



ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO DA GESTÃO ADMINISTRATIVA  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONCURSO PÚBLICO para o cargo de  
**Médico Endocrinologista e Metabologista**

PROVA  
**M14 - P**  
MANHÃ

**ATENÇÃO:**  
Verifique se o tipo de prova deste caderno de questões confere com o seu cartão de respostas.



TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE DO POETA WALT WHITMAN PARA EXAME GRAFOTÉCNICO

**"Se há alguma coisa sagrada é o corpo humano."**

**ATENÇÃO**

● DURAÇÃO DA PROVA: 5 horas.

● ESTE CADERNO CONTÉM 100 (CEM) QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA, CADA UMA COM 5 ALTERNATIVAS DE RESPOSTA – A, B, C, D e E – CONFORME DISPOSIÇÃO ABAIXO:

Disciplinas	Quantidade de questões	Valor de cada questão
Língua Portuguesa	10	1
Ética e Legislação na Administração Pública	10	1
História e Geografia do Acre	10	1
Conhecimentos de Saúde Pública	20	1
Conhecimentos Específicos	50	1

● VERIFIQUE SE ESTE MATERIAL ESTÁ EM ORDEM, CASO CONTRÁRIO, NOTIFIQUE IMEDIATAMENTE O FISCAL.

● RESERVE OS 30 (TRINTA) MINUTOS FINAIS PARA MARCAR SEU CARTÃO DE RESPOSTAS.

**LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

- Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
- Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio.
- Não haverá substituição do Cartão de Respostas por erro do candidato.

**Por motivo de segurança:**

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova;
- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões;
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões, não poderá copiar suas respostas por qualquer meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata e acarretará a eliminação do candidato; e
- Ao terminar a prova, o candidato deverá retirar-se imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

**BOA PROVA!**

[www.funcab.org](http://www.funcab.org)

Leia o texto a seguir e responda às questões propostas.

### A noite em que os hotéis estavam cheios

O casal chegou à cidade tarde da noite. Estavam cansados da viagem; e ela, em adiantada gravidez, não se sentia bem. Foram procurar um lugar onde passar a noite. Hotel, hospedaria, qualquer coisa viria bem, desde que não fosse muito caro, pois eram pessoas de modestos recursos.

Não seria um empreendimento fácil, como descobriram desde o início. No primeiro hotel, o gerente, homem de maus modos, foi logo dizendo que não havia lugar. No segundo, o encarregado da portaria olhou com desconfiança o casal e resolveu pedir documentos. O homem disse que não tinha; na pressa da viagem esquecera os documentos.

– E como pretende o senhor conseguir um lugar num hotel, se não tem documentos? – disse o encarregado. – Eu nem sei se o senhor vai pagar a conta ou não!

O viajante não disse nada. Tomou a esposa pelo braço e seguiu adiante. No terceiro hotel também não havia vaga.

No quarto – que não passava de uma modesta hospedaria – havia lugar, mas o dono desconfiou do casal e resolveu dizer que o estabelecimento estava lotado.

– O senhor vê, se o governo nos desse incentivos, como dá para os grandes hotéis, eu já teria feito uma reforma aqui. Poderia até receber delegações estrangeiras. Mas até hoje não consegui nada. Se eu fosse amigo de algum político influente... A propósito, o senhor não conhece ninguém nas altas esferas?

O viajante hesitou, depois disse que sim, talvez conhecesse alguém nas altas esferas.

– Pois então – disse o dono da hospedaria – fala para esse seu conhecido da minha hospedaria. Assim, da próxima vez que o senhor vier, talvez já possa lhe dar um quarto de primeira classe, com banho e tudo.

O viajante agradeceu, lamentando apenas que seu problema fosse mais urgente: precisava de um quarto para aquela noite.

Foi adiante.

No hotel seguinte, quase tiveram êxito. O gerente estava esperando um casal de conhecidos artistas, que viajavam incógnitos. Quando os viajantes apareceram, pensou que fossem os hóspedes que aguardava e disse que sim, que o quarto já estava pronto. Ainda fez um elogio:

– O disfarce está muito bom.

Que disfarce, perguntou o viajante. Essas roupas velhas que vocês estão usando, disse o gerente. Isso não é disfarce, disse o homem, são as roupas que nós temos. O gerente aí percebeu o

engano:

– Sinto muito – desculpou-se. – Eu pensei que tinha um quarto vago, mas parece que já foi ocupado.

O casal foi adiante. No hotel seguinte, também não havia vaga, e o gerente era metido a engraçado. Ali perto havia uma manjedoura, disse, por que não se hospedavam lá? Não seria muito confortável, mas em compensação não pagariam diária. Para surpresa dele, o viajante achou a ideia boa, e até agradeceu. Saíram.

Não demorou muito, apareceram os três Reis Magos, perguntando por um casal de forasteiros. E foi aí que o gerente começou a achar que talvez tivesse perdido os hóspedes mais importantes já chegados a Belém de Nazaré.

(SCLIAR, Moacyr. A noite em que os hotéis estavam cheios. In: As cem melhores crônicas brasileiras. Joaquim Ferreira dos Santos, organização e introdução. Rio de Janeiro: Objetiva, 2007. pp. 248-249 – adaptado.)

#### Questão 01

A intertextualidade pode ser definida como a influência direta ou indireta de um ou mais textos literários preexistentes na elaboração de um novo texto, permitindo que se faça alguma associação com histórias já conhecidas.

Entre as alternativas a seguir, todas extraídas do § 15, indique qual revela o traço de intertextualidade na narrativa.

- A) “O casal foi adiante.”
- B) “No hotel seguinte, também não havia vaga, e o gerente era metido a engraçado.”
- C) “Ali perto havia uma manjedoura, disse, por que não se hospedavam lá?”
- D) “Não seria muito confortável, mas em compensação não pagariam diária.”
- E) “Para surpresa dele, o viajante achou a ideia boa, e até agradeceu.”

#### Questão 02

“ISSO não é disfarce, disse o homem, são [...]” (§ 13)

No texto, o termo destacado no fragmento faz referência a outro já citado na narrativa. Esse outro termo é:

- A) roupas.
- B) artistas.
- C) hóspedes.
- D) casal.
- E) viajante.

Questão 03

Ao final dos dois últimos parágrafos, com a revelação da história, podemos reler uma das alternativas a seguir com um significado mais amplo que antes. Esta alternativa, apoiada em um traço de comicidade, é:

- A) “– E como pretende o senhor conseguir um lugar num hotel, se não tem documentos?” (§ 3)
- B) “No quarto [...] havia lugar, mas o dono desconfiou do casal e resolveu dizer que o estabelecimento estava lotado.” (§ 5)
- C) “O senhor vê, se o governo nos desse incentivos, como dá para os grandes hotéis, eu já teria feito uma reforma aqui.” (§ 6).
- D) “O viajante hesitou, depois disse que sim, talvez conhecesse alguém nas altas esferas.” (§ 7)
- E) “Essas roupas velhas que vocês estão usando, disse o gerente.” (§ 13)

Questão 04

Indique em qual das alternativas a seguir o acento indicativo de crase é empregado corretamente.

- A) O casal de viajantes saiu do hotel à francesa.
- B) Os viajantes ficaram cara à cara com o gerente do hotel.
- C) O viajante tomou à esposa pelo braço delicadamente.
- D) Os Reis Magos avistaram a manjedoura à distância.
- E) Os Reis Magos puseram-se à procurar o casal de forasteiros.

Questão 05

Indique a alternativa que contém a correta classificação da palavra QUE.

- A) “[...] resolveu dizer QUE o estabelecimento estava lotado.” – pronome interrogativo.
- B) “Assim, da próxima vez QUE o senhor vier, talvez já possa lhe dar um quarto [...]” – pronome interrogativo.
- C) “[...] pensou QUE fossem os hóspedes [...]” – pronome relativo.
- D) “QUE disfarce, perguntou o viajante.” – conjunção.
- E) “Essas roupas velhas QUE vocês estão usando [...]” – pronome relativo.

Questão 06

“No segundo, o encarregado da portaria olhou com desconfiança o casal e resolveu pedir DOCUMENTOS.” (§ 2)

Acerca do uso de pronomes, a alternativa a seguir que pode substituir corretamente o termo destacado no fragmento é:

- A) resolveu pedi-LOS.
- B) resolveu pedir-LHE.
- C) resolveu OS pedir.
- D) resolveu pedi-LO.
- E) resolveu-LHE pedir.

