

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS-TO**  
**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DA SAÚDE**

Provas de Conhecimentos

**MANHÃ**

	Questões		Questões
Língua Portuguesa	01 a 08	Legislação Pertinente ao Município de Palmas-TO	21 a 25
Raciocínio Lógico	09 a 13	Legislação Pertinente ao SUS	26 a 30
Noções de Informática	14 a 16	Conhecimentos Específicos	31 a 60
Conhecimentos Regionais	17 a 20		



**ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTA (GABARITO), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a frase a seguir:

Quer sonhar? Sonhe. Quer lutar? Lute. Deseja vencer? Batalhe.

**ANTES DE COMEÇAR A FAZER AS PROVAS:**

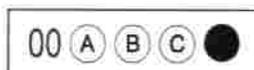
1. Verifique se este caderno contém sete provas, com um total de 60 (sessenta) questões, sequencialmente numeradas de 01 a 60.
2. Caso haja algum problema, solicite ao aplicador a substituição deste caderno, impreterivelmente, até 15 minutos após o início da prova.

**AO RECEBER A FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO):**

3. Confira seus dados e, havendo erro, solicite ao aplicador a correção na Ata de Sala.
4. Assine com CANETA no espaço indicado.

**AO TRANSFERIR A MARCAÇÃO DAS ALTERNATIVAS PARA A FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO):**

5. Use somente caneta azul ou preta e aplique traços firmes dentro da área reservada à letra correspondente a cada resposta, conforme modelo:



6. Sua resposta NÃO será computada se houver marcação de mais de uma alternativa.
7. A folha de respostas não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

**AO TERMINAR AS PROVAS:**

8. Você deve chamar a atenção do aplicador levantando o braço. Ele irá até você para recolher sua FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO) e este CADERNO DE PROVAS.
9. Recolha seus objetos, deixe a sala, e em seguida o prédio. A partir do momento em que você sair da sala e até sair do prédio, continuam válidas as proibições sobre o uso de aparelhos eletrônicos e celulares bem como não lhe é mais permitido o uso dos sanitários.

Terá suas provas anuladas e será automaticamente eliminado do processo seletivo, o candidato que durante a sua realização for surpreendido portando (mesmo que desligados) quaisquer aparelhos eletrônicos, tais como, bip, telefone celular e/ou smartphone, relógio de qualquer espécie, walkman, agenda eletrônica, notebook, palmtop, ipod, ipad, tablet, pen drive, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, chaves integradas com dispositivos eletrônicos, controle de alarme de carro e moto, controle de portão eletrônico etc., bem como quaisquer acessórios de chapalaria, tais como chapéu, boné, gorro etc., e ainda lápis, lapiseira/grafite, borracha, caneta em material não-transparente, óculos de sol (exceto com comprovação de prescrição médica), qualquer tipo de carteira ou bolsa e armas.

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Duração total destas provas, incluindo o preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO):

**QUATRO HORAS****ATENÇÃO:** Após a prova você poderá levar consigo somente a FOLHA DE RASCUNHO DO GABARITO.**MÉDICO / ENDOCRINOLOGISTA**

## PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o fragmento da entrevista concedida por José Miguel Wisnik à revista *Cult* e responda as **QUESTÕES** de **01** a **03**.

A identificação da síndrome recorrente, **no imaginário brasileiro**, da gangorra entre tudo ou nada, glória ou ruína, panaceia ou engodo, goleada ou fracasso, tem no futebol o seu mais desenvolvido campo de provas. Sugiro que a torcida argentina, por exemplo, é maniaco-depressiva, e que a brasileira é ciclotímica: passa da euforia à via com enorme facilidade se não reconhece no time um ideal de perfeição que ela mesma projeta. A argentina injeta no time sua flama incansável, e tem nesse compromisso a sua marca identitária. A brasileira espera do time que ele a **bafeje** com a sua glória, como se esta devesse estar sempre disponível num reservatório inesgotável.

BOSCO, Francisco. O futebol e o Brasil. *Revista CULT*, São Paulo, ano 11, n. 127, p. 16, ago. 2008. Fragmento adaptado.

### QUESTÃO 01

De acordo com a leitura do fragmento, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) O sucesso do futebol brasileiro é consequência da idolatria dos torcedores.
- (B) A torcida brasileira espera que o sucesso e a glória do seu time também se estendam a sua própria vida.
- (C) O imaginário da população brasileira oscila do otimismo ao pessimismo com relação à seleção argentina.
- (D) As torcidas brasileira e argentina apresentam o mesmo comportamento em termos de confiança e determinação.

### QUESTÃO 02

A expressão "no imaginário brasileiro", negritada no texto, desempenha a função sintática de:

- (A) adjunto adverbial.
- (B) vocativo.
- (C) objeto indireto.
- (D) complemento nominal.

### QUESTÃO 03

O vocábulo "bafeje", negritado no texto, pode ser substituído, sem alteração de sentido, por:

- (A) beneficie.
- (B) manche.
- (C) brinque.
- (D) perdoe.

### QUESTÃO 04

Assinale a alternativa **CORRETA** quanto ao uso adequado da pontuação.

- (A) João retrata nosso folclore, e apresenta imagens repletas de fé, e crítica social.
- (B) João, retrata nosso folclore e apresenta imagens repletas de fé e crítica social.
- (C) João retrata nosso folclore e apresenta imagens, repletas de fé e crítica social.
- (D) João retrata nosso folclore e apresenta imagens repletas de fé e crítica social.

Leia o fragmento a seguir e responda as **QUESTÕES** de **05** a **07**.

#### A feminização do envelhecimento

Uma tendência crescente e generalizada no mundo é a maior longevidade das mulheres. Na América do Norte e Europa, em 1900, as mulheres viviam dois a três anos mais que os homens; hoje vivem em média sete anos mais. Na França elas vivem oito anos mais que os homens, e no Japão quase sete anos. **O mesmo fenômeno** é observado nos países em desenvolvimento, embora as diferenças sejam menores.

**Dessa forma**, aumenta a proporção de mulheres dentre as populações de idosos. Essa tendência é consequência da sobremortalidade masculina em todas as faixas etárias e para a maioria das causas de morte. Possivelmente associa-se à maior exposição dos homens a fatores de risco como álcool e fumo, aos acidentes de trabalho e homicídios e ao aumento da mortalidade por câncer de pulmão e doenças cardiovasculares. Por outro lado, o século XX assistiu a um importante declínio na mortalidade materna perinatal e por câncer do útero; fatores hormonais são ainda determinantes de uma proteção cardiovascular que se estende até alguns anos após a menopausa (...)

CHAIMOWICZ, Flávio. *Saúde do Idoso*. 2 ed. Belo Horizonte: NESCUN UFMG, 2013. Disponível em: <<http://www.sbgg.org.br/profissionais/arquivofivro-saude-do-idoso-flavio-chaimowicz.pdf>>. Acesso em: fev. 2014. Fragmento adaptado.

