialmente nas falanges e porções distais das clavículas.
 - (D) Perda da lâmina dura dos dentes é um achado específico do HPTP.
 - (E) A crise hipercalcêmica é frequente no HPTP, especialmente nos casos de adenoma de paratireoide.
- 34.** Assinale a alternativa que contém características da hipercalcemia hipocalciúrica familiar.
- (A) A calciúria geralmente é < 100 mg/24 h, e os níveis de PTH são normais.
 - (B) A calciúria geralmente é > 100 mg/24 h, e os níveis de PTH são normais.
 - (C) A razão cálcio urinário/clearance de creatinina (CCCR) tipicamente é $< 0,01$, e os níveis de PTH são reduzidos.
 - (D) A razão cálcio urinário/clearance de creatinina (CCCR) tipicamente é $> 0,01$, e os níveis de PTH são elevados.
 - (E) A calciúria geralmente é > 100 mg/24 h, e os níveis de PTH são elevados.
- 35.** Qual é a hiperplasia adrenal que cursa com virilização da genitália externa nos pacientes de sexo genético feminino, associada à pseudopuberdade precoce, aumento da velocidade de crescimento e avanço de idade óssea em ambos os sexos e hipertensão mineralocorticoide (na maioria dos casos)?
- (A) Deficiência de 11β hidroxilase.
 - (B) Forma clássica da deficiência de CYP21A2.
 - (C) Forma não clássica da deficiência de CYP21A2.
 - (D) Deficiência de P450 oxidorreductase.
 - (E) Deficiência de CYP17A1.
- 36.** Qual é o cariótipo de uma menina que apresenta baixa estatura, retardo puberal, implantação baixa do cabelo, pescoço alado, hipertelorismo mamário, cúbito valgo, quarto metacarpiano curto e palato em ogiva?
- (A) 46XY.
 - (B) 45Y.
 - (C) 45X.
 - (D) 47XXY.
 - (E) 47XYY.
- 37.** Assinale a alternativa correta com relação ao raquitismo/osteomalácia RT/OM.
- (A) A OM corresponde à diminuição de mineralização da placa de crescimento.
 - (B) Por definição, o RT é a mineralização deficiente da matriz óssea do osso trabecular e cortical.
 - (C) A OM oncogênica cursa com redução da taxa de reabsorção renal de fósforo e elevação da fosfatase alcalina sérica.
 - (D) A OM oncogênica cursa com redução dos níveis de FGF-23 e de cálcio.
 - (E) A OM oncogênica cursa com redução dos níveis de FGF-23 e de PTH.
- 38.** Com relação à osteoporose induzida por glicocorticoide, é correto afirmar que
- (A) a característica central na patogênese da OIG é a supressão da formação óssea.
 - (B) acomete principalmente o osso cortical.
 - (C) a perda óssea é mais pronunciada a partir do segundo ano de corticoterapia.
 - (D) a teriparatida não é uma opção terapêutica eficaz.
 - (E) os bisfosfonatos não representam uma opção terapêutica eficaz.
- 39.** Qual é o antidiabético oral que não necessita de ajuste posológico em portadores de taxa de filtração glomerular inferior a 30?
- (A) Sitagliptina.
 - (B) Metformina.
 - (C) Saxagliptina.
 - (D) Linagliptina.
 - (E) Gliclazida.
- 40.** O MODY
- (A) é uma forma poligênica de diabetes.
 - (B) geralmente tem início após os 25 anos de idade.
 - (C) caracteriza-se pelo padrão autossômico recessivo.
 - (D) não apresenta história familiar proeminente.
 - (E) tipo 2 cursa com hiperglicemia leve na maioria dos casos.