Questão 07

“A PROPÓSITO, o senhor não conhece ninguém nas altas esferas?” (§ 6)

Ao iniciar pelo termo destacado, a fala do dono do estabelecimento aponta para o sentimento de:

- A) medo, pois temia não tratar bem o casal e ser descoberto pelas autoridades.
- B) expectativa, pois tinha a esperança de melhorias em seu estabelecimento.
- C) surpresa, pois não esperava a presença de visitantes ilustres.
- D) ironia, pois sabia, na verdade, que o casal não era tão importante assim.
- E) desdém, pois, para ele, nitidamente, aquelas pessoas não pertenciam às altas esferas.

Questão 08

“O homem disse que não TINHA; na pressa da viagem esquecera os documentos.” (§ 2)

Substituindo o termo destacado no fragmento por um de seus sinônimos, a alternativa que resulta em um sentido diferente do utilizado no texto é:

- A) portava.
- B) carregava.
- C) possuía.
- D) trazia.
- E) levava.

Questão 09

“Ali perto havia uma manjedoura [...]” (§ 15)

Indique a alternativa em que a posição da vírgula conserva o sentido expresso no texto.

- A) Ali, perto havia, uma manjedoura.
- B) Ali perto havia uma, manjedoura.
- C) Ali perto havia, uma manjedoura.
- D) Ali perto, havia uma manjedoura.
- E) Ali, perto havia uma manjedoura.

Questão 10

“No hotel seguinte, quase tiveram êxito.” (§ 11)

A narrativa relata que o casal quase teve êxito porque:

- A) o gerente esperava um casal de artistas.
- B) os artistas que o gerente esperava viajavam incógnitos.
- C) os viajantes estavam com roupas velhas.
- D) o gerente pensou que os viajantes eram o casal de artistas.
- E) o quarto já estava reservado.

ÉTICA E LEGISLAÇÃO NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Questão 11

A vigente Constituição Federal estabelece expressamente como um dos objetivos fundamentais da República Federativa do Brasil:

- A) a erradicação da utilização da energia nuclear.
- B) o reconhecimento e a promoção das desigualdades sociais e regionais.
- C) a promoção do bem de todos e de todas as formas de discriminação.
- D) o compromisso com uma economia eminentemente agrária.
- E) a erradicação da marginalização e da pobreza.

Questão 12

Conforme artigo 5º da Constituição Federal vigente, são exemplos de direitos e garantias fundamentais:

- A) inviolabilidade domiciliar e soberania.
- B) inviolabilidade de dados e direito de herança.
- C) inviolabilidade da intimidade e tratamento favorecido.
- D) acesso à informação e obrigatoriedade de associação.
- E) direito de herança e de associação para fins paramilitares.

Questão 13

O princípio administrativo que impõe o controle de resultados da Administração Pública, a redução do desperdício e a execução do serviço público com rendimento funcional é denominado princípio da:

- A) legalidade.
- B) impessoalidade.
- C) eficiência.
- D) publicidade.
- E) moralidade.

Questão 14

O servidor estatutário estável cuja demissão for invalidada por sentença judicial:

- A) será reintegrado apenas se não existir novo ocupante estável de sua vaga.
- B) não será reintegrado, mas tão somente indenizado.
- C) será reintegrado em seu cargo sem porém fazer jus aos direitos correspondentes ao período do afastamento.
- D) ficará em disponibilidade caso seu cargo tenha sido declarado desnecessário ou extinto.
- E) ficará em disponibilidade caso exista novo ocupante estável de sua vaga.

Questão 15

Segundo a Lei nº 9.784/1999, é correto afirmar que o processo administrativo:

- A) admite recurso, que tramitará no máximo por três instâncias administrativas.
- B) inicia-se apenas por provocação de organizações e associações representativas de interesses coletivos.
- C) comporta a adoção de forma escrita ou verbal.
- D) pode ser decidido por ato do perito que tenha participado de sua instrução.
- E) inadmite hipótese de delegação ou avocação da competência administrativa.

Questão 16

São modalidades licitatórias:

- A) convite e sondagem.
- B) concurso e promoção.
- C) leilão e permissão.
- D) consulta e concessão.
- E) pregão e concorrência.

Questão 17

Ao contrário do que ocorre nas demais modalidades de licitação, a homologação é realizada após a adjudicação na seguinte modalidade:

- A) tomada de preços.
- B) concorrência.
- C) convite.
- D) pregão.
- E) concurso.

Questão 18

Conforme a Lei nº 8.429/1992 (Lei de Improbidade Administrativa) se um agente público deixa de praticar, indevidamente, um ato de ofício, sua conduta:

- A) não pode ser considerada ato de improbidade caso não resulte em enriquecimento ilícito.
- B) pode ser considerada ato de improbidade mesmo que dela não resulte enriquecimento ilícito ou lesão ao erário.
- C) pode ser considerada ato de improbidade somente se dela resultar lesão ao erário.
- D) não pode ser considerada ato de improbidade caso não resulte em lesão ao erário e enriquecimento ilícito.
- E) não pode ser considerada ato de improbidade porque não há interesse lesivo ou sentimento pessoal que justifique sua omissão.

Questão 19

As informações consideradas ultrassecretas pela Lei de Acesso à Informação (Lei nº 12.527/2011) têm prazo máximo de sigilo, contado da data de sua produção, de:

- A) vinte e cinco anos.
- B) dez anos.
- C) quinze anos.
- D) vinte anos.
- E) cinco anos.

Questão 20

O funcionário público que, em razão de sua função, sabendo inequivocamente da sustação por ordem judicial da cobrança de tributo, ainda assim o exige empregando meio que a lei não autoriza comete o crime de:

- A) corrupção passiva.
- B) excesso de exação.
- C) condescendência criminosa.
- D) peculato.
- E) advocacia administrativa.

HISTÓRIA E GEOGRAFIA DO ACRE

Questão 21

“O Tratado de Petrópolis foi considerado por Gastão da Cunha e muitos outros como o mais importante de todos os ajustes diplomáticos do Brasil desde a Independência. O Barão do Rio Branco pensava da mesma forma, pois tinha consciência de que se tratava de difícil construção política, que havia requerido excepcional competência no manejo do poder, na dosagem bem proporcionada de força e compromisso.”

(RICUPERO, Rubens. *Rio Branco: o Brasil no mundo*. Rio de Janeiro: Contraponto-Petrobrás, 2000, p. 31).

O episódio que antecedeu, a assinatura do Tratado de Petrópolis foi:

- A) a proclamação do Estado Independente do Acre por Luís Gálvez.
- B) a eleição do Barão do Rio Branco como Presidente do Brasil.
- C) a construção da Ferrovia Madeira-Mamoré entre o Acre e o Amazonas.
- D) a criação de uma Reserva Extrativista de látex na fronteira com o Peru.
- E) o acordo com o governo da Colômbia para apoio no litígio fronteiriço.

Questão 22

No início do século XX, após alguns conflitos e assinaturas de tratados, o Acre foi decretado Território Federal. Atualmente, goza do *status* de Estado, sendo uma das unidades da federação. O Acre foi elevado à condição de Estado por meio da Lei nº 4.070/1962, assinada pelo Presidente da República:

- A) Jânio Quadros.
- B) João Goulart.
- C) Ernesto Geisel.
- D) Juscelino Kubitschek.
- E) Tancredo Neves.

Questão 23

O relevo do estado do Acre possui características semelhantes ao de parte significativa da região Norte, onde existem diferentes unidades de relevo. Algumas delas são encontradas no Acre. Entre as unidades de relevo a seguir, a que ocupa a maior extensão territorial do estado do Acre é:

- A) Tabuleiros do Norte da Amazônia.
- B) Chapadas do Meio-Norte.
- C) Depressão do Rio Amazonas.
- D) Tabuleiros Interioranos.
- E) Depressão do Norte da Amazônia.

Questão 24

Entre os Municípios a seguir, o que possui fronteira com a Bolívia é:

- A) Tarauacá.
- B) Rio Branco.
- C) Porto Acre.
- D) Plácido de Castro.
- E) Santa Rosa do Purus.

