Prezado(a) candidato(a):
Assine e coloque seu número de inscrição no quadro abaixo. Preencha, com traços firmes, o espaço reservado a cada opção na folha de resposta.
Nº de Inscrição Nome

ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.

PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS - Núcleo comum

QUESTÃO 01

Sobre o nervo laríngeo recorrente, é CORRETO afirmar:

- a) À esquerda o nervo contorna a crossa da aorta e retorna à região cervical.
- b) As lesões mais comuns ocorrem quando o nervo relaciona-se com a artéria tireoidiana superior.
- c) À direita o nervo contorna o tronco da artéria pulmonar para retornar à região cervical.
- d) Em seu trajeto cervical descendente, acompanha as fibras do nervo acessório.

QUESTÃO 02

A tireóide lateral aberrante consiste de:

- a) Lateralização dos lobos tireoidianos decorrente de alteração na migração descendente da glândula durante o desenvolvimento embrionário.
- b) Ectopia glandular por agenesia do istmo.
- c) Bócio colóide multinodular.
- d) Metástase ganglionar de tumor tireoidiano.

QUESTÃO 03

Em um paciente politraumatizado, sua avaliação inicial deve seguir uma rotina determinada pelas cinco primeiras letras do alfabeto. Na letra A, incluímos:

- a) A respiração.
- b) A avaliação do aparelho cardiovascular.
- c) As vias aéreas e a coluna cervical.
- d) A avaliação de lesões cutâneas com sangramento.

No pós-operatório de tireoidectomia total, a hipocalcemia é indicativa de:

- a) Fome óssea pelo cálcio em pacientes com osteopenia.
- b) Excreção urinária de cálcio induzida por elevação do paratormônio.
- c) Hemodiluição causada pelo mixedema.
- d) Hipofunção transitória ou definitiva das glândulas Paratireóides.

QUESTÃO 05

Em relação às cefaléias, é INCORRETO afirmar:

- a) O eletroencefalograma no diagnóstico de doenças que causam cefaléia pode ser desprezado.
- b) A arteriografia é um exame sempre solicitado e necessário nos quadros de enxaqueca clássica.
- c) As radiografias de crânio são raramente úteis, podendo também ser desprezadas.
- d) A punção lombar diagnóstica deve ser efetuada em presença de casos agudos acompanhados de febre.

QUESTÃO 06

Em relação às febres, é INCORRETO afirmar:

- a) É uma elevação da temperatura corporal acima de 37,5° C.
- b) É comum que os pacientes febris apresentem dor e sensibilidade à palpação em áreas de lesões.
- c) Em adultos considera-se febre de origem indeterminada como uma afecção com mais de 6 (seis) semanas.
- d) Febre com sudorese noturna ocorre em casos de quadros inflamatórios crônicos.

QUESTÃO 07

São causas de edema, **EXCETO**:

- a) Obstruções no nível da circulação linfática.
- b) Lesões inflamatórias diversas.
- c) Doenças com lesões hepáticas parenquimatosas.
- d) Doenças prostáticas com obstrução urinária.

Em relação às reações alérgicas graves, é INCORRETO afirmar:

- a) Reações anafilactóides são mediadas por IgE.
- b) A anafilaxia é uma reação aguda e generalizada.
- c) A pele é também afetada, sendo a urticária a manifestação mais frequente.
- d) Podem ocorrer isquemia miocárdica e arritmias ventriculares.

QUESTÃO 09

CPS, 24 anos, nuligesta, vida sexual ativa com uso irregular de anticoncepcional oral de ultra-baixa dose, relatando atraso menstrual de 20 dias. Em relação ao diagnóstico de gravidez, neste caso, é **CORRETO** afirmar:

- a) Será possível com dosagem de beta-hCG no soro, que se torna positivo mesmo antes de a paciente perceber o atraso menstrual.
- b) Somente será possível com o auxílio da ultra-sonografia pélvica transabdominal que identifica o saco gestacional e o embrião precocemente (3/4 semanas).
- c) É preciso esperar 30 dias de atraso menstrual para que o citotrofoblasto comece a produzir o hCG em quantidades detectáveis.
- d) O índice de falso positivo do beta-hCG é alto em pacientes usuárias de anticoncepcional oral.