### QUESTÃO 05

Sobre a longevidade das mulheres, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) No século XX, aumentou a mortalidade provocada por doenças cardiovasculares.
- (B) É uma tendência dos países da Europa, uma vez que concentra o maior número de países ricos.
- (C) Decorre das práticas de mais exercícios físicos e da realização de tarefas domésticas ao longo da vida.
- (D) Um dos motivos do maior número de mulheres idosas é a sobremortalidade de homens em todas as faixas etárias.

### QUESTÃO 06

"O mesmo fenômeno", negritado no texto, refere-se à:

- (A) maior longevidade das mulheres.
- (B) média de 7 anos mais.
- (C) tendência crescente.
- (D) América do Norte.

### QUESTÃO 07

O uso do conectivo "Dessa forma", logo no início do segundo parágrafo, se considerado em relação ao que já foi dito no parágrafo anterior, introduz a ideia de:

- (A) contradição.
- (B) retificação.
- (C) explicitação.
- (D) definição.

### QUESTÃO 08

Leia as assertivas a seguir.

- I. Em *Aprenda a usar os cinco alimentos que "escondem" menos açúcar*, o uso das aspas reforça pontos de vistas diferentes.
- II. Em "A presidente estaria disposta a negociar com o sindicato dos profissionais da saúde.", o verbo no futuro do pretérito, "estaria", sugere uma provável ação da presidente com relação ao sindicato.
- III. Em "Maria deixou de fumar", identificamos o pressuposto de que ela ainda é fumante.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Somente I e III estão corretas.
- (B) Somente I e II estão corretas.
- (C) Somente II está correta.
- (D) Somente III está correta.

## PROVA DE RACIOCÍNIO LÓGICO

## QUESTÃO 09

Em 2014, nos jogos da Copa do Mundo a ser realizada no Brasil, um torcedor quer viajar de Curitiba para Brasília, passando obrigatoriamente por São Paulo. Na viagem de Curitiba para São Paulo, existem 3 rotas possíveis e, de São Paulo para Brasília, existem 4. Por quantas rotas diferentes o torcedor poderá viajar de Curitiba para Brasília, passando por São Paulo?

- (A) 8  
(B) 9  
(C) 12  
(D) 24

## QUESTÃO 10

Analisando as proposições a seguir, assinale a única proposição **CORRETA**.

- (A) 11 é ímpar e 9 é par.  
(B) 11 é ímpar e 9 é ímpar.  
(C) 11 é par e 9 é par.  
(D) 11 é par e 9 é ímpar.

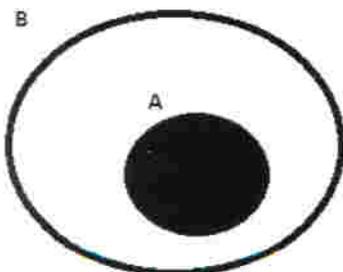
## QUESTÃO 11

Uma pessoa **P** deverá escolher viajar de carro, de ônibus ou de avião. Se a pessoa **P** escolher ir de carro, deverá optar por carro com ou sem ar condicionado. Se resolver ir de ônibus, deverá optar por ônibus comum ou leito. E, se a pessoa **P** decidir viajar de avião, ela terá que optar pela primeira classe, pela classe executiva ou pela classe econômica. Assim, de quantas maneiras poderá resultar a escolha exata da opção de viagem da pessoa **P**?

- (A) 5  
(B) 7  
(C) 12  
(D) 19

## QUESTÃO 12

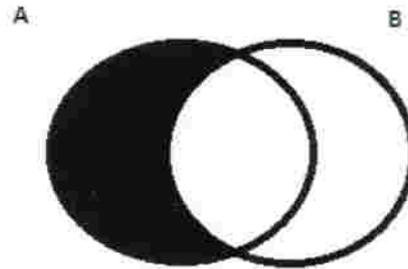
Observando a ilustração a seguir, referente a diagramas de conjuntos, assinale a afirmativa **CORRETA**, em relação à área em negro.



- (A) Algum A não é B.  
(B) Nenhum A é B.  
(C) Todo A é B.  
(D) Algum A é B.

## QUESTÃO 13

Observando a ilustração a seguir, referente a diagramas de conjuntos, assinale a afirmativa **CORRETA**, em relação à área em negro.



- (A) Algum A não é B.  
(B) Nenhum A é B.  
(C) Todo A é B.  
(D) Algum A é B.

## PROVA DE INFORMÁTICA

## QUESTÃO 14

Considere que você está utilizando o *Microsoft Office – Word* e que você precisa realizar alguns cálculos matemáticos básicos, soma, por exemplo, em uma tabela de preços. A partir desse contexto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Você utilizaria o *Microsoft Equation* ou equação.  
(B) Na célula correspondente, colocaria a fórmula =soma(A1:A2) ou =sum(A1:A2), por exemplo.  
(C) Não é possível efetuar cálculos desse tipo no *Word*. Usaria outro programa, como o *Excel*.  
(D) Nenhuma das opções anteriores.

## QUESTÃO 15

Considere as informações a seguir:

- I. Consulta unidades de disco e outros itens de *hardware* conectados ao computador.
- II. Reorganiza dados fragmentados para que o computador trabalhe de forma mais eficiente.
- III. Mostra detalhes sobre os *softwares*, os componentes e a configuração de *hardware*.
- IV. Permite que se removam os arquivos desnecessários do disco.
- V. Seleciona caracteres especiais e copia-os para a área de transferência.

Essas assertivas se referem a que ferramentas do sistema, no *Windows7*, respectivamente?

- (A) Informações do sistema, computador, desfragmentador de disco, limpeza de disco, mapa de caracteres.  
(B) Desfragmentador de disco, computador, informações do sistema, lixeira, mapa de caracteres.  
(C) Computador, desfragmentador de disco, informações do sistema, lixeira, mapa de caracteres.  
(D) Computador, desfragmentador de disco, informações do sistema, limpeza de disco, mapa de caracteres.

## QUESTÃO 16

Considere que você está diante de um computador com aplicativos padrões do Sistema Operacional *Windows 7*. Você precisa realizar as tarefas descritas na lista a seguir.

- I. Ocultar extensões de arquivos conhecidos. Ocultar arquivos protegidos do sistema.
- II. Liberar espaço em disco, desfragmentar o disco.
- III. Atualizar data e hora, alterar fuso horário.
- IV. Instalar um programa, exibir atualizações instaladas.

Que caminho no Painel de Controle você seguiria para solucionar os problemas, respectivamente?