Questão 25

Abrange áreas do centro-leste do vale do Acre, sendo drenadas por rios da bacia hidrográfica do Purus (rio Acre e seus afluentes) e da bacia hidrográfica do Madeira (rio Abunã e seus afluentes). É a microrregião mais populosa; economicamente, a mais importante. Por estas condições, centraliza a principal praça comercial e as poucas indústrias locais. Ademais, é nesta região que alguns municípios apresentam os maiores índices de áreas desmatadas. Disto provém ser esta região área de grande expansão das atividades agrícolas e pecuárias no Estado.

(SILVA, Silvio Simione da. *Das "Microrregiões Geográficas" às "Regionais de Desenvolvimento": regionalização das terras acreanas e as possibilidades de novos arranjos no princípio do século XX*. NERA-FCT/UNESP, 2005).

A microrregião acima descrita é:

- A) Brasileia.
- B) Tarauacá.
- C) Rio Branco.
- D) Cruzeiro do Sul.
- E) Sena Madureira.

Questão 26

“O PROACRE vem sendo implementado com financiamento do Banco Mundial, desde 2009. Está estruturado no Planejamento Territorial Integrado, tendo como referência o Zoneamento Ecológico Econômico – ZEE do Estado.

O foco do programa é a melhoria da qualidade de vida e a sustentabilidade ecológico-econômica das comunidades, atendendo prioritariamente àquelas localizadas em áreas rurais com maior necessidade de atenção quanto ao acesso a serviços básicos de educação, saúde e produção familiar, e nas áreas urbanas em regiões de fundos de vale associadas a problemas graves de saneamento, saúde, segurança e riscos ambientais.”

(PROSER. *Avaliação Ambiental – AA: atualização da avaliação original*. Governo do Acre: Rio Branco, 2012, p. 8).

O PROACRE possui alguns focos específicos nas áreas de educação e saúde. Das alternativas a seguir, a que apresenta um desses principais focos do projeto na área de saúde é:

- A) Construir um polo para atendimento de idosos na capital do Estado.
- B) Capacitar novos médicos para atuação nas principais cidades.
- C) Incentivar a entrada de médicos estrangeiros na região amazônica.
- D) Promover ações de estruturação do segmento materno e neonatal.
- E) Gerar recursos para os cursos de medicina nas universidades do Acre.

Questão 27

O setor de extração vegetal e silvicultura possui importância considerável na economia do Acre, principalmente em algumas regiões. Dos vários segmentos pertencentes ao setor de extração vegetal e silvicultura, o que obteve, em 2011, o maior valor de produção, segundo o IBGE, foi:

- A) Açaí.
- B) Babaçu.
- C) Carnaúba.
- D) Castanha-de-caju.
- E) Madeira em tora.

Questão 28

A década de 20 do século XX no Brasil foram marcados pela decadência econômica provocada pela queda dos preços internacionais da borracha. O Acre sofreu então um dos períodos mais difíceis da sua história, com a falência de diversos seringais. Grande parte da riqueza acumulada havia sido perdida, ficando o Acre isolado. Todavia, na década de 40 houve um alento, mesmo que breve, na economia do Acre. Nesse sentido, a década de 40 do século XX foi marcada pela seguinte condição:

- A) necessidade de maior produção de látex em razão da 2ª Guerra Mundial.
- B) instalação dos grandes complexos agroindustriais de soja e milho.
- C) descoberta de jazidas de ouro e diamante na região amazônica.
- D) criação do Projeto Carajás para beneficiamento do minério de ferro.
- E) financiamento do governo da Bolívia na produção de hortifrutigranjeiros.

Questão 29

Segundo o Censo do IBGE de 2010, o Acre possui população próxima dos 733 mil habitantes, sendo Rio Branco o município mais populoso com cerca 336 mil. Entre os municípios a seguir, o que possui a maior população é:

- A) Marechal Thaumaturgo.
- B) Sena Madureira.
- C) Acrelândia.
- D) Xapuri.
- E) Jordão.

Questão 30

A década de 70 do século XX foram marcados por profundas alterações no cenário econômico territorial decorrente da reorientação do modelo de desenvolvimento da Amazônia. O estado do Acre não ficou imune aos avanços das frentes de expansão e aos fenômenos ligados à dinâmica da economia brasileira. A partir desse período, com o processo de ocupação do Estado por populações forasteiras, intensificou-se, principalmente, o conflito entre os seguintes grupos socioeconômicos:

- A) ribeirinhos e militares.
- B) agricultores e industriais.
- C) pecuaristas e seringueiros.
- D) indígenas e ribeirinhos.
- E) militares e pecuaristas.

CONHECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 31

O Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) foi criado no contexto do regime autoritário de 1964 com o objetivo central de aumentar a eficiência do sistema. A respeito desse instituto, analise as alternativas abaixo e marque a correta.

- A) A Lei Eloy Chaves consolida especialmente o componente assistencial do Instituto Nacional de Previdência Social, concretizando e fortalecendo o modelo hospitalocêntrico.
- B) O INPS foi criado com a promulgação da Lei da Previdência Social que uniformizou as regras previdenciárias já existentes, mas manteve a organização institucional segmentada.
- C) A lógica da prestação de assistência à saúde pelo INPS privilegiava a compra de serviços às grandes corporações médicas privadas, notadamente hospitais e multinacionais fabricantes de medicamentos.
- D) No decorrer de sua existência, o INPS destacou-se pela introdução de inovações na assistência médico-sanitária, tais como técnicas de programação e avaliação e métodos de capacitação de pessoal em saúde pública.
- E) A maior inovação que adveio com o INPS foi a criação do Serviço de Assistência Médica Domiciliar e de Urgência (SAMDU), até então inexistente no setor público, embora comum na prática privada.

Questão 32

A Constituição Federal legitima o direito de todos os cidadãos às ações de saúde em todos os níveis, assim como explicita que o dever de prover esse direito é responsabilidade do Poder Público. A respeito do que estabelece essa lei sobre o SUS, analise:

- I. Uma das atribuições do Sistema Único de Saúde é incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.
- II. É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às entidades filantrópicas.
- III. A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, o mínimo de 10% das arrecadações previstas em lei para este fim.

Assinale:

- A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- E) se somente as afirmativas II e III estiverem corretas.

Questão 33

Com base nos preceitos constitucionais, a construção do SUS se norteia por princípios doutrinários e organizativos. Considerando esses princípios, assinale a alternativa correta.

- A) O princípio da igualdade pressupõe que cada pessoa é um todo indivisível assim como as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde formam também um todo indivisível e não podem ser compartimentalizadas.
- B) A universalidade é a garantia de atenção à saúde por parte do sistema a todo e qualquer cidadão. Com a universalidade, o indivíduo passa a ter direito de acesso a todos os serviços públicos de saúde.
- C) A integralidade tem o objetivo de assegurar ações e serviços de todos os níveis de acordo com a complexidade que cada caso requeira, more o cidadão onde morar, sem privilégios e sem barreiras.
- D) A regionalização é entendida como uma redistribuição das responsabilidades de saúde entre os vários níveis de governo, a partir da ideia de que quanto mais perto do fato a decisão for tomada, mais chance haverá de acerto.
- E) O princípio da descentralização considera que a organização da rede permite um conhecimento maior dos problemas de saúde da população da área delimitada, favorecendo as diversas ações voltadas para a prevenção e promoção da saúde.

Questão 34

A Lei nº 8.080/1990 determina que a necessidade de contratação de serviços privados, quando ocorre por insuficiência do setor público, deve se dar sob algumas condições. Considerando tais condições, analise as afirmativas a seguir:

- I. A celebração do contrato deve se dar conforme as normas de direito público, ou seja, o interesse público deve prevalecer sobre o particular.
- II. A instituição privada deverá estar de acordo com os princípios básicos e normas técnicas do SUS, uma vez que, quando contratada, atua em nome deste.
- III. Dentre os serviços privados, as instituições não lucrativas terão preferência exclusiva na participação do SUS.

Assinale:

- A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- E) se somente as afirmativas II e III estiverem corretas.