QUESTÃO 10

São medicamentos que contra-indicam o aleitamento materno:

- a) Ergotamina, contraceptivos hormonais combinados e propranolol.
- b) Androgênios, sulfonamidas, hipoglicemiantes orais e metronidazol.
- c) Amiodarona, brometos, tetraciclinas e antitireoideanos (exceto propiltiuracil).
- d) Antimetabólitos, esteróides, diuréticose preparações radioativas.

Em relação ao uso dos contraceptivos hormonais combinados orais é **CORRETO** afirmar que:

- a) A propedêutica básica antes de se prescrever um contraceptivo hormonal deve incluir uma ecografia pélvica, exclusão de trombofilias, citologia oncótica e perfil lipídico.
- b) Estão contra-indicados em casos de distúrbios tromboembólicos, insuficência hepática, tabagistas acima de 35 anos, suspeita de gravidez, sangramento genital não-diagnosticado e câncer de mama.
- c) Os efeitos colaterais do seu componente estrogênico incluem: aumento do peso, redução da libido, fadiga, depressão, pele oleosa, hirsutismo, acne e aumento da incidência de doença inflamatória pélvica.
- d) Antibióticos como a rifampicina e griseofulvina tem sua eficácia reduzida pelos anticoncepcionais orais enquanto anticonvulsivantes e psicotrópicos têm sua ação potencializada pelos mesmos.

QUESTÃO 12

Em uma mulher cujos ciclos são anovulatórios, qual dos fenômenos abaixo **NÃO** está ocorrendo?

- a) Recrutamento e seleção do folículo dominante sob ação do hormônio folículo estimulante.
- b) Síntese estrogênica acompanhada de reconstrução e crescimento do endométrio, principalmente da sua camada funcional.
- c) Síntese estrogênica pelo folículo em desenvolvimento e conseqüente transformação secretora do endométrio.
- d) Reinício da meiose do oócito, liberação do 1º corpúsculo polar e transformação secretora do endométrio.

QUESTÃO 13

São considerações verdadeiras a respeito da asma brônquica, **EXCETO.**

- a) Os achados radiológicos na crise aguda são infiltrado intersticial peribrônquico, hiperinsuflação pulmonar, excepcionalmente atelectasias.
- b) O tratamento da asma objetiva-se diminuir ou eliminar fatores desencadeantes, controlar completamente os sintomas, permitir prática de esportes e evitar hospitalizações.
- c) Antígenos alimentares quase sempre desencadeiam crises.
- d) O tratamento inicial da crise deve ser feito primeiramente com broncodilatador.

Sobre a infecção do trato urinário é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O coletor urinário deve ser trocado e a higiene refeita a cada 30 minutos até a criança urinar.
- b) O quadro clínico pode variar desde uma bacteriúria assintomática até um quadro grave de pielonefrite associada a sepse.
- c) A bacteriúria assintomática deve ser necessariamente tratada.
- d) Recomenda-se repetir a cultura de urina uma semana após a interrupção do tratamento.

QUESTÃO 15

São causas de insuficiência cardíaca por sobrecarga de pressão, **EXCETO**:

- a) Estenose aórtica.
- b) Comunicação interventricular.
- c) Hipertensão pulmonar.
- d) Coarctação de aorta.

QUESTÃO 16

Sobre a obesidade é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Os principais fatores de risco são: história familiar, sedentarismo, raça branca, mãe obesa e nível sócio econômico mais alto.
- b) A forma mais correta de avaliar a obesidade é pelo índice de massa corporal.
- c) A obesidade secundária é causada por exemplo pelo hipotireoidismo, ovário policístico e síndrome de Prader Willi.
- d) Uma dieta saudável tem em torno de 30% de calorias sob a forma de carboidratos complexos ou secundários.