- (A) Sistema e Segurança → Ferramentas administrativas; Aparência e Personalização → Opções de Pasta; Relógio, Idioma e Região → Data e Hora; Programas → Programas e Recursos.
- (B) Aparência e Personalização → Ferramentas administrativas; Sistema e Segurança → Opções de Pasta; Relógio, Idioma e Região → Data e Hora; Programas → Programas e Recursos.
- (C) Aparência e Personalização → Opções de Pasta; Sistema e Segurança → Ferramentas administrativas; Relógio, Idioma e Região → Data e Hora; Programas → Programas e Recursos.
- (D) Aparência e Personalização → Opções de Pasta; Programas → Programas e Recursos; Relógio, Idioma e Região → Data e Hora; Sistema e Segurança → Ferramentas administrativas.

## PROVA DE CONHECIMENTOS REGIONAIS

## QUESTÃO 17

As festas populares contribuem para a construção e a afirmação da identidade cultural das comunidades. Além disso, ao mesmo tempo em que reforçam a diversidade cultural, também atraem turistas para as cidades onde são realizadas. Nesse sentido, é **CORRETO** afirmar que, no estado do Tocantins,

- (A) a festa dos caretas é celebrada em Arraias e ocorre, tradicionalmente, durante a Semana Santa. Os caretas são homens que usam máscaras, com o objetivo de provocar medo nas pessoas.
- (B) a festa do Círio de Nazaré é de teor religioso e reúne os devotos de Nossa Senhora de Nazaré em Araguaina, na data de seu aniversário da cidade.
- (C) a procissão fluvial de Nossa Senhora dos Navegantes é uma festa regional realizada pelos pescadores, em fevereiro, nas margens do rio Tocantins.
- (D) a festa folclórica de Parintins é de cunho popular, sendo realizada anualmente em Palmas, com apresentação de danças e desfiles.

Anotações

## QUESTÃO 18

"Situado no extremo leste do estado do Tocantins, o Jalapão fica nas proximidades das margens dos afluentes do Rio Tocantins – linha fronteira com o noroeste da Bahia, sul do Maranhão e o Piauí, onde está a chapada das Mangabeiras."

BEHR, Miguel Von. Jalapão: patrimônio natural e cultural tocantinense. In: IPHAN/14<sup>a</sup>. SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL. *Vivências e sentidos: o patrimônio cultural do Tocantins*. Goiânia: IPHAN, 2008. p. 51-58.

Sobre a ocupação recente do Jalapão, é **CORRETO** afirmar que a região

- (A) foi ocupada por mato-grossenses que, assolados pelo êxodo rural das grandes propriedades, migraram em busca de pasto para a pecuária de corte.
- (B) foi povoada por migrantes sulistas que, na busca pela ampliação da fronteira agrícola, encontraram nas terras férteis do Jalapão as características ideais para o plantio de soja.
- (C) foi ocupada por migrantes paraenses, que vieram para trabalhar na extração do látex e na produção da borracha, que, em pouco tempo, tornou-se o principal produto de exportação do estado.
- (D) foi povoada inicialmente por migrantes nordestinos e por vaqueiros que transportavam gado do rio São Francisco para o rio Tocantins e que se transformaram, mais tarde, em criadores, fixando-se na região.

## QUESTÃO 19

"A economia do estado do Tocantins ainda permanece eminentemente alicerçada em poucas cadeias produtivas de baixíssimo valor agregado. Além disso, a maior parte do estado ainda é um grande vazio econômico: de um lado, sustentado por atividades de subsistência com forte dependência das transferências governamentais; do outro, carente de investimentos em infra-estrutura."

RODRIGUES, Waldecy. Sinal amarelo para a economia do Tocantins. In: PEREIRA, Zezuka (Coord.) *Ensaio contemporâneo sobre o estado do Tocantins*. Goiânia: Ed. da UCG, 2009. p. 151 e 152. Fragmento adaptado.

Sobre a fragilidade do quadro econômico do Tocantins apontada pelo fragmento, é **CORRETO** afirmar que

- (A) o planejamento governamental necessita priorizar políticas públicas direcionadas à modernização do setor de transportes e à ampliação da geração de emprego e renda.
- (B) esse quadro foi diretamente influenciado pela acentuada queda do preço da soja no mercado internacional na última década, ocasionando a decadência das principais áreas de cultivo no estado.
- (C) ela corresponde a uma fase natural de arrefecimento dos investimentos, classificada pela Economia Contemporânea como "Break up", isto é, um "freio" no crescimento econômico.
- (D) a conjuntura de crise foi superada pelos recentes investimentos de grandes empresas do setor privado no estado, bem como pelo início das operações de transporte de grãos na Ferrovia Norte-Sul, facilitando o escoamento da produção para as regiões Sul e Sudeste do país.

Anotações

**QUESTÃO 20**

"A soja é uma planta sensível ao comprimento do dia, por isso a época de plantio afeta drasticamente sua produtividade. Além disso, com o advento da ferrugem asiática, o plantio mais cedo tem menos problemas no controle dessa e de outras doenças e pragas que afetam a cultura."

SILVA NETO, S. P. da; SILVA, S. A. da. **Plantio da soja na época certa**. Planaltina, DF: Embrapa Cerrados, 2010. Disponível em: <http://www.cpac.embrapa.br/hoticias/artigo/stmida/publicados/254/>. Acesso em: 19 fev, 2014.

Embora a recomendação sobre o período adequado varie conforme cada região do país, é **CORRETO** afirmar que a época ideal de plantio de soja no cerrado do Tocantins ocorre no mês de:

- (A) junho, quando o período da seca tem seu início.
- (B) novembro, quando se iniciam as primeiras chuvas.
- (C) maio, quando a chuva alcança os maiores volumes.
- (D) março, quando a temporada de chuva já chegou ao fim.

**PROVA DE LEGISLAÇÃO PERTINENTE AO MUNICÍPIO DE PALMAS/TO****QUESTÃO 21**

De acordo com a Lei Complementar n. 008/99 (Estatuto dos Servidores Públicos da Administração Direta e Indireta dos Poderes do Município de Palmas), assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) O cargo público é instituído por lei, e implica no desempenho, pelo seu titular, de uma função pública, sócio-administrativa, com o objetivo de prover à coletividade de produtos e serviços próprios da Administração Municipal e pertinentes às atribuições que lhe sejam outorgadas.
- (B) A posse ocorrerá no prazo de cento e oitenta dias, contados da publicação do ato de nomeação, podendo ser prorrogado pelo dobro do período, a critério da Administração Pública ou a pedido do candidato aprovado.
- (C) O ocupante de cargo em comissão ou função de confiança submete-se ao regime geral da previdência social, não podendo cumular com outro regime previdenciário.
- (D) Ao entrar em exercício, como condição essencial para a aquisição da estabilidade, o servidor nomeado para cargo de provimento efetivo ficará sujeito a estágio probatório por período de cinquenta meses, devendo, durante esse período, ser analisada a sua aptidão física e mental.