Questão 35

A respeito da evolução das ações e serviços de saúde no Brasil, assinale a alternativa INCORRETA:

- A) O conceito abrangente de saúde, definido na Constituição Federal de 1988, norteou a mudança progressiva dos serviços, passando de um modelo assistencial centrado na doença para um modelo de atenção integral à saúde.
- B) A promulgação da Lei Orgânica da Previdência Social viabilizou a unificação da previdência, visto que uniformizava os tipos de benefícios concedidos, a forma de contribuição para o financiamento do sistema e os procedimentos administrativos dos institutos.
- C) Apesar de o atendimento médico ser uma das prerrogativas dos beneficiários da previdência, desde a promulgação da Lei Elloy Chaves, as legislações dos vários IAPs revelam que os serviços de saúde tinham importância secundária e restrições que variavam de órgão para órgão.
- D) Foi em 1960, no final do período desenvolvimentista de Kubitschek, que se consolidou a duplicidade de responsabilidades federais no campo da saúde, divididas entre o Ministério da Saúde (MS) e o Ministério da Previdência Social.
- E) O Serviço Especial de Saúde Pública (SESP), criado em 1942, foi responsável por ações sanitárias em regiões afastadas do país, mas com interesse estratégico para a economia, como a região de produção de borracha na Amazônia.

Questão 36

Os recursos federais destinados a ações e serviços de saúde são organizados e transferidos na forma de blocos de financiamento. A esse respeito, analise as alternativas a seguir e marque a correta.

- A) Os recursos federais que compõem cada bloco de financiamento serão transferidos exclusivamente aos Municípios, fundo a fundo, em conta única e específica para cada bloco de financiamento.
- B) O componente Piso da Atenção Básica Fixo – PAB Fixo, é constituído por recursos financeiros destinados ao financiamento de estratégias tais como Saúde da Família e Agentes Comunitários de Saúde.
- C) O componente Fundo de Ações Estratégicas e Compensação – FAEC, será composto pelos recursos destinados ao financiamento de itens tais como transplantes e procedimentos vinculados.
- D) A execução das ações e serviços de saúde no âmbito do componente Básico da Assistência Farmacêutica é centralizada, sendo de responsabilidade direta do governo federal.
- E) Cabem aos Estados e aos Municípios com população superior a 500.000 (quinhentos mil) habitantes, o financiamento e a aquisição dos medicamentos contraceptivos e insumos do Programa Saúde da Mulher.

Questão 37

No Sistema Único de Saúde, uma Rede de Atenção à Saúde corresponde ao(à):

- A) conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- B) espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes com a finalidade de integrar a organização e a execução de ações e serviços de saúde.
- C) conjunto de serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- D) espaço de integração e pactuação das ações e serviços de saúde com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde.
- E) descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada.

Questão 38

O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é o acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde que tem como objetivo:

- A) pactuar os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS, de acordo com a definição da política de saúde dos entes federativos.
- B) a organização e a integração das ações e dos serviços de saúde sob a responsabilidade dos entes federativos em uma Região de Saúde, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência aos usuários.
- C) definir diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos.
- D) promover a descentralização, para as Unidades Federadas e para os Municípios, dos serviços e ações de saúde de abrangência estadual e municipal, respectivamente.
- E) identificar e consolidar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde, promovendo assim a integração entre os entes federados.

Questão 39

Uma das competências exclusivas da Comissão Intergestor Tripartite diz respeito à pactuação das(os):

- A) referências das regiões intra e interestaduais de atenção à saúde para o atendimento da integralidade da assistência.
- B) diretrizes gerais sobre Regiões de Saúde, integração de limites geográficos e referência e contrarreferência.
- C) responsabilidades dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde, de acordo com o seu porte demográfico e seu desenvolvimento econômico-financeiro.
- D) critérios para o planejamento integrado das ações e serviços de saúde da Região de Saúde, em razão do compartilhamento da gestão.
- E) aspectos vinculados à integração das ações e serviços de saúde entre os entes federativos.

Questão 40

Os Conselhos de Saúde consubstanciam a participação da sociedade organizada na administração do SUS, propiciando e melhorando o controle social do sistema. A respeito desses órgãos, analise:

- I. Para que os Municípios recebam quaisquer recursos do Ministério da Saúde ou se habilitem a seus programas é necessário que o Conselho Municipal de Saúde exista e esteja em funcionamento.
- II. A legislação estabelece a composição paritária dos usuários em relação aos outros segmentos representados nos Conselhos de Saúde.
- III. Uma das atribuições do Conselho Nacional de Saúde é acompanhar a execução do cronograma de transferência de recursos financeiros, consignados ao SUS, aos Estados, Municípios e Distrito Federal.

Assinale:

- A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- E) se as afirmativas I, II e III estiverem corretas.

Questão 41

Considerando as disposições legais do Planejamento da Saúde, assinale a alternativa correta.

- A) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o nível local.
- B) A Comissão Intergestor Bipartite estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde.
- C) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- D) Compete ao Conselho Municipal de Saúde pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal.
- E) No planejamento do SUS não são considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, mesmo que de forma complementar ao SUS.

Questão 42

“O monitoramento contínuo do país, estado, município, região e/ou território por meio de estudos e análises que revelem o comportamento dos principais indicadores de saúde, priorizando questões relevantes e contribuindo para um planejamento de saúde mais abrangente” faz parte das ações desenvolvidas pela:

- A) vigilância epidemiológica.
- B) vigilância sanitária.
- C) vigilância em saúde ambiental.
- D) vigilância da situação de saúde.
- E) vigilância em saúde do trabalhador.

Questão 43

A Vigilância Sanitária, no seu campo de competência, detecta emergências em saúde pública e define ações de intervenção. Um dos sistemas de informação utilizados para auxiliar esse tipo de ação é o “Notivisa”, que é responsável por:

- A) comunicar eventos adversos e queixas técnicas relacionados a produtos e equipamentos de saúde.
- B) notificar surtos relacionados ao consumo de todos os tipos de alimentos e agrotóxicos.
- C) notificar eventos adversos e queixas técnicas relacionados com os produtos sob vigilância sanitária, tais como sangue e componentes.
- D) comunicar eventos adversos e queixas técnicas em relação ao consumo de medicamentos.
- E) notificar eventos relacionados a viajantes, meios de transporte e produtos, bem como intoxicações e envenenamentos.

Questão 44

O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) são reconhecidos como entidades representativas dos entes estaduais e municipais com a finalidade de:

- A) tratar de matérias referentes à saúde e declaradas de utilidade pública e de relevante função social.
- B) definir as instâncias e os mecanismos de controle, avaliação e de fiscalização das ações e serviços de saúde.
- C) pactuar a organização e o funcionamento das ações e serviços de saúde integrados em redes de atenção à saúde.
- D) articular políticas e programas que abranjam, em especial, as ações de vigilância sanitária e de farmacoepidemiologia.
- E) promover a integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.

Questão 45

A malária é uma doença de notificação compulsória e endêmica na região da Amazônia Legal. Os casos ocorridos nessa região deverão ser registrados no:

- A) Sistema Nacional de Notificação e Vigilância de Agravos – SNNVA.
- B) Sistema de Informação de Vigilância Epidemiológica – SIVEP – Malária.
- C) Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN.
- D) Sistema de Notificação de Doenças Endêmicas – SNDE.
- E) Sistema de Notificação Compulsória da Amazônia Legal – SNCAL.

Questão 46

Dados do Ministério da Saúde dão conta que nos anos de 2012 e 2013 foram notificados 688 e 3.116 casos de dengue, respectivamente, no estado do Acre. Isso significa que o aumento de casos de dengue de um ano para o outro foi de, aproximadamente:

- A) 353%.
- B) 452%.
- C) 656%.
- D) 264%.
- E) 532%.

Questão 47

Em uma determinada população suscetível, verificou-se que a incidência do sarampo tende a aumentar a cada três anos. Esse fenômeno denomina-se:

- A) variação irregular.
- B) variação sazonal.
- C) epidemia progressiva.
- D) variação cíclica.
- E) surto epidêmico.

Questão 48

Considerando as características desejáveis de um indicador de saúde, preencha a Segunda Coluna de acordo com a opção correspondente na Primeira.

Primeira Coluna

- (1) Disponibilidade
- (2) Adaptabilidade
- (3) Estabilidade
- (4) Rastreabilidade

Segunda Coluna

- ( ) capacidade de resposta às mudanças.
- ( ) permanência no tempo, permitindo a formação de série histórica.
- ( ) facilidade de identificação da origem dos dados, seu registro e manutenção.
- ( ) facilidade de acesso para coleta, estando disponível a tempo.