Considere os conceitos abaixo, utilizados em Saúde Pública:

- I- Caso autócne é aquele de doença que teve origem dentro dos limites geográficos de referência ou sob investigação.
- II- Caso confirmado é aquele de pessoa de quem foi isolado e identificado o agente etiológico ou de quem foram obtidas outras evidências laboratoriais da presença do agente etiológico; condicionado às regras estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- III- Caso secundário é o caso de uma doença transmissível, irrelevante para controle epidemiológico.
- IV-Caso-índice de uma determinada doença é o primeiro entre vários de natureza similar e epidemiologicamente relacionados.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, II e IV somente.
- b) I, II, III e IV.
- c) I e II somente.
- d) II, III e IV somente.

QUESTÃO 18

Em relação à Dengue Clássica, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) A transmissão se faz pela picada da fêmea do mosquito Aedes aegypti e/ou por contato direto de um doente ou de suas secreções com uma pessoa sadia.
- b) O diagnóstico é clinico e laboratorial nos primeiros casos e em seguida clínico-epidemiológico.
- c) Deve-se estabelecer o diagnóstico diferencial com gripe, rubéola e sarampo.
- d) Como medida de controle, devem-se manter ações continuadas de inspeções domiciliares, eliminação e tratamento de criadouros, com atividades de educação em saúde e mobilização social.

QUESTÃO 19

São doenças de notificação compulsória, em todo o território nacional, **EXCETO:**

- a) Febre reumática.
- b) Sarampo.
- c) Hanseníase.
- d) Poliomielite.

O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS - conforme a Portaria/GM nº 399/06.Os estados/regiões/municípios devem ter as seguintes prioridades pactuadas, **EXCETO**:

- a) Investimento no sistema hospitalar, aumentando a oferta de leitos hospitalares e de Unidades de Tratamento Intensivo.
- b) Redução da Mortalidade infantil e materna.
- c) Controle do câncer de colo de útero e da mama.
- d) Fortalecimento da atenção básica.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS Endocrinologia e Metabologia

QUESTÃO 21

Paciente do sexo masculino realizou exames de rotina que revelaram glicemia de jejum=112 mg/dl. É hipertenso, usuário de captopril 25 mg 2 x dia. Apresenta sobrepeso (IMC= 27 kg/m²). Possui história familiar positiva para diabetes tipo 2 (pai). A melhor abordagem inicial para este paciente seria:

- a) Prescrever metformina.
- b) Orientar dieta para diabetes.
- c) Solicitar glicemia pós prandial.
- d) Solicitar glicemia 2 horas após a ingestão de 75 gramas de Dextrosol.

QUESTÃO 22

São exemplos de receptores acoplados à proteína G, **EXCETO**:

- a) TSH
- b) Glucagon
- c) Dopamina
- d) Leptina

QUESTÃO 23

Metástases para a região hipotálamo-hipofisária ocorrem em aproximadamente 3 a 4% dos pacientes com câncer. Em relação à sua apresentação clínica, é correto afirmar, EXCETO:

- a) A hipófise anterior é o local afetado com maior frequência.
- b) Os tumores com maior freqüência de metástases para a região são os cânceres de mama e os cânceres de pulmão.
- c) Muitas vezes, as lesões metastáticas são indistinguíveis dos adenomas hipofisários.
- d) A suspeita é feita principalmente através da história clínica pregressa de tumor maligno e presença de diabetes insiptus.

Crianças devem ser investigadas para baixa estatura com base nos seguintes critérios, **EXCETO**:

- a) Velocidade de crescimento menor do que o percentil 25 por mais de 6 meses.
- b) Altura abaixo do percentil 3.
- c) Declínio da altura para percentil inferior àquele do primeiro ano de vida.
- d) Altura abaixo do potencial genético (- 2 DP abaixo da média da altura dos pais).

QUESTÃO 25

Assinale, dentre as doenças abaixo citadas, aquela que apresenta maior percentagem de cura após a cirurgia bariátrica, no seguimento a longo prazo:

- a) Diabetes e/ou Intolerância à Glicose.
- b) Hipertensão Arterial Sistêmica.
- c) Osteo-artrose.
- d) Apnéia do sono.