**QUESTÃO 22**

De acordo com a Lei Complementar n. 008/99 (Estatuto dos Servidores Públicos da Administração Direta e Indireta dos Poderes do Município de Palmas), ao servidor em estágio probatório, **NÃO** será concedida licença:

- (A) para tratamento da própria saúde.
- (B) por motivo de doença em pessoa da família.
- (C) em razão de gestação, adoção ou paternidade.
- (D) para fins de interesse particular.

**QUESTÃO 23**

Nos termos da Lei Complementar n. 008/99 (Estatuto dos Servidores Públicos da Administração Direta e Indireta dos Poderes do Município de Palmas), **NÃO** é requisito básico para investidura em cargo público municipal:

- (A) estar em gozo dos direitos políticos.
- (B) estar quite com as obrigações militares e eleitorais.
- (C) ter domicílio eleitoral registrado há mais de três anos no município.
- (D) provar aptidão física e mental exigidas para o exercício do cargo.

**QUESTÃO 24**

Nos termos da Lei Complementar n. 008/99 (Estatuto dos Servidores Públicos da Administração Direta e Indireta dos Poderes do Município de Palmas), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A posse dar-se-á pela assinatura do respectivo termo, no qual deverão constar as atribuições, os deveres, as responsabilidades e os direitos inerentes ao cargo.
- (B) Extinto o cargo ou declarada a sua desnecessidade, o servidor efetivo estável ou o estabilizado será automaticamente exonerado.
- (C) Exercício é o efetivo desempenho das atribuições do cargo público ou da função de confiança.
- (D) Readaptação é a investidura do servidor municipal efetivo estável ou do estabilizado em cargo de atribuições e responsabilidades compatíveis com a limitação que tenha sofrido em sua capacidade física ou mental, verificada em inspeção médica.

**QUESTÃO 25**

Julgue os itens a seguir, de acordo com a Lei Complementar n. 008/99 (Estatuto dos Servidores Públicos da Administração Direta e Indireta dos Poderes do Município de Palmas).

- I. O servidor que, a serviço, afastar-se da sede do Município, em caráter eventual ou transitório para outro ponto do território nacional ou para o exterior, fará jus a passagens e diárias destinadas a indenizar as parcelas de despesas extraordinárias com pousada, alimentação e locomoção urbana, conforme se dispuser em regulamento.
- II. Conceder-se-á indenização de transporte ao servidor que realizar despesas com a utilização de meio próprio de locomoção para a execução de serviços externos, por força das atribuições próprias do cargo, conforme se dispuser em regulamento.
- III. Conceder-se-á o ressarcimento de despesas efetuadas pelo servidor municipal para o desempenho de suas funções, desde que previamente autorizadas pela autoridade competente nos termos de regulamento.
- IV. Ao servidor ocupante de cargo de provimento efetivo ou ao estabilizado, investido em cargo de provimento em comissão ou em função de confiança, será devida gratificação fixada em lei própria.

Estão **CORRETOS**:

- (A) apenas os itens I, II e III.
- (B) apenas os itens II, III e IV.
- (C) apenas os itens I, III e IV.
- (D) todos os itens.

**PROVA DE LEGISLAÇÃO PERTINENTE AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS****QUESTÃO 26**

Conforme a Lei n. 8.142/1990, em seu artigo 1º, o Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com instâncias colegiadas. Quais são elas?

- (A) Conferência de Saúde e Conselho Nacional de Secretários de Saúde.
- (B) Poder Executivo e Conselho de Saúde.
- (C) Ministério da Saúde e Conselho de Saúde.
- (D) Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

**QUESTÃO 27**

O capítulo 5 da Lei n. 8.080/1990 assegura que o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena é componente do SUS, sendo descentralizado, hierarquizado e regionalizado. Nesse sentido, é correto afirmar, **EXCETO**:

- (A) o Subsistema terá como base os Distritos Sanitários Especiais Indígenas.
- (B) o SUS servirá de retaguarda e referência ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- (C) dar-se-á ênfase à atenção primária e secundária, ficando facultada a atenção terciária à saúde indígena.
- (D) as populações indígenas devem ter acesso garantido ao SUS em âmbito local, regional e de centros especializados.

**QUESTÃO 28**

A Política Nacional de Atenção Básica apresenta as especificidades da equipe da Estratégia Saúde da Família. A esse respeito, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) Cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000; o número de Agente Comunitário de Saúde (ACS) deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS.
- (B) Cada equipe de Saúde da Família (eSF) deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000; é feito cadastramento de cada profissional de saúde em apenas uma eSF, com exceção do médico, que poderá atuar em, no máximo, quatro eSF, com carga horária total de 40 horas semanais.
- (C) Cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000; o número de Agente Comunitário de Saúde (ACS) deve ser suficiente para cobrir pelo menos 80% da população cadastrada, com um máximo de 900 pessoas por ACS.
- (D) Cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no máximo, 2.000 pessoas, sendo a média recomendada de 1.000; é feito cadastramento de cada profissional de saúde em apenas uma Equipe de Saúde da Família (eSF), com exceção do médico, que poderá atuar em, no máximo, duas eSF, com carga horária total de 40 horas semanais.

**QUESTÃO 29**

De acordo com a Portaria n. 4.279/2010, a Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos, mediante planejamento, gestão e financiamento intergovernamentais cooperativos, voltados para o desenvolvimento de soluções integradas de política de saúde. A gestão da clínica implica a aplicação de tecnologias de microgestão dos serviços de saúde com a finalidade de assegurar padrões clínicos:

- (A) ótimos, aumentar a eficiência, diminuir os riscos para os usuários e para os profissionais, prestar serviços efetivos e melhorar a qualidade da atenção à saúde.
- (B) mínimos, aumentar a eficiência, diminuir os riscos para os usuários e para os profissionais, prestar serviços efetivos e manter a qualidade da atenção à saúde.
- (C) mínimos, aumentar a eficácia, diminuir os riscos para os usuários, prestar serviços efetivos e melhorar a qualidade da atenção à saúde.
- (D) ótimos, aumentar a eficiência, eliminando totalmente os riscos para os usuários e para os profissionais e prestar serviços efetivos.

**QUESTÃO 30**

O Ministério da Saúde apresenta as diretrizes que norteiam a Rede de Urgência e Emergência (RUE) como rede complexa que atende a diversas condições, sendo composta por diferentes pontos de atenção, de forma a dar conta das diversas ações necessárias ao atendimento às situações de urgência. Qual das alternativas **NÃO** contempla uma diretriz que norteia a implementação da Rede de Urgência e Emergência?

- (A) Participação e controle social.
- (B) Qualificação da assistência por meio da educação permanente em saúde somente para usuários do SUS.
- (C) Classificação de risco.
- (D) Práticas clínicas cuidadoras baseadas na gestão de linhas de cuidado e estratégias prioritárias.