A sequência correta é:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 4, 3, 1 e 2.
- C) 1, 4, 2 e 3.
- D) 3, 2, 4 e 1.
- E) 2, 3, 4 e 1.

Questão 49

De acordo com o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde a respeito das ações e serviços do “Subsistema de Atenção à Saúde Indígena”, analise as afirmativas abaixo e marque a opção correta.

- I. O Subsistema de Atenção à Saúde Indígena deverá ser, como o SUS, descentralizado, hierarquizado e regionalizado.
- II. As populações indígenas terão direito a participar dos organismos colegiados de formulação, acompanhamento e avaliação das políticas de saúde, tais como o Conselho Estadual de Saúde.
- III. O SUS servirá de retaguarda e referência ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena sem, no entanto, modificar ou adaptar sua estrutura e organização nas regiões onde residem essas populações.

Está(ão) correta(s) somente:

- A) a afirmativa I.
- B) a afirmativa II.
- C) a afirmativa III.
- D) as afirmativas I e II.
- E) as afirmativas II e III.

Questão 50

Um dos novos elementos incorporados ao SUS pelo Decreto nº 7.508/2011 é a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES. A respeito das disposições legais sobre a RENASES, é correto afirmar:

- A) Os Comitês de Saúde disporão sobre a RENASES em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela CIT.
- B) A RENASES compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- C) Os Municípios pactuarão, nos Conselhos de Saúde, as suas responsabilidades em relação ao rol de ações e serviços constantes da RENASES.
- D) Somente os Estados poderão adotar relações de ações e serviços de saúde complementares a RENASES.
- E) Os Estados serão responsáveis por consolidar e publicar as atualizações na RENASES a cada 4 anos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 51

Com relação aos fundamentos da prática da medicina clínica, selecione a alternativa correta.

- A) A prática da medicina hospitalar – chamada de anatomoclínica, na atenção primária à saúde alcança uma resolutividade de 80% (oitenta por cento) dos problemas e necessidades dos usuários.
- B) A prática da medicina extra-hospitalar na atenção primária à saúde, além de valorizar os eventos recentes da vida do paciente através da contextualização dos problemas e necessidades apresentados, valoriza a linguagem corporal e a empatia.
- C) Na medicina hospitalar ou anatomoclínica, o uso disseminado de prontuários eletrônicos, protocolos e internet não altera a relação médico-paciente.
- D) A medicina hospitalar ou anatomoclínica, restringe a arte da medicina a uma base científica sólida fundada na acumulação de conhecimento clínico.
- E) Na prática da medicina extra-hospitalar na atenção primária à saúde, a história social não fornece indícios importantes para a resolução de problemas e necessidades dos usuários.

Questão 52

Acerca do exame físico realizado na prática clínica, assinale a alternativa correta.

- A) Como os sinais físicos não sofrem alteração com o tempo, o exame realizado na primeira anamnese é suficiente para orientar o diagnóstico etiológico.
- B) Como muitos pacientes são atendidos pela primeira vez após uma série de exames já realizados e com resultados conhecidos, uma única anamnese é suficiente para alcançar um diagnóstico sindrômico.
- C) Atualmente, a técnica do exame físico – com base no exame físico completo, é o que determina o sucesso na detecção de sinais de doença.
- D) A capacidade de aplicação de tecnologia de investigação mais sofisticada (tomografia computadorizada, ressonância magnética) contribui para a supremacia da terapêutica em relação ao diagnóstico clínico.
- E) A incorporação de tecnologia e a consequente supervalorização dos exames complementares para alcançar o diagnóstico etiológico leva a uma desvalorização do exame físico na prática clínica.

Questão 53

Quanto aos princípios recomendados para a prática da assistência ao paciente, está correto o que se apresenta na alternativa:

- A) A prática da medicina extra-hospitalar na atenção primária à saúde independe do conhecimento e da experiência profissional, visto que a medicina fundada em evidências fornece base suficiente para as decisões médicas.
- B) A investigação aprofundada após a detecção de uma anormalidade laboratorial isolada em um paciente que está bem em relação aos demais aspectos clínicos conduz frequentemente a um diagnóstico etiológico.
- C) No rastreamento clínico em pacientes assintomáticos, a conduta clínica pode se basear na experiência recente com pacientes com patologias selecionadas.
- D) Com relação ao rastreamento clínico de doenças em pacientes assintomáticos, as decisões clínicas devem ser sustentadas por dados, de preferência oriundos de experimentos clínicos prospectivamente projetados, randomizados e controlados.
- E) Na prática da medicina extra-hospitalar na atenção primária à saúde, a adoção de parâmetros objetivos, tais como o valor da pressão arterial e o uso racional de medicamentos são suficientes para melhorar a adesão ao tratamento das condições crônicas.

Questão 54

Sobre a contribuição do uso das diretrizes clínicas para embasar a assistência ao paciente, selecione a alternativa correta.

- A) As diretrizes podem proteger os pacientes, evitando que eles recebam uma assistência abaixo dos padrões ideais e podem proteger a sociedade dos custos excessivos associados ao uso abusivo de recursos médicos.
- B) Como as diretrizes levam em conta estudos epidemiológicos de nível I de evidência, elas podem ser utilizadas para grupos populacionais com perspectivas diferentes.
- C) As diretrizes elaboradas para a prática clínica dispensam um bom discernimento clínico para a tomada de decisões.
- D) As diretrizes clínicas têm base em exames cuja precisão é determinada pela sua elevada sensibilidade e especificidade.
- E) As diretrizes clínicas são elaboradas com base em estudos populacionais e, por isso, têm contribuído para harmonizar posições divergentes com relação a questões básicas, como realizar periodicamente sigmoidoscopia em indivíduos de meia-idade, assintomáticos.

Questão 55

Um homem de 46 anos procura um clínico geral com a queixa de hemoptise. Ele refere uma carga tabágica de 100 maços por ano, tosse matinal produtiva e episódios de escarros com raias de sangue. O exame físico realizado foi normal. Assinale a alternativa que hierarquiza os diagnósticos para investigação.

- A) Carcinoma pulmonar, tuberculose pulmonar e bronquite viral.
- B) Bronquite viral, carcinoma pulmonar e tuberculose pulmonar.
- C) Estenose mitral reumática, carcinoma pulmonar e tuberculose.
- D) Tuberculose pulmonar, estenose mitral e carcinoma pulmonar.
- E) DPOC, carcinoma pulmonar e tuberculose.

Questão 56

Acerca da conduta ética nos cuidados paliativos, assinale a alternativa correta.

- A) O diagnóstico de uma doença incurável encerra a responsabilidade do profissional que fez o diagnóstico com os cuidados paliativos.
- B) A conduta ética preconiza que, no momento do diagnóstico de uma doença incurável, o paciente deve saber de tudo sobre o diagnóstico imediatamente.
- C) A impotência do médico em curar o paciente diante de uma doença terminal justifica o encaminhamento desse paciente para o especialista.
- D) No caso de um diagnóstico de uma doença incurável, o médico deve oferecer ou providenciar apoio emocional, físico e espiritual e ser compassivo, tranquilo e franco.
- E) Com o objetivo de curar o paciente portador de uma doença terminal, o médico pode utilizar-se de terapêuticas fúteis.

Questão 57

Assinale a alternativa correta em relação aos princípios que norteiam o campo da bioética.

- A) O discurso do profissional de saúde de que “o paciente não entende o que é melhor para ele” justifica o questionamento do princípio da autonomia.
- B) Os princípios da beneficência e o da não maleficência têm limites precisos durante o ato de cuidar do paciente.
- C) O princípio da não maleficência não implica na obrigação moral de minimizar danos durante o ato de cuidar do paciente.
- D) O princípio da autonomia dos pacientes não obriga o médico a obter consentimento no cuidado prestado e na pesquisa.
- E) O respeito à autonomia, a primazia do bem-estar do paciente e a obrigação de não lhe causar danos são princípios norteadores da bioética.

Questão 58

Assinale a alternativa correta sobre a relação médico-paciente.