QUESTÃO 26

Paciente de 42 anos está em avaliação para quadro de amenorréia há 2 anos. Nega galactorréia. Nega uso de medicamentos. Apresenta teste de gravidez negativo. Frente a esse quadro, qual seria o próximo hormônio a ser analisado?

- a) Prolactina
- b) FSH
- c) Cortisol pós 1 mg dexametasona
- d) TSH

QUESTÃO 27

Marque a alternativa **INCORRETA** em relação às mutações nos receptores acoplados à proteína G:

- a) Síndrome de McCune Albright- Ativadoras.
- b) Pseudohipoparatireoidismo tipo 1A- Ativadoras.
- c) Somatotropinomas- Ativadoras.
- d) Condroplasia Metafisial de Jansen-Inativadoras.

São medidas que podem atenuar os *flushings* associados ao uso do ácido nicotínico, **EXCETO**:

- a) Uso concomitante de ácido acetil-salicílico.
- b) Evitar uso de bebida alcoólica.
- c) Uso concomitante com alimentos que retardem o esvaziamento gástrico, como alimentos ricos em gorduras.
- d) Evitar uso concomitante com alimentos muito quentes ou picantes.

QUESTÃO 29

Sobre o tratamento com radioiodo para doença de Graves, é **CORRETO** afirmar:

- a) Nunca é usado em crianças e adolescentes.
- b) A medida prévia da captação de ¹³¹I para cálculo de dose não é essencial.
- c) O pré-tratamento com anti-tireoidianos é essencial em todos os pacientes.
- d) Traz piora da oftalmopatia em 60% dos pacientes tratados, devido ao aumento do TRAb.

QUESTÃO 30

São os elementos da Tríade de Whipple:

- a) sintomas compatíveis com hipoglicemia, hipoglicemia laboratorial documentada e melhora dos sintomas com a administração de glicose.
- b) hipoglicemia laboratorial documentada durante o teste de jejum prolongado, aumento da insulina sérica e peptídeo C.
- c) hipoglicemia laboratorial documentada, tumor pancreático e diarréia.
- d) hipoglicemia laboratorial documentada, recuperação dos sintomas com a correção da hipoglicemia e aumento do nível sérico de insulina.

QUESTÃO 31

Marque a alternativa **INCORRETA** em relação às condições que se manifestam como puberdade precoce:

- a) Síndrome de McCune-Albraight-pseudopuberdade isossexual
- b) Germinomas-puberdade precoce verdadeira.
- c) Hipotireoidismo prolongado-pseudopuberdade precoce heterossexual em meninas.
- d) Tumores testiculares-pseudopuberdade precoce iso ou heterossexual.

É correto afirmar a respeito da osteoporose induzida por glico-corticóides, **EXCETO**:

- a) O osso cortical é particularmente mais propenso aos efeitos adversos dessa terapia.
- b) Ocorre aumento da sensibilidade do tecido ósseo a ação do PTH.
- c) A inibição indireta da atividade osteoblástica pelo glico-corticóide parece ser o seu mecanismo mais importante.
- d) Os glico-corticóides aumentam a expressão do receptor ativador do ligante NF kappa β- RANKL .

QUESTÃO 33

Fazem parte da investigação laboratorial de um paciente com incidentaloma adrenal sem comorbidades:

- I Dosagem de cortisol plasmático após supressão noturna com 1 mg de dexametasona.
- II Relação aldosterona plasmática/atividade de renina plasmática.
- III Dosagem de metanefrinas urinárias.

São indicações **CORRETAS** as que se encontram:

- a) apenas em l e II.
- b) apenas em II e III.
- c) apenas em I e III.
- d) em I, II e III.

QUESTÃO 34

Para um paciente diabético tipo 2, portador de hipertrigliceridemia e HDL-c baixo, com níveis de LDL-c persistentemente normais, qual seria a próxima meta de controle dos lípides séricos?

- a) Colesterol não HDL
- b) HDL-c
- c) Triglicérides
- d) VLDL-c

Em relação às alterações laboratoriais que podem ser encontradas na Síndrome dos Ovários Policísticos (SOP), é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) Elevação leve a moderada na 17 OH progesterona é comum na SOP.
- b) Discreta elevação da prolactina é vista em até 30% dos casos de SOP.
- c) Usualmente ocorre elevação da SHBG.
- d) Geralmente a relação LH/FSH está elevada.