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 31**

Uma paciente do gênero feminino, 36 anos, é encaminhada para segunda opinião devido a um prolactinoma. Seu ciclo menstrual foi normal até os 26 anos, quando se tornou irregular. Uma avaliação aos 28 anos detectou uma prolactina de 120 ng/mL (normal até 20) e um microadenoma de 6 mm na ressonância magnética (RM). Iniciou com bromocriptina; porém, como apresentava náuseas, o medicamento foi trocado por Cabergolina, que tolerou bem e fez uso dele regularmente, com doses escalonadas até a dose atual de 1,5 mg 2x/semana. Entretanto, devido a não conseguir engravidar espontaneamente, por 2 anos, fez nova avaliação e apresenta os seguintes resultados de exame:

**Exame laboratorial:**

Beta hcg: negativo  
 PRL: 84 ng/mL  
 LH: 2 mIU/mL  
 FSH: 3 mIU/mL  
 IGF-1: 194 ng/mL (normal)  
 T4 Livre: 1,0 ng/mL (normal)

**Exame físico:**

Campimetria normal  
 Tireoide: sem alteração  
 Galactorréia: negativo

Ressonância Magnética de crânio: lesão de 10 mm, com desvio da haste hipofisária para esquerda; discreta extensão supra-selar consistente com um adenoma.

Considerando esse contexto, marque a conduta **CORRETA** recomendada.

- A) Cirurgia Transfenoidal
- B) Radioterapia
- C) Análogo de Somatostatina
- D) Aumento da cabergolina para 4 mg/semana

**QUESTÃO 32**

Um homem de 67 anos com uma angina pectoriscrônica e estável é encaminhado para tratamento de hipotireoidismo. O cateterismo cardíaco há 6 meses mostrou doença da artéria descendente anterior esquerda. O paciente faz uso de Atenolol 100 mg/dia e AAS 100 mg/dia. Ele apresenta raros episódios de angina durante exercícios e encontra-se com hipotireoidismo sintomático, com queixas de fadiga, dores musculares e pele seca. Seus exames apresentaram os seguintes resultados:

**Exame físico:**

PA: 132 x 92 mmHg

Pulso: 64 bat/min com algumas extra sistoles.

Pele seca, com edema periorbital.

Tendão de Aquiles: atraso do reflexo profundo.

**Exame laboratorial:**

HDL: 34 mg/mL

LDL: 166 mg/dl

CT: 320 mg/dl

TSH: 62 mUI/mL (valor de referência: de 1,5 a 4,5)

T4 livre: 0,4 ng/dl (valor de referência: 0,7 a 1,4)

Para esse caso, marque a alternativa que apresenta o melhor tratamento.

- A) Iniciar com anticoagulante profilático e Levotiroxina 100 ug/dia.
- B) Levotiroxina 75 ug/dia e Liotironina (T3) 25 ug/dia.
- C) Iniciar Levotiroxina 100 ug/dia e acetato de cortisona 30 mg/dia.
- D) Iniciar Levotiroxina 25 ug/dia.

**QUESTÃO 33**

Um homem de 67 anos é diabético há 15 anos e apresenta como complicações crônicas retinopatia, nefropatia, neuropatia e doença arterial coronariana. No último ano, sua taxa estimada de filtração glomerular diminuiu de 44 para 32 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. Possui 2 *stents* há 6 anos e não tem apresentado sintomas de isquemia miocárdica recentemente. Queixa-se de prurido generalizado. Suas glicemias capilares apresentam uma média de 161mg/dl e raros episódios de hipoglicemia. Sua medicação atual inclui: Gliclazida 60 mg; AAS 100 mg; Sinvastatina 10 mg; Anlodipino 5 mg/dia, Metoprolol 100 mg/dia.

Seus exames apresentaram os seguintes resultados:

**Exame físico:**

peso: 99,5 kg,

IMC: 31 kg/m<sup>2</sup>

PA: 148x 92 mmHg

FC: 71 bat/min, ausência de sinais de ICC ou uremia. Perda da sensação vibratória nos pés

**Exame laboratorial:**

Glicose de jejum: 144 mg/dl

CT: 195

LDL: 108 mg/dl

HDL: 37 mg/dl

Triglicérides: 251 mg/dl

Creatinina: 3,1 mg/dl

Ureia: 58 mg/dl

HB glicada: 6,6%

Taxa albumina /creatinina: 344 ug/mg (valor de referência: normal até 30 ug/mg)

Qual a recomendação para esse paciente?

- A) Niacina
- B) Fenofibrato
- C) Atorvastatina
- D) Colestiramina

**QUESTÃO 34**

Um homem de 25 anos foi encaminhado para avaliação de hipercalcemia. Apresentou um cálcio de 11,1 mg/dl (normal até 10,5) em um exame de rotina. Nega nefrolitíase, não faz uso de cálcio ou vitamina D. Nega antecedentes familiares de nefrolitíase ou fraturas. E não apresenta outras queixas.

**Exame físico:****BEG**

Altura: 1,75

Peso: 84

PA: 110 x 70 mmHg

FC: 75.

Restante sem alteração.

**Exame laboratorial:**

Fósforo: 3,0 mg/dl (normal)

Creatinina: 0,7 mg/dl (normal)

PTH: 49 pg/mL (valor de referência: até 65)

Vitamina D: 30 ng/mL (valor de referência: normal de 30 a 60)

Cálcio urinário: 50 mg/24h (valor de referência: 100 a 200)

Creatinina urinária: 1,4g/24 h

A partir do relato do paciente e do resultado dos exames, qual o diagnóstico provável?

- A) Sarcoidose
- B) Hipercalcemia maligna
- C) Hipercalcemia hipocalciúrica familiar
- D) Hiperparatireoidismo primário

**QUESTÃO 35**

Uma mulher de 54 anos é encaminhada para avaliação de um nódulo tireoidiano à esquerda, assintomático, notado em exame físico recente. Nega antecedentes familiares de doença tireoidiana ou tratamento radioterápico em região cervical.

Seus exames apresentaram os seguintes resultados:

**Exame físico:**

Peso: 61 kg

FC: 80

PA: 100x80 mmHg

Pescoço: Nódulo tireoidiano à esquerda, ovoide, móvel à deglutição de cerca de 2x1,8 cm, sem gânglios presentes.

**Exame laboratorial:**

TSH: 0,11 mUI/L (valor de referência: 1,5 a 4,5)

T4 livre: 1,7 ng/dl (valor de referência: 0,7 a 1,5)

Anticorpos anti-tireoidianos: indetectáveis

Punção aspirativa de nódulo de tireoide: amostra adequada; mostra poucas células de Hurtle e algumas células foliculares normais, algumas espalhadas e outras formando pequenos folículos. Coloide esparso. Sugestivo de neoplasia folicular.

Após confirmar os exames iniciais, marque a alternativa que apresenta o procedimento recomendado.