- A) O profissional de saúde deve nortear sua prática profissional pela prioridade do diagnóstico e gerir o cuidado pela redução de custos e minimização do tempo de internação.
- B) A manutenção da linha de cuidado do paciente deve ser compatibilizada com o princípio da integralidade da atenção e a manutenção da relação interpessoal entre o médico e o paciente.
- C) O papel do médico que faz o primeiro atendimento é encaminhar os pacientes para os especialistas, independente de se beneficiar ou não da investigação especializada.
- D) A medicina interna praticada no ambiente hospitalar se caracteriza pela continuidade do cuidado e um fluxo adequado das informações durante as transições entre os especialistas.
- E) Os esforços para reduzir os custos crescentes da assistência médica não têm implicações na deterioração da relação médico-paciente.

Questão 59

Selecione a alternativa correta acerca das intervenções no campo da saúde pública na década passada, que tiveram forte influência sobre a prática clínica e impacto na redução da mortalidade infantil.

- A) Descoberta do raio X, uso dos antibióticos e imunizações.
- B) Monitoramento do crescimento, reidratação oral, aleitamento materno, imunizações, educação materna e planejamento familiar.
- C) Atenção ao parto, planejamento familiar e imunizações.
- D) Controle da tuberculose e da transmissão vertical do HIV.
- E) Saneamento básico, acesso à internação hospitalar e redução da incidência da pneumonia pós-sarampo.

Questão 60

Assinale a alternativa correta sobre a incorporação da tecnologia e de suas aplicações clínicas na assistência aos pacientes no fim da vida.

- A) Atualmente é permitido ao médico limitar ou suspender procedimentos e tratamentos que prolonguem a vida do paciente em fase terminal de enfermidade grave e incurável.
- B) O prolongamento da vida através de terapêuticas fúteis não tem relação com a incorporação de tecnologia.
- C) A incorporação de tecnologia que permitiu a clonagem, o desenvolvimento da engenharia genética e da terapia genética não modificou o papel tradicional do médico de evitar, tratar e curar doenças.
- D) A incorporação de tecnologia contribuiu para a discussão dos conceitos de distanásia – morte lenta, com grande sofrimento, e ortotanásia – a morte no tempo certo.
- E) Atualmente, a legislação brasileira aceita a eutanásia passiva, no caso de o paciente se negar a aceitar uma determinada modalidade terapêutica que possa ocasionar o óbito.

Questão 61

As medicações que podem estar implicadas no desenvolvimento de hipotireoidismo são:

- A) zidovudina, aciclovir e haloperidol.
- B) amiodarona, lítio e alfainterferon.
- C) diazepam, rifampicina e ribavirina.
- D) venlafaxina, diltiazem e nevirapina.
- E) fluoxetina, norfloxacino e digoxina.

Questão 62

Paciente masculino, 38 anos, foi internado em UTI por causa de acidente automobilístico com múltiplas lesões na face, tórax e pelve. Durante a internação na UTI, apresentou alguns exames laboratoriais alterados, dentre eles TSH de 0,2 mUI/mL (0,5-4,5) e T3 de 60 ng/dL (VR: 70-200). A melhor conduta neste caso é:

- A) reavaliar a função tireoidiana após alta hospitalar.
- B) iniciar T3 pelo cateter enteral.
- C) solicitar ultrassonografia de tireoide.
- D) solicitar cintilografia de tireoide.
- E) solicitar dosagem de anticorpo antitireoglobulina.

Questão 63

O hipotireoidismo é uma doença prevalente cujo tratamento consiste na administração oral de levotiroxina. Em algumas situações, os requerimentos diários de levotiroxina podem ser alterados para mais ou para menos. É causa de diminuição das necessidades diárias de levotiroxina:

- A) doença inflamatória intestinal.
- B) gravidez.
- C) dieta rica em fibras.
- D) uso de sulfato ferroso.
- E) envelhecimento.

Questão 64

Sobre a Doença de Graves, assinale a alternativa correta:

- A) na fase inicial da doença, é comum encontrar apenas o T3 elevado (T3-toxicose).
- B) estima-se que afete cerca de 10% da população.
- C) o tabagismo está fortemente associado ao hipertireoidismo da Doença de Graves.
- D) cerca de 50% dos pacientes com Doença de Graves tem um parente próximo com esta doença.
- E) a pesquisa dos anticorpos antirreceptores do TSH (TRAb) é essencial para confirmar o diagnóstico.

Questão 65

Sobre o tratamento do hipertireoidismo, assinale a alternativa correta:

- A) o propiltiouracil é a tionamida de escolha para a maioria dos pacientes.
- B) deve-se monitorar de rotina a leucometria dos pacientes em uso de tionamidas.
- C) alergia ao iodo não representa contraindicação para o tratamento com iodo radioativo.
- D) o metimazol pode inibir a captação de iodo radioativo por meses após sua suspensão.
- E) o tratamento com radioiodo é contraindicado em pacientes com oftalmopatia de Graves.

Questão 66

Paciente feminina, 38 anos, refere perda de 6 kg em três meses, palpitação, irritabilidade e insônia. Ao exame, FC 128 bpm, tremor fino de extremidades, sem exoftalmia, tireoide de tamanho normal, superfície lisa, indolor à palpação. Exames laboratoriais com TSH de 0,008 mUI/mL (VR: 0,5-4,5), T4 livre de 0,45 ng/dL (VR: 0,9-1,8), T3 total de 320 ng/dL (VR: 70-200). Captação de iodo radioativo em 24 horas de 2%. A hipótese mais provável neste caso é:

- A) tireoidite linfocítica subaguda.
- B) tireoidite granulomatosa subaguda.
- C) doença de Graves.
- D) tireotoxicose por ingestão de T3.
- E) tireotoxicose por ingestão de T4.

Questão 67

Paciente feminina, 34 anos, grávida de 16 semanas iniciou sintomas de tireotoxicose associados a bócio e exoftalmia. Exames laboratoriais demonstraram TSH de 0,01 mUI/mL (VR: 0,5-4,5), T4 livre de 3,8 ng/dL (VR: 0,9-1,8) e anticorpo antirreceptor de TSH (TRAb) positivo. A opção de escolha para o tratamento da doença de Graves nesta fase da gestação é:

- A) metimazol.
- B) propiltiouracil.
- C) cirurgia.
- D) radioiodoterapia.
- E) betabloqueador.

Questão 68

Paciente feminina, 64 anos, notou aumento do volume cervical anterior há 8 meses. Ao exame, tireoide aumentada de volume à custa de nódulo de cerca de 4 cm em lobo esquerdo. Ultrassonografia de tireoide demonstrou nódulo hipoeicoico de 3,8x3,9 cm. O próximo exame a ser solicitado é:

- A) dosagem de anti-TPO.
- B) dosagem de tireoglobulina.
- C) punção aspirativa por agulha fina.
- D) cintilografia com iodo radioativo.
- E) dosagem de TSH.

Questão 69

Sobre o câncer de tireoide, é correto afirmar que:

- A) o carcinoma folicular constitui o câncer de tireoide mais frequente.
- B) o carcinoma papilífero tem disseminação principalmente por via hematogênica.
- C) o carcinoma papilífero está normalmente associado a prognóstico ruim.
- D) a dosagem de calcitonina serve como marcador biológico do carcinoma folicular.
- E) o carcinoma folicular raramente cursa com metástases para linfonodos cervicais.

Questão 70

Paciente masculino, 24 anos, foi submetido à tireoidectomia total por causa de um nódulo de 6 cm em lobo esquerdo da tireoide. O laudo histopatológico demonstrou carcinoma papilífero de variante folicular com 5,6 cm e invasão extratireoidiana significativa. Com relação à conduta neste caso, assinale a alternativa correta:

- A) deve ser realizada ablação dos remanescentes tireoidianos com 400 mCi de radioiodo.
- B) o TSH deve, inicialmente, ser mantido entre 0,1-0,5 mUI/L.
- C) o paciente deve ser submetido à pesquisa de corpo inteiro pós-radioablação.
- D) está indicada uma nova abordagem cirúrgica para esvaziamento profilático das cadeias ganglionares cervicais à direita.
- E) não é necessário realizar acompanhamento com ultrassonografia cervical.

Questão 71

A localização mais comum de metástases à distância no carcinoma papilífero é:

- A) nos ossos.
- B) nos pulmões.
- C) no cérebro.
- D) no fígado.
- E) nas adrenais.