QUESTÃO 36

São características que sugerem o diagnóstico de adenoma adrenocortical produtor de aldosterona no diagnóstico diferencial do Hiperaldosterismo Primário, **EXCETO**:

- a) Relação aldosterona plasmática/atividade de renina plasmática > 100.
- b) Pacientes mais jovens (30-50 anos).
- c) Elevação da aldosterona com a terapia com espironolactona.
- d) Hipocalemia mais intensa.

QUESTÃO 37

Qual é a característica clínica mais marcante da Síndrome de Cushing nas crianças?

- a) Fácies de "lua-cheia".
- b) Diminuição da velocidade de crescimento associada a obesidade.
- c) Puberdade precoce verdadeira.
- d) Pseudo-puberdade precoce.

QUESTÃO 38

São hormônios que atuam inibindo a via orexígena no sistema nervoso central, promovendo diminuição da ingestão alimentar, **EXCETO**:

- a) Insulina.
- b) Leptina.
- c) Neuropeptídeo Y.
- d) Peptídeo YY.

Assinale abaixo o perfil de paciente em que estaria mais indicada a troca de esquema com insulinas tradicionais (NPH e Regular) para um esquema com análogos de insulina:

- a) Paciente com HbA1C= 12,4%.
- b) Paciente com hipoglicemias freqüentes.
- c) Paciente grávida.
- d) Paciente com diabetes recém-diagnosticado.

QUESTÃO 40

Qual dos receptores abaixo citados se assemelha estrutural e funcionalmente ao receptor do hormônio tireoidiano?

- a) Receptor de Estrógeno.
- b) Receptor Androgênico.
- c) Receptor de ACTH.
- d) Receptor Beta- Adrenérgico.

QUESTÃO 41

São drogas capazes de provocar hiperprolactinemia, **EXCETO**:

- a) Alprazolam.
- b) Domperidona.
- c) Levodopa.
- d) Atenolol.

QUESTÃO 42

Em relação ao diagnóstico de deficiência de GH, é CORRETO afirmar:

- a) Obesidade e hipotireoidismo são causas de falso-positivos nos testes provocativos da secreção de GH.
- b) A ressonância magnética é, na maioria das vezes, desnecessária.
- c) A dosagem do IGF-1 é particularmente útil para o diagnóstico nos primeiros anos da infância.
- d) A IGFBP3 geralmente sofre elevação compensatória nos casos de deficiência de GH.

Dentre as mutações nos fatores de transcrição hipofisários que levam ao hipopituitarismo congênito, qual é a mais freqüente?

- a) Mutação no gene POU1F1.
- b) Mutação no gene PROP1.
- c) Mutação no gene LHX3.
- d) Mutação no gene HESX1.

QUESTÃO 44

Consiste em característica comum a todas as formas descritas de diabetes do tipo MODY (Maturity Onset Diabetes of the Young):

- a) Complicações microvasculares fregüentes.
- b) Herança autossômica dominante.
- c) Início pré-puberal.
- d) Necessidade do uso de insulina precocemente.

QUESTÃO 45

Na Neoplasia Endócrina Múltipla tipo I (NEM-1), é **CORRETO** afirmar:

- a) Feocromocitomas são muito raros na NEM-1.
- b) Hiperparatireoidismo geralmente surge após 40 anos.
- c) É causada por mutações ativadoras do oncogene *MEN1*.
- d) Os tumores hipofisários mais comuns são os produtores de ACTH e GH.

QUESTÃO 46

São substâncias que não atravessam a barreira placentária em quantidades expressivas, **EXCETO**:

- a) Metformina.
- b) Glibenclamida.
- c) Insulina Humana.
- d) Insulina Lispro.