- A) US Tireoide
- B) Levotiroxina 88 mcg dia
- C) Cirurgia de tireoide
- D) Observação e nova avaliação em 1 ano

**QUESTÃO 36**

Uma mulher de 34 anos se apresenta para avaliação de hipoglicemia. Ela tem sintomas de palpitações, sudorese e tremores há 2 anos, com aumento de frequência e intensidade. Há 2 semanas, foi encaminhada ao PA, devido a um desmaio. Sua glicemia era de 30mg/dl e todos os outros episódios de mal estar ocorreram durante o dia, sem apresentações noturnas, com piora dos sintomas cerca de 3 horas após se alimentar ou ingerir bebidas alcoólicas socialmente. Como antecedentes pessoais, relata ter sido submetida a cirurgia bariátrica (derivação em Y de Roux) por obesidade grau III há 4 anos. No primeiro ano pós cirurgia, perdeu 42 kg e tem mantido o peso estável com IMC de 29 kg/m<sup>2</sup>.

Seus exames apresentaram os seguintes resultados:

**Exame físico:** sem alterações

**Exame laboratorial:**

TSH: 1,2 mUI/L (valor de referência: 1,5 a 4,5)

Peptídeo C: 0,9 ng/dl (valor de referência: 0,7 – 4,1)

Cortisol: 16 ug/dl

IGF 1: 325 ng/mL (valor de referência: 115 – 307 ng/mL para a idade)

Glicose: 61 mg/dl

Insulina: 4 mUI/mL (valor de referência: 6 a 22)

A partir do relato da paciente e dos exames feitos, qual o próximo procedimento?

- A) Fazer CT abdominal ambulatorial.
- B) Encaminhar a paciente para pancreatemia parcial.
- C) Internar a paciente para testes de jejum e refeição supervisionados.
- D) Realizar um teste de tolerância à glicose ambulatorial.

**QUESTÃO 37**

Uma mulher de 26 anos apresenta-se com palpitações, perda de peso, intolerância ao calor e nervosismo há 4 meses. Seus exames apresentaram os seguintes resultados:

**Exame físico:**

Peso: 47kg

Altura: 1,62 m

FC: 118 bat/min

PA: 140x 60 mmHg / tremor fino de extremidades. Lid-lag: positivo, sem sinais de exoftalmia.

Pele quente, úmida.

Tireoide: aumento difuso de cerca de 3x, consistência firme com sopro sistólico sobre a glândula bilateralmente.

**Exame laboratorial:**

T4 livre: 5,9 ng/dl (valor de referência: 0,7 a 1,5)

TSH: < 0,01 mUI/L (valor de referência: 1,5 a 4,5) e TRAB positivo (normal: negativo)

A paciente optou por lodo terapia e foi administrado 5mCi de Iodo 131.

Dez semanas depois, seus exames apresentaram: FC: 100 bat/min; tireoide inalterada, exceto desaparecimento de sopro sistólico sobre a glândula, pele quente; TSH:< 0,01 mUI/L e T4 livre: 5,0 ng/dl.

Já oito meses depois: FC: 102 bat/min; discreta diminuição do tamanho da glândula. Desaparecimento do sopro sistólico. TSH:< 0,01 mUI/L; T4 livre: 5,2 ng/dl.

Qual procedimento é recomendado a partir desse estágio?

- A) Encaminhar para Tireoidectomia subtotal.
- B) Administrar solução de Iodeto de potássio.
- C) Prescrever Metimazol.
- D) Administrar uma segunda dose de Iodo radioativo.

**QUESTÃO 38**

Um homem de 59 anos tem *Diabetes mellitus* tipo 2 há 12 anos. Faz uso de Metformina 500 mg 2x/dia, gliclazida MR 60 mg/dia, Sinvastatina 40 mg/dia e AAS 100mg. Refere fazer dieta corretamente e exercícios regulares. Seus exames tiveram como resultados:

**Exame físico:**

PA: 130 x 80 mmHg

Fundo de olho: retinopatia leve

Restante: sem alterações

**Exame laboratorial:**

HDL: 47 mg/dl

LDL: 147 mg/dl

Triglicérides: 248 mg/dl

A1c: 7,2%

Glicemia jejum: 164 mg/dl

Qual das seguintes intervenções é melhor indicada para se reduzir o risco cardíaco para este pacientes?

- A) Adicionar um fibrato.
- B) Consultar nutricionista para otimizar a dieta.
- C) Adicionar insulina para redução da A1c.
- D) Trocar Sinvastatina por Atorvastatina 20 mg/dia.

**QUESTÃO 39**

Você é chamado para avaliar uma paciente com ganho de peso: altura de 1,63 m, 110 kg, IMC de 42,5 kg/m<sup>2</sup>. Relata aumento de 22 kg após nascimento de seu segundo filho, há 3 anos. Diz ainda que seus pais têm sobrepeso e nega uso de medicações. Não fuma e bebe álcool ocasionalmente. Quanto a seu exame físico, apresentou PA normal, excesso de gordura supra clavicular, no tronco e em região abdominal. Além disso, presença de estrias finas, nacaradas, em abdome inferior e mamas. Ausência de teleangectasias, acne ou hirsutismo.

Qual das opções melhor explicaria a obesidade?

- A) Déficit de leptina
- B) Erro de dieta
- C) Síndrome de Cushing
- D) Hipotiroidismo

**QUESTÃO 40**

Uma mulher de 45 anos está internada há 3 dias por infarto agudo do miocárdio. Tem antecedentes de doença coronariana com angioplastia prévia. Seu pai faleceu de infarto agudo aos 52 anos e seus irmãos têm doença cardiovascular. Como apresenta uma taquicardia sinusal persistente, realizou testes de TSH e T4, os quais mostraram hipertireoidismo:

TSH: < 0,01 mUI/L

T4 livre: 5,7 ng/dl

Colesterol Total: 205 mg/dl

Na avaliação médica, encontra-se: Lid-Lag: +; tremor de extremidades +; exoftalmia +; FC: 96 bat/min (apesar do uso de Betabloqueadores); pele quente e úmida; glândula tireoidiana aumentada 2 vezes, de consistência firme e ausência de sopros sobre a glândula.

Qual dos seguintes tratamentos é recomendado para a rápida estabilização do quadro descrito?

- A) Metimazol e dexametasona
- B) Tireoidectomia parcial
- C) Terapia com Iodo Radioativo
- D) Solução saturada de Iodeto de potássio seguida de metimazol

**QUESTÃO 41**

Uma menina de 16 anos é encaminhada para avaliação de amenorreia primária, com telarca aos 11 anos e aparecimento de pelos pubianos e axilares aos 12 anos. Nega antecedentes familiares de desenvolvimento anormal.