Questão 72

A causa mais comum de dor na tireoide é:

- A) tireoidite granulomatosa subaguda.
- B) tireoidite linfocítica subaguda.
- C) tireoidite aguda.
- D) tireoidite de Hashimoto.
- E) tireoidite de Riedel.

Questão 73

Com relação ao *Diabetes mellitus* gestacional, assinale a alternativa correta:

- A) está associado a um maior risco de malformações congênitas, principalmente cardíacas.
- B) a glibenclamida é o tratamento de escolha nesta situação.
- C) o uso de adoçantes artificiais está contraindicado.
- D) a avaliação do controle glicêmico precisa ser feita a cada 1 a 2 semanas.
- E) está indicada cesariana, independente do grau de controle glicêmico.

Questão 74

Com relação ao *Diabetes mellitus* do tipo 1 (DM1), assinale a alternativa correta:

- A) a presença de obesidade exclui o diagnóstico.
- B) o anticorpo anti-GAD é detectado em cerca de 50% dos pacientes.
- C) pode surgir em qualquer idade, inclusive em octagenários.
- D) cetoacidose diabética raramente é a manifestação inicial da doença.
- E) a agregação familiar é mais comum no DM1 do que no diabetes mellitus tipo 2.

Questão 75

Em relação ao tratamento farmacológico do *Diabetes mellitus* tipo 2 (DM2), assinale a alternativa correta:

- A) os inibidores da enzima DPP-IV promovem significativa perda ponderal.
- B) as sulfonilureias estimulam a síntese de insulina pelas células betapancreáticas de maneira glicose dependente.
- C) a pioglitazona está associada a um maior risco de fratura de colo de fêmur.
- D) pancreatite é o principal efeito colateral dos análogos do GLP-1.
- E) a metformina deve ser temporariamente suspensa 1 a 2 dias antes da realização de exames com contrastes radiológicos.

Questão 76

A manifestação laboratorial mais precoce da nefropatia diabética é a microalbuminúria. Alguns fatores podem aumentar transitoriamente a excreção urinária de albumina. A condição que NÃO se associa a esse aumento transitório é:

- A) febre.
- B) insuficiência hepática.
- C) exercícios.
- D) diabetes descompensado.
- E) ingestão proteica excessiva.

Questão 77

Paciente feminina, 43 anos, sedentária, obesa, com história familiar de *Diabetes mellitus* tipo 2 (mãe e irmã), apresentou glicemia de jejum de 148 mg/dL. O exame foi repetido após duas semanas, com valor de 137 mg/dL. Hemoglobina glicada de 7,4% (VR: 4-6%). Função renal e hepática sem alterações. Foi iniciada metformina 500 mg/dia, sendo aumentado progressivamente até 1000 mg/dia. A paciente suspendeu a metformina por conta própria devido à diarreia. A melhor conduta neste caso é:

- A) substituir a metformina por glibenclamida, já que as sulfonilureias são a classe de droga de escolha para iniciar o tratamento do diabetes tipo 2.
- B) substituir a metformina por acarbose, uma vez que esta droga é eficaz no controle da hiperglicemia pós-prandial e não tem efeitos colaterais gastrointestinais.
- C) substituir a metformina por um análogo do GLP-1, pois é eficaz na perda de peso e apresenta baixo custo.
- D) substituir a metformina por insulina NPH três vezes ao dia, pois é a melhor alternativa diante do grave descontrole glicêmico apresentado pela paciente.
- E) trocar a metformina comum pela metformina de liberação prolongada, uma vez que esta formulação apresenta menos efeitos colaterais gastrointestinais.

Questão 78

Paciente masculino, 34 anos, diabético do tipo 1 há 18 anos e má-adesão ao tratamento. Faz uso diário de 0,9 U/kg de insulina e refere episódios frequentes de hipoglicemia nos últimos três meses, sem horário ou fator desencadeante identificável, associados a náusea e diminuição do apetite. Fez uso diário de diclofenaco potássico por 30 dias consecutivos há quatro meses devido à "tendinite no ombro". Ao exame, hipocorado, anictérico, edema de membros inferiores e PA 160/110 mmHg. A causa mais provável destes episódios de hipoglicemia é:

- A) diminuição da ingestão alimentar por úlcera gástrica medicamentosa.
- B) insuficiência adrenal.
- C) insuficiência hepática.
- D) insuficiência renal.
- E) insuficiência cardíaca.

Questão 79

O pé diabético é uma complicação bastante temida do *Diabetes mellitus*, sendo importante a identificação do pé em risco. Com relação à avaliação neurológica básica do pé em risco, o teste de rastreamento mais difundido e recomendado é:

- A) teste do monofilamento 10 g.
- B) reflexo Aquileu.
- C) vibração com diapasão 128 Hz.
- D) biópsia de nervo sural.
- E) eletroneuromiografia.

Questão 80

Mulher de 26 anos, previamente hígida, apresenta sintomas sugestivos de hipoglicemia há quatro meses. Exames laboratoriais revelaram: glicemias de jejum = 34 e 38 mg/dL; insulinas basais (dosadas juntamente com as glicemias) = 70 e 82 mU/L (VR: 2-18); peptídeo C = 0,1 ng/mL (VR: 0,5-4,0). A hipótese diagnóstica mais provável é:

- A) deficiência de GH.
- B) hipoglicemia pelo uso de insulina.
- C) insulinoma.
- D) insuficiência adrenal.
- E) hipoglicemia pelo uso de sulfonilureias.

Questão 81

Qualquer lesão na região hipotálamo-hipofisária que leve à destruição dos neurônios produtores de hormônio antidiurético ou que impeça o transporte deste hormônio pela haste hipofisária pode causar diabetes insípido central. Dentre os tumores intracranianos, a principal etiologia que causa diabetes insípido é:

- A) pinealoma supraselar.
- B) glioma.
- C) astrocitoma.
- D) meningioma.
- E) craniofaringioma.

Questão 82

O hipopituitarismo pode ter como causa a radioterapia realizada para o tratamento de tumores hipofisários, lesões supraselares e tumores cerebrais primários. O eixo mais vulnerável aos efeitos da radioterapia é:

- A) lactotrófico.
- B) somatotrófico.
- C) corticotrófico.
- D) tireotrófico.
- E) gonadotrófico.

Questão 83

Paciente feminina, 23 anos, assintomática, teve diagnóstico de hiperprolactinemia (PRL= 43 ng/mL, VR: 5-25) por exame de rotina solicitado por seu ginecologista. Ciclos menstruais regulares, última menstruação há duas semanas, sem galactorreia. O próximo passo na investigação diagnóstica da hiperprolactinemia neste caso é:

- A) pesquisa de macroprolactina.
- B) ressonância magnética de sela túrcica.
- C) tomografia computadorizada de crânio.
- D) teste do TRH.
- E) dosagem de prolactina diluída.

Questão 84

Paciente masculino, 40 anos, teve diagnóstico de macroadenoma de 3,0x2,8x3,1 cm com compressão quiasmática. Prolactina sérica de 4.500 ng/mL (VR: 3-20). O tratamento de escolha neste caso é:

- A) cirurgia transcraniana.
- B) cirurgia transesfenoidal.
- C) radioterapia.
- D) análogo da somatostatina.
- E) agonista dopaminérgico.

Questão 85

Paciente feminina, 28 anos, teve diagnóstico de acromegalia por macroadenoma hipofisário de 1,8x1,6x1,5 cm com expansão parasselar direita. Foi submetida à cirurgia transesfenoidal, sem critério de cura cirúrgica: nadir de GH no TOTG de 5,6 ng/mL e IGF-I 790 ng/mL (VR: 130-354). Restante da função hipofisária normal. Ressonância magnética demonstra resíduo tumoral de 0,9 cm no seio cavernoso direito. A melhor conduta neste caso é:

- A) nova abordagem cirúrgica.
- B) radioterapia convencional.
- C) análogo da somatostatina.
- D) pegvisomanto.
- E) bromocriptina.