Na ultra-sonografia e PAAF (punção aspirativa de agulha fina) de tireóide, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Lesões anecóicas ou homogeneamente hiperecóicas sugerem benignidade.
- b) PAAFs guiadas por ultra-sonografia perdem acurácia em nódulos muito volumosos.
- c) Nódulos sólidos, homogêneos e com fino halo hipoecogênico ao ultra-som dispensam PAAF.
- d) Em áreas iodo-deficientes, aumenta-se a chance de uma neoplasia folicular ser carcinoma folicular.

QUESTÃO 48

Paciente do sexo feminino, 64 anos, com diagnóstico densitométrico de osteoporose (t score em L1-L4= - 2,8) apresenta níveis elevados de PTH (92 pg/ml -VR= 10-65) com níveis séricos normais de cálcio, fósforo e vitamina D. Qual seria a melhor conduta?

- a) Indicar tratamento cirúrgico para hiperparatireoidismo assintomático em virtude de a paciente apresentar osteoporose secundária.
- b) Prosseguir a propedêutica para outras causas de osteoporose secundária.
- c) Solicitar cintilografia óssea com Sestamibi.
- d) Iniciar tratamento com medicamentos anti-reabsortivos visando à prevenção de fraturas.

QUESTÃO 49

Quais achados laboratoriais abaixo citados são característicos da hiperplasia congênita de supra-renal causada por deficiência da enzima 21 hidroxilase?

- a) 17 OH progesterona elevada, composto S elevado, 21-Desoxicortisol elevado.
- b) 17 OH progesterona elevada, composto S diminuído, 21- Desoxicortisol elevado.
- c) 17 OH progesterona elevada, composto S diminuído, 21- Desoxicortisol diminuído.
- d) 17 OH progesterona diminuída, composto S elevado, 21-Desoxicortisol elevado.

São causas de teste falso positivo na avaliação de um paciente com suspeita de Síndrome de Cushing e que realizou dosagem de cortisol plasmático após supressão noturna com 1 mg de dexametasona, **EXCETO**:

- a) Obesidade.
- b) Alcoolismo.
- c) Uso crônico de carbamazepina.
- d) Hepatopatias crônicas.

QUESTÃO 51

Em relação à Doença de Addinson, é **correto** afirmar, **EXCETO**:

- a) Em nosso meio, a tuberculose representa a etiologia mais comum.
- b) Pode fazer parte tanto da síndrome poliglandular auto-imune tipo 1 com da tipo 2.
- c) Para que a Doença de Addinson torne-se clinicamente manifesta, é preciso que pelo menos 90% do tecido adrenocortical seja destruído.
- d) A hiperpegmentação é o seu achado mais característico, estando presente em mais de 90% dos casos.

QUESTÃO 52

São condições que podem cursar com TSH elevado e T4 livre normal, **EXCETO**:

- a) Terapia intermitente com L-tiroxina.
- b) Uso de amiodarona.
- c) Falência de múltiplos órgãos.
- d) Doença tireoidiana auto-imune.

QUESTÃO 53

Paciente de 42 anos, sexo feminino, em seguimento de câncer papilífero de tireóide de baixo risco tratado há cerca de um ano. Apresenta tireoglobulina estimulada com TSH recombinante inferior a 1,0 ng/ml. Quais exames adicionais você solicitaria a esta paciente?

- a) dosagem de anticorpo anti-tireoglobulina e pesquisa de corpo inteiro após administração de iodo radioativo.
- b) dosagem de anticorpo anti-tireoglobulina e ultra-som cervical.
- c) pesquisa de corpo inteiro após administração de iodo radioativo e ultra-som cervical.
- d) dosagem de anticorpo anti-tireoglobulina.

Diante de um bócio nodular, são dados clínicos que favorecem doença benigna, **EXCETO**:

- a) Paciente muito jovem ou muito idoso.
- b) Aumento súbito e doloroso do nódulo.
- c) História familiar de bócio colóide.
- d) Sintomas de hipotireoidismo ou de hipertireoidismo.