O exame físico apresentou:

Altura: 1,65 m,

Peso: 85,5 kg

Envergadura: 1,68

PA: 100 x 60 mmHg

Pulso: 88 bat/min

Mamas: Tanner 3

Pelos pubianos: Tanner 4

Grandes e pequenos lábios normais e clitóris de 7mm

Uretra: sem alteração

Vagina em fundo cego, com comprimento de 1 a 1,5 cm.

US pélvico: sem evidência de útero, com massa de aparência sólida de cerca de 1,5 x 4,2 x 1,3 cm à esquerda e massa de aparência sólida de 1,2 x 4,4 x 1,2 cm à direita. Rins sem alterações.

Qual(is) dos seguintes testes deve(m) ser realizado(s) para confirmação do diagnóstico?

- A) LH e FSH séricos
- B) Cariótipo
- C) RM pélvica
- D) Dosagem de DHEA-S e 17 OH progesterona

**QUESTÃO 42**

Um paciente é encaminhado para avaliação de dislipidemia. Faz uso de enalapril para hipertensão arterial e não faz uso de qualquer outra medicação. O pai tem DM 2 e antecedente de doença cardiovascular. Já o irmão está com *stent* cardíaco aos 44 anos.

Seus exames apresentaram os seguintes resultados:

**Exame físico:**

Peso: 84,1 kg

Altura: 1,72 m

Circunferência abdominal: 106 cm

PA: 140/78 mmHg

Pulso: 82 bat/min

Ausência de xantomas.

**Exame laboratorial:**

HDL: 31 mg/dl

LDL: 145 mg/dl

CT: 231 mg/dl

Triglicérides: 495 mg/dl

TSH: 2,0 mUI/dl

Creatinina: 0,9 mg/dl

Glicemia de jejum: 118 mg/dl

Hb. glicada: 5,7%

Ureia: 15 mg/dl

Qual dos seguintes medicamentos deveria ser prescrito para o paciente?

- A) Acido Nicotínico
- B) Estatina
- C) Gemfibrozil
- D) Colestiramina

**QUESTÃO 43**

Um paciente de 75 anos é encaminhado para atendimento médico-hospitalar após uma fratura vertebral torácica, devido a queda da própria altura. Relata uso de inibidor da ECA para HAS, nega tabagismo e bebe 1 a 2 taças de vinho/semana. Nega também uso de vitaminas ou cálcio e ingere 1 copo de leite diariamente. Refere ausência de libido e dificuldade eventual para manter a ereção durante o ato sexual. Porém, o que mais o preocupa é a falta de energia. Seus exames revelaram:

**Exame físico:**

PA: 130x 80 mmHg

Genitais: testículos reduzidos e consistência diminuída.

Restante: sem alterações.

**Exame laboratorial:**

Glóbulos vermelhos: 4300/uL

HB: 10,3

Cálcio: 9,8 mg/dl

Fosforo: 4,5 mg/dl

TSH: 1,33 mUI/L

Testosterona Total: 100 ng/dl (valor de referência: 240 a 816)

Repetição da testosterona: 122 ng/dl

FSH: 20 UI/L (valor de referência: até 10 UI/L)

LH: 16 UI/L (valor de referência: até 14 UI/L)

Cálcio urinário: 150 mg/24 h

Creatinina Urinária: 2,0 g/24 h

Densitometria óssea: Coluna lombar (L2-L4): T score: -2,5;

Quadril: T score: -1,9

Exame de próstata e PSA: ndn.

Qual das seguintes alternativas é a mais apropriada para tratamento e seguimento a longo prazo?

- A) Calcitonina nasal
- B) Bifosfonato
- C) Cálcio e vit D
- D) Testosterona e Bifosfonato

**QUESTÃO 44**

Uma mulher, na sexta semana pós-parto, relata nervosismo, ansiedade e dificuldade para dormir. O obstetra realiza US pélvico, que se mostra normal, e agenda retorno em 6 meses. Ela possui como antecedente 3 abortos espontâneos no primeiro trimestre de gestação, sem outras alterações. Na visita seguinte, apresenta-se com aumento de peso (9 kg), fadiga e depressão. O exame físico revela tireoide aumentada, sem alteração de temperatura e com edema periorbitário. Já o exame laboratorial apresentou TSH: 49 mUI/L (valor de referência: 1,5 a 4,5 mUI/L); anticorpos anti TPO: 175 UI/mL (valor de referência: < 60UI/mL); T4 livre: 0,3 ng/dl (valor de referência: de 0,7 a 1,5 ng/dl); anti TG: indetectável.

Qual o tratamento a ser prescrito para esse caso?

- A) Reavaliação em 3 meses
- B) Levotiroxina sódica
- C) Captação de 24 h
- D) Encaminhamento ao psiquiatra

**QUESTÃO 45**

Uma mulher de 45 anos com dor abdominal intensa teve 6 episódios de vômitos e diarreia. Os sintomas surgiram após grande ingestão de álcool. Como antecedente, refere alcoolismo crônico, 2 episódios de pancreatite e fraturas.

**Exame físico:**

Peso: 54 kg

Altura: 1,75m.

FC: 110 bat/min

Frequência respiratória: 18/min

PA: 80 x 40 mmHg

Chevostek +

Distensão abdominal, diminuição dos ruídos hidroaéreos e dor abdominal difusa.

**Exame laboratório:**Glóbulos brancos: 17000 / mm<sup>3</sup>

HT: 29%

K: 2,8 mEq/L

Bicarbonato: 18 mEq/L

Cálcio 5,4 mg/dl (valor de referência: 8,8 a 10,5 mg/dl)

Magnésio: 0,9 mg/dl (valor de referência: 1,3 a 2,1 mg/dl)

Vitamina D: 19 pg/mL

A paciente foi hidratada. Fez-se suplementação de potássio e cálcio, inibidor da bomba de prótons e analgesia. Apesar dessas medidas, persistia com hipocalcemia. Houve piora do quadro e passou a não responder a gluconato de cálcio.

Nesse caso, qual a melhor medicação a ser administrada a seguir?

- A) Magnésio e reposição de Vit D
- B) Cloreto de Potássio
- C) Ácido Zoledrônico
- D) Carbonato de cálcio (oral)

**QUESTÃO 46**

Qual das medicações a seguir utilizadas para reduzir o LDL colesterol **NÃO** age aumentando o *clearance* plasmático de LDL, via ação no receptor do LDL?

- A) Sinvastatina
- B) Colestiramina
- C) Ácido Nicotínico
- D) Ezetimibe

**QUESTÃO 47**

Quanto à ação da Exenatida, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) diminui o esvaziamento gástrico.
- B) reduz a ingestão calórica.
- C) aumenta a liberação de glucagon após as refeições.
- D) aumenta a secreção de insulina das células B pancreáticas.