Questão 86

Paciente feminina, 38 anos, refere ganho de peso de 25 kg nos últimos seis meses e diagnóstico recente de hipertensão arterial e *Diabetes mellitus*. Ao exame físico, apresenta fácies de lua cheia, obesidade centrípeta, estrias violáceas e equimoses. Investigação do hipercortisolismo: cortisol 28 mcg/dL após teste de supressão com 2 mg de dexametasona e cortisol salivar de 560 ng/dL e 500 ng/dL (VR: <150). O próximo exame a ser solicitado na investigação diagnóstica deste caso é:

- A) ACTH plasmático.
- B) teste com altas doses de dexametasona.
- C) tomografia computadorizada de abdome.
- D) ressonância magnética de sela túrcica.
- E) cateterismo bilateral dos seios petrosos.

Questão 87

Paciente masculino, 14 anos, apresenta-se com queixa de baixa estatura. Mãe percebeu que o menino estava ficando menor que os colegas da mesma turma na escola nos últimos 2 anos. Sem história de doenças sistêmicas, bom estado nutricional. Ao exame, altura: 118 cm (abaixo do p3), impúbere, sem estigmas sindrômicos. Altura dos pais: 162 cm (mãe) e 180 cm (pai). Exames laboratoriais: TSH 3,0 mUI/mL (0,5-4,5); T4 livre 1,2 ng/dL (0,9-1,8); Teste do GH após insulina: pico 10 ng/mL; Teste do GH após clonidina: pico 8 ng/mL; IGF-I 390 ng/mL (310 – 540). Idade óssea compatível com 11 anos. O diagnóstico mais provável neste caso é:

- A) deficiência congênita de GH.
- B) deficiência adquirida de GH.
- C) baixa estatura familiar.
- D) retardo constitucional do crescimento e puberdade.
- E) baixa estatura idiopática.

Questão 88

Paciente masculino, 6 anos, com aparecimento dos caracteres sexuais secundários e aceleração da velocidade de crescimento, apresenta idade óssea de 9 anos. Ao exame, testículos de 5 mL e genitália Tanner 4. Exames laboratoriais iniciais com LH 7 UI/L (pré-púbere: < 1,5) e testosterona total 160 ng/dL (VR pré-púbere: < 40). O próximo exame na investigação diagnóstica é:

- A) dosagem do FSH basal.
- B) ressonância magnética de crânio.
- C) teste do GnRH.
- D) ultrassonografia de testículo.
- E) cariótipo.

Questão 89

Paciente feminina, 46 anos, foi submetida à tomografia computadorizada de abdome por causa de dor abdominal. Nesse exame foi detectada uma massa adrenal de 3,5 cm no maior diâmetro. Hipertensão arterial diagnosticada há dois anos, faz uso de nifedipina retard 20mg/dia. Ao exame: PA 110/70 mmHg, FC 78 bpm, sem hirsutismo ou sinais de virilização. Potássio 4,2 mEq/L (VR: 3,3-5,2). Sobre a avaliação endócrina nesse caso, assinale a alternativa correta:

- A) A avaliação de hipercortisolismo deve ser feita com a dosagem basal de ACTH.
- B) Não é necessário investigar hiperaldosteronismo pois o potássio está normal.
- C) Deve-se dosar a testosterona para afastar tumor produtor de androgênios.
- D) Deve-se afastar hiperplasia adrenal congênita com a dosagem basal de 17-hidroxi-progesterona.
- E) É obrigatório rastrear feocromocitoma.

Questão 90

Paciente masculino, 24 anos, com diagnóstico recente de hipertensão arterial associado a picos hipertensivos. Dentre as alternativas abaixo, o exame mais indicado para rastreamento de feocromocitoma é:

- A) dosagem do ácido vanilmandélico na urina de 24 horas.
- B) tomografia computadorizada de abdome.
- C) dosagem das metanefrinas e catecolaminas na urina de 24 horas.
- D) teste do glucagon com dosagem das catecolaminas plasmáticas.
- E) cintilografia com metaiodo-benzilguanidina.

Questão 91

Paciente de 20 anos procurou atendimento por causa de amenorreia primária e ausência de desenvolvimento mamário. Ao exame, hábito eunucoide, mamas Tanner 1, genitália externa feminina, sem clitoromegalia ou hirsutismo, PA 170/110 mmHg. Exames laboratoriais: potássio 2,7 mEq/L (VR: 3,3-5,2), sódio 141 mEq/L (VR: 138-145), FSH 82 U/L, cariótipo 46 XX. A paciente tem uma irmã de 18 anos também hipertensa e que nunca menstruou. A hipótese diagnóstica mais provável neste caso é:

- A) síndrome de Rokitanski.
- B) síndrome de Morris.
- C) síndrome de Reifenstein.
- D) hiperplasia adrenal congênita por deficiência de 17 alfa-hidroxilase.
- E) hiperplasia adrenal congênita por deficiência de 21 alfa-hidroxilase.

Questão 92

Um paciente portador de insuficiência adrenal primária vai ser submetido a um procedimento de extração dentária. Ele faz uso diário de prednisona 5 mg/dia e fludrocortisona 0,1 mg/dia. A recomendação com relação às medicações é:

- A) manter a dose de fludrocortisona e prednisona.
- B) manter a dose de fludrocortisona e duplicar a dose de prednisona.
- C) duplicar a dose da fludrocortisona e da prednisona.
- D) duplicar a dose da fludrocortisona e quadruplicar a dose da prednisona.
- E) triplicar a dose da fludrocortisona e da prednisona.

Questão 93

Sobre a síndrome de Klinefelter, assinale a alternativa INCORRETA:

- A) é a causa genética mais comum de hipogonadismo masculino.
- B) é comum a presença de ginecomastia.
- C) está associada a uma maior incidência de *Diabetes mellitus*.
- D) laboratorialmente caracteriza-se por níveis baixos de LH e FSH.
- E) pode cursar com dificuldade de aprendizado e controle inadequado dos impulsos.

Questão 94

Paciente procura atendimento com história de hirsutismo com progressão rápida, clitoromegalia, agravamento da voz e aumento da massa muscular. Exames laboratoriais demonstram testosterona total de 450 mg/mL (VR: 9-83). A hipótese diagnóstica mais provável é:

- A) tumor adrenal ou ovariano.
- B) síndrome dos ovários policísticos.
- C) hirsutismo idiopático.
- D) hipotireoidismo.
- E) síndrome de Cushing.

Questão 95

Paciente feminina, 54 anos, procura atendimento por causa de fogachos. História patológica pregressa de câncer de mama operado há dois anos. A melhor opção terapêutica para alívio dos sintomas vasomotores neste caso é:

- A) estradiol transdérmico contínuo.
- B) contraceptivo oral contínuo.
- C) fluoxetina.
- D) raloxifeno.
- E) aumentar o consumo de soja na alimentação.

Questão 96

Paciente masculino, apresenta hiperparatireoidismo primário assintomático. De acordo com as recomendações atuais, está indicada abordagem cirúrgica do hiperparatireoidismo, porque esse paciente apresenta:

- A) calciúria de 450 mg/24 horas.
- B) creatinina sérica de 1,1 mg/dL.
- C) escore T no rádio de -1,2 pela densitometria óssea.
- D) cálcio sérico corrigido de 11,4 mg/dL (VR: até 10,2).
- E) PTH de 90 pg/mL.

Questão 97

Paciente feminina, 68 anos, internada com quadro de confusão mental. Exames laboratoriais demonstram cálcio sérico corrigido de 14 mg/dL e PTH indetectável. A causa mais provável da hipercalcemia neste caso é:

- A) hipercalcemia hipocalciúrica familiar.
- B) hipercalcemia da malignidade.
- C) hiperparatireoidismo secundário.
- D) hiperparatireoidismo primário.
- E) pseudo-hiperparatireoidismo.

Questão 98

A causa mais comum de osteoporose secundária é:

- A) hipertireoidismo.
- B) uso crônico de glicocorticoides.
- C) diabetes mellitus.
- D) insuficiência renal crônica.
- E) mieloma múltiplo.

Questão 99

A manifestação clínica mais comum da Doença de Paget é:

- A) insuficiência cardíaca de alto débito.
- B) fratura.
- C) dor óssea.
- D) deformidade óssea.
- E) paralisia facial.

Questão 100

A gastroparesia diabética é a mais comum manifestação do trato gastrointestinal comprometido pela neuropatia autonômica diabética. O antibiótico que pode ser utilizado no tratamento da gastroparesia diabética é:

- A) eritromicina.
- B) metronidazol.
- C) ciprofloxacino.
- D) amoxicilina.
- E) penicilina.