QUESTÃO 55

Em relação aos fibratos, podemos afirmar:

- a) Estimulam a atividade da lipase lipoprotéica, diminuindo os níveis da apoproteina C III.
- b) São as drogas de escolha para pacientes com dislipidemias associadas à insuficiência renal crônica.
- Sua associação com ácido nicotínico, embora eficaz para o tratamento das hipertrigliceridemias, é ainda mais perigosa que a associação estatinafibrato.
- d) A monitorização dos seus efeitos colaterais em gestantes deve ser mensal.

QUESTÃO 56

São conhecidos efeitos fisiológicos da insulina, **EXCETO**:

- a) Inibição da lipase intra-celular no adipócito.
- b) Estímulo à lipase lipoprotéica no endotélio.
- c) Inibição das enzimas glucoquinase e glicogênio-sintetase.
- d) Inibição das enzimas fosforilases.

QUESTÃO 57

Em relação às características das enzimas desiodinases, é **CORRETO** afirmar:

- a) A função principal da desiodinase do tipo 2 é a degradação local de T3.
- b) O hipotireoidismo aumenta a atividade da desiodinase do tipo 1.
- c) A desiodinase do tipo 2 possui distribuição em um maior número de órgãos quando comparada com a do tipo 1.
- d) A desiodinase do tipo 3 exerce importante papel durante a gestação, provocando degradação placentária de T3.

Em relação aos craniofaringiomas, é **CORRETO** afirmar:

- a) Sua localização mais comum é a intra-selar.
- b) A presença de diabetes insiptus fala contra o seu diagnóstico.
- c) Em crianças, o distúrbio endócrino mais comum é a baixa estatura, relacionada à deficiência de GH e presente em cerca de 90% dos casos.
- d) Raramente podem ter um componente cístico predominante.

QUESTÃO 59

Em qual das situações abaixo relacionadas, a terapia medicamentosa primária para a acromegalia com análogos da somatostatina estaria recomendada?

- a) Paciente com microadenoma.
- b) Paciente que recusa a cirurgia.
- c) Paciente com compressão quiasmática.
- d) Paciente com co-secreção de prolactina.

QUESTÃO 60

Paciente do sexo feminino, 27 anos, apresenta sinais e sintomas compatíveis com Síndrome de Cushing. Dentre os exames abaixo solicitados, qual deles **pouco contribui** para a avaliação complementar de sua suspeita clínica?

- a) Cortisol salivar meia-noite.
- b) Cortisol basal.
- c) ACTH.
- d) Cortisol livre urinário.

QUESTÃO 61

Constituem contra-indicações ao uso dos seguintes hipoglicemiantes orais, **EXCETO**:

- a) Sulfoniluréias- Diabetes tipo 1.
- b) Metformina- Esteato-hepatite não alcoólica
- c) Glitazonas-Insuficiência cardíaca classe III.
- d) Inibidores da enzima dipeptidil peptidase IV- Gestação.

São achados que, quando presentes em um paciente diabético, levam à suspeita de nefropatia de etiologia não-diabética, **EXCETO**:

- a) Hematúria.
- b) Uremia sem proteinúria.
- c) Proteinúria sem retinopatia diabética.
- d) Tempo de diagnóstico inferior há 5 anos.

QUESTÃO 63

Mulher de 47 anos está em investigação para quadro de cefaléia de início recente. Realizou Ressonância Nuclear Magnética que evidenciou lesão de 1,0 cm, com hipossinal em T1 e T2. A avaliação hormonal está normal. Frente a esse caso, é **CORRETO** afirmar:

- a) Esses achados encontrados ao exame de imagem são extremamente raros na população em geral.
- b) Reavaliação hormonal futura geralmente não é necessária.
- c) A paciente deve ser submetida a cirurgia trans-esfenoidal.
- d) Adenoma hipofisário é o diagnóstico mais provável.

QUESTÃO 64

São indicações para o tratamento do hipertiroidismo sub-clínico, **EXCETO**:

- a) Paciente idoso.
- b) Paciente gestante.
- c) Pacientes cardiopatas.
- d) Mulheres com osteoporose pós-menopausa.

QUESTÃO 65

Senhora de 35 anos se apresenta, dois meses após o parto, com alteração de campo visual, insuficiência adrenal secundária, T4 Livre baixo com TSH normal, associados à suspensão de lactação. Sobre o quadro relatado, é **CORRETO** afirmar:

- a) Cirurgia de descompressão corrige as deficiências endócrinas.
- b) Sua doença deve ter sido causada por hemorragia periparto.
- c) À RNM, pode apresentar aumento homogêneo da hipófise e grande reforço pelo gadolíneo.
- d) Presume-se que certamente tenha também deficiências de GH e gonadotrofinas, geralmente mais precoces que as de ACTH e TSH.

Em relação à oftalmopatia de Graves é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O tabagismo representa o principal fator de risco para o desenvolvimento da doença ocular em pacientes com Doença de Graves.
- b) A doença ocular de maior gravidade é mais comum em homens com idade maior que 60 anos.
- c) Pode anteceder o hipertireoidismo.
- d) O hipotireoidismo atenua os sintomas da oftalmopatia.

QUESTÃO 67

Paciente de 15 anos, sexo masculino, com ausência de desenvolvimento puberal e com níveis de LH e FSH elevados e com velocidade de crescimento normal. Quais **exames adicionais** você solicitaria a esta paciente?

- I Cariótipo.
- II Ressonância magnética de rinencéfalo.
- III Teste olfatório.

Está(ao) CORRETA(S):

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas III.
- d) apenas I e II.

QUESTÃO 68

Qual classe de medicamentos abaixo citada não possui efeitos sobre circuitos neuronais reguladores do apetite?

- a) Inibidores seletivos da recaptação de serotonina.
- b) Análogos da lipstatina.
- c) Inibidores da recaptção de serotonina e norepinefrina.
- d) Antagonistas dos receptores endo-canabinóides.

Paciente do sexo masculino, 53 anos, em investigação para feocromocitoma, apresenta níveis elevados de catecolaminas e metanefrinas urinárias, níveis plasmáticos de catecolaminas normais, Ressonância Magnética de Abdômen demonstrando lesão compatível com feocromocitoma e Cintilografia com Metaiodo-benzil-guanidina (MIBG) sem alterações. Em relação a este caso, é CORRETO afirmar:

- a) Por ser um exame de melhor especificidade, a cintilografia com MIBG normal afasta o diagnóstico de feocromocitoma.
- b) O paciente possui indicação cirúrgica e deve receber preparo pré-operatório com expansão volumétrica e bloqueio alfa-adrenérgico.
- c) O paciente possui indicação cirúrgica, entretanto, pelo fato das catecolaminas plasmáticas estarem normais, o paciente não necessita de preparo pré-operatório com expansão volumétrica e bloqueio alfaadrenérgico.
- d) Deve-se pesquisar associação com carcinoma medular de tireóide, que, se presente, deve ser tratado antes do feocromocitoma, pela sua maior agressividade.

QUESTÃO 70

Em relação ao metabolismo da vitamina D, é correto afirmar, EXCETO:

- a) A vitamina D sintetizada na pele a partir da conversão do 7-diidrocolesterol é denominada de Vitamina D3 ou colecalciferol.
- b) A 250H é a forma mais abundante de vitamina D na circulação.
- c) O PTH inibe a atividade da 1 α hidroxilase renal.
- d) O principal efeito da vitamina D é promover a absorção de cálcio e fósforo no intestino e a reabsorção de fósforo no túbulo contorcido proximal renal.

ATENÇÃO:

COM SUA LETRA HABITUAL, TRANSCREVA, PARA O ESPAÇO RESERVADO PELA COMISSÃO, NA FOLHA DE RESPOSTAS, A SEGUINTE FRASE:

"A crescente incorporação de tecnologia médica e as novas demandas sociais têm estimulado crescente debate filosófico em torno de problemas de ética prática que não mais encontram respostas no âmbito do modelo ético hipocrático."

Baseado no *Abstract* de: ALMEIDA, José Luiz Telles de and SCHRAMM, Fermin Roland. Transição paradigmática, metamorfose da ética médica e emergência da bioética. Cad. Saúde Pública [online]. 1999, v. 15, suppl. 1. ISSN 0102-311X - adapt.