**QUESTÃO 48**

Uma mulher de 35 anos, com história de SIDA, apresenta febre, mal estar e tireoide com aumento de tamanho e de temperatura local. Apresenta também discreto hipertireoidismo com T4 livre de 1,8 ng/dl (valor de referência: 0,7 a 1,5 ng/dl) e TSH < 0,05 mU/L (valor de referência: 0,7 a 4,5 mU/L). Qual dos seguintes fatores levaria à suposição de outro diagnóstico que não Tireoidite Subaguda?

Análise as afirmativas a seguir:

- I. Baixa captação de Iodo no mapeamento e captação da tireoide.
- II. Ausência de dor à palpação da tireoide.
- III. Leucopenia.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A) Somente a afirmativa I está correta.
- B) Somente a afirmativa II está correta.
- C) Somente a afirmativa III está correta.
- D) Nenhuma das afirmativas está correta.

**QUESTÃO 49**

Quanto à Tireoidite Subaguda, é **CORRETO** afirmar:

- A) É causada por um Adenovirus.
- B) Afeta pessoas que possuem HLA-B27+ com mais frequência.
- C) Ocorre tipicamente em áreas tropicais e subtropicais.
- D) Pode desencadear o hipotireoidismo.

**QUESTÃO 50**

Um homem de 67 anos é avaliado por apresentar hipertireoidismo induzido por amiodarona. Seus exames laboratoriais e sua história sugerem o Tipo 2 do acometimento.

Qual a melhor estratégia para início do tratamento nesse caso?

- A) Descontinuar a amiodarona; iniciar prednisona 40 mg/dia, diminuindo-se a dose gradativamente ao longo de 1 mês.
- B) Continuar a amiodarona; iniciar prednisona 40 mg/dia, diminuindo-se a dose gradativamente ao longo de 1 mês.
- C) Descontinuar a amiodarona; iniciar Metimazol 40 mg/dia; iniciar prednisona 40 mg/dia, diminuindo-se a dose gradativamente ao longo de 2 a 3 meses.
- D) Continuar a amiodarona; iniciar prednisona 40 mg/dia e diminuir gradativamente em cerca de 2 a 3 meses.

**QUESTÃO 51**

Um homem de 40 anos apresenta baixa libido, pele macia e ginecomastia bilateral. Sua testosterona é de 110 ng/dl (valor de referência: 240 a 816 ng/dl); LH 1,0 UI/L (valor de referência: até 14 UI/L); FSH: 1,2 UI/L (valor de referência: até 10 UI/L); estradiol de 269 pg/L (valor de referência: 28 a 156 pg/L).

Qual teste descrito a seguir deve ser solicitado?

- A) RM hipofisária
- B) US testicular
- C) Dosagem de SHBG
- D) Teste com Clomifeno

**QUESTÃO 52**

Qual terapia deve ser usada em mulheres sintomáticas com falência ovariana prematura?

- A) Estradiol e progesterona em dose de reposição
- B) Progesterona em dose de reposição
- C) Bifosfonatos
- D) Inibidores da recaptção de serotonina

**QUESTÃO 53**

A metformina tem sido associada a qual efeito em mulheres com síndrome dos ovários policísticos?  
Analisar as afirmativas a seguir.

- I. Melhora da regularidade dos ciclos
- II. Diminuição da resistência à insulina
- III. Fertilidade

Marque a alternativa **CORRETA**.

- A) Somente a afirmativa I está correta.
- B) Somente a afirmativa II está correta.
- C) Somente a afirmativa III está correta.
- D) Todas as afirmativas estão corretas.

**QUESTÃO 54**

Dentre os seguintes anticorpos, assinale a alternativa que **NÃO** representa marcador de diabetes tipo 1.

- A) GAD 65
- B) IA -2
- C) Anticorpos anti-insulina
- D) Anticorpos antitransglutaminase tissular

**QUESTÃO 55**

Vitiligo é a comorbidade mais comum em pacientes diagnosticados com:

- A) DM tipo MODY
- B) DM tipo 1
- C) DM tipo 2
- D) Resistência à insulina

**QUESTÃO 56**

Em relação ao tratamento da obesidade de origem hipotalâmica, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A) Dieta e exercícios frequentes não são efetivos.
- B) Octreotida é o principal medicamento efetivo em longo prazo.
- C) Cirurgia bariátrica é associada a sucesso limitado.
- D) Tratamento do déficit do hormônio de crescimento pode melhorar a composição corporal.

**QUESTÃO 57**

Qual é o tumor hipofisário mais comum, no qual a apoplexia ocorre?

- A) Tumores hipofisários não funcionantes.
- B) Adenomas secretores de GH.
- C) Prolactinomas.
- D) Não há preferência clara por um tipo de tumor.

**QUESTÃO 58**

Um protocolo apropriado para diagnóstico de Síndrome de Cushing inclui o seguinte teste:

- A) RM hipofisária
- B) Cortisol livre urinário de 24h
- C) ACTH plasmático
- D) Cortisol matinal pós-supressão, com dexametasona noturna.

**QUESTÃO 59**

Uma mulher de 25 anos, com amenorreia secundária há 1 ano, é encaminhada para avaliação. Apresenta ainda hirsutismo progressivo e aumento de massa muscular.

**Exame físico:**

Peso: 64 Kg  
Altura: 1,65 m  
PA: 120 x 60 mmHg  
Hirsutismo em região supra labial, região superior torácica, face, abdome superior, região abdominal inferior e dorso inferior e superior.  
Score de Ferriman-Gallwey para Hirsutismo: 30 nl (valor de referência: < que 8 e máximo 36)  
Galactorreia: negativa  
Tireoide: sem anormalidades  
Discreta clitoromegalia.

**Exame laboratorial:**

TSH: 0,7 mUI/L (valor de referência: 0,7 a 4,5 mUI/L)  
DHEA-S: 160 ug/dl (valor de referência: 72 a 370 ug/dl)  
FSH: 5,9 mUI/mL (valor de referência: até 12 mUI/mL)  
LH: 1,0 mUI/mL (valor de referência: até 12 mUI/mL)  
Testosterona Total: 392 ng/dl (valor de referência: 9 a 83 ng/dl)  
Androstenediona: 944 ng/dl (valor de referência: 85 a 275 ng/dl)  
Estradiol: 60pg/mL (valor de referência: 46 a 507 pg/mL)

Qual deve ser o próximo procedimento para elucidação do diagnóstico?

- A) US de abdome.
- B) RM abdome total e pélvico.
- C) Dosagem de 17 OH progesterona basal e após 1 h da administração de Cortrosina.
- D) Amostra venosa de adrenal e ovário para dosagem de testosterona, DHEA-S e androstenediona.

**QUESTÃO 60**

A respeito das glitazonas, é **CORRETO** afirmar.

- A) Quase sempre provocam hipoglicemia se combinadas com metformina.
- B) Promovem perda de peso.
- C) Diminuem a adiposidade visceral.
- D) São seguras para uso em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva.