



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO N° 04/2022



M0753013N

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA MILITAR DO ESPÍRITO SANTO

## 1º TENENTE MÉDICO (QOM) - ENDOCRINOLOGIA

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

**SUPERIOR**

Turno

**MANHÃ**



### Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **oitenta questões objetivas e uma questão discursiva**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas e a Versão Definitiva da Discursiva.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno, na Folha de Respostas e na Versão Definitiva da Discursiva incorrerá na eliminação do candidato.



### Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ Os únicos documentos válidos para avaliação são a Folha de Respostas e a Versão Definitiva da Discursiva.
- ✓ Na Folha de Respostas e na Versão Definitiva da Discursiva, preencha o campo destinado à assinatura. As respostas das questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas e na Versão Definitiva da Discursiva, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esses documentos devem ser devolvidos ao fiscal na saída, devidamente preenchidos e assinados.



### Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 5 (cinco) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas e a transcrição da Versão Definitiva da Discursiva.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.



### Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico **www.institutoaocp.org.br**, conforme previsto em Edital.



**instituto  
aocp**

Fraudar ou tentar fraudar  
Concursos Públicos é Crime!  
Previsto no art. 311 - A do  
Código Penal

## Conhecimentos em Saúde Pública e Gestão de Saúde

1

**Sobre a atenção à saúde das pessoas em situações de vulnerabilidades assinale a alternativa correta.**

- (A) A atenção à saúde é direcionada aos “grupos de risco” para identificar e atender especificamente homossexuais e usuários de drogas.
- (B) Os atendimentos de saúde às pessoas privadas de liberdade estão restritos ao próprio ambiente prisional para minimizar os riscos de fuga.
- (C) As pessoas privadas de liberdade trabalham auxiliando os profissionais na administração dos medicamentos aos demais privados.
- (D) Residentes em áreas de tráfico de drogas e pobreza possuem maior vulnerabilidade, sendo necessário conhecer os determinantes sociais que influenciam no processo de saúde-doença.
- (E) O conceito de vulnerabilidade é uma condição restrita à renda individual/familiar. Gênero, raça/etnia, apesar de serem relevantes, não estão contemplados no conceito de vulnerabilidade.

2

**As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado e aperfeiçoar o funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS). Quanto às RAS, é correto afirmar que**

- (A) segue a lógica do Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC), fundamentado nas ações curativas e centrado no cuidado médico.
- (B) o modelo de atenção preconizado pelas RAS é centrado no atendimento à demanda espontânea e na agudização das condições crônicas.
- (C) a Atenção Ambulatorial Especializada (AAE) está no centro das RAS e por isso é ela que coordena os fluxos e contrafluxos de pacientes pelos demais serviços.
- (D) Rede de Atenção às Urgências e Emergências, Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas e Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência são alguns exemplos das RAS em vigência no SUS.
- (E) a Atenção Primária à Saúde (APS) é a principal porta de entrada do usuário nos serviços de saúde, mas, por ser de baixa densidade tecnológica, só consegue ser efetiva para 20% das pessoas com condições de saúde simples.

3

**Sobre a Lei Orgânica da Saúde nº 8.080/1990 e o Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.**

- ( ) É objetivo do SUS a identificação e a divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
  - ( ) É prerrogativa, no campo de atuação do SUS, a colaboração na proteção do meio ambiente.
  - ( ) As iniciativas privadas organizadas para participação complementar ao SUS estão desobrigadas a cumprirem os princípios doutrinários do SUS.
  - ( ) Os serviços públicos que integram o SUS constituem campo de prática para ensino e pesquisa.
- (A) V – V – V – F.  
(B) V – V – F – V.  
(C) F – V – V – V.  
(D) V – F – F – V.  
(E) V – V – F – F.

4

**Em relação à Atenção Primária à Saúde, assinale a alternativa correta.**

- (A) É o conjunto de ações de saúde coletiva que envolve alta complexidade e tecnologias duras voltadas à promoção, prevenção, diagnóstico e vigilância em saúde.
- (B) É desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado, realizadas preferencialmente por profissionais de saúde de nível superior.
- (C) É a única porta de entrada do SUS, caracterizando-se como coordenadora do cuidado em saúde e definidora das ações e dos serviços a serem executados para o usuário.
- (D) É pautada na acessibilidade e no acolhimento, sendo que as equipes devem receber e ouvir todas as pessoas que procuram os serviços, de modo universal e sem diferenciações excludentes.
- (E) Apesar de não possuir território adstrito definido, realiza o planejamento e o desenvolvimento de ações de saúde em consonância com o princípio da equidade.

5

**A respeito da Portaria nº 264, de 17 de fevereiro de 2020, sobre a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Estabelece a notificação compulsória de casos de violência contra a mulher que for atendida em serviços de saúde, sejam eles públicos ou privados.
- (B) Os tipos de violência (Física / Psicológica ou Moral / Negligência ou Abandono / Sexual / Patrimonial / Tortura / Tráfico de seres humanos / Trabalho infantil) precisam estar descritos na ficha de notificação.
- (C) A Síndrome Respiratória Aguda Grave associada a Coronavírus é de notificação imediata ao Ministério da Saúde.
- (D) Sobre a notificação para a dengue, os sinais clínicos de alarme e de gravidade precisam estar presentes no preenchimento da ficha de notificação.
- (E) A Hanseníase, por ser uma doença infectocontagiosa de alto potencial transmissor, está incluída no rol das notificações compulsórias imediatas ao Ministério da Saúde.

6

**A Epidemiologia é um ramo da Saúde Pública que se constitui como importante instrumento no desenvolvimento de estratégias para as ações de proteção e promoção da saúde da comunidade. A respeito dos conceitos epidemiológicos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Pandemia é uma ocorrência epidêmica de larga distribuição espacial que atinge várias nações, tratando-se de um processo limitado no tempo e ilimitado no espaço.
- (B) O surto epidêmico pode ser definido como a ocorrência de uma doença em alta frequência em uma região determinada, como um estado ou região de um país, em que os casos podem estar ou não correlacionados.
- (C) Endemia é a ocorrência de qualquer doença espacialmente localizada, temporalmente ilimitada, habitualmente presente entre os membros de uma população.
- (D) Epidemia é uma alteração espacial e cronologicamente delimitada do estado saúde-doença de uma população, em que há uma elevação inesperada e descontrolada da incidência de determinada doença.
- (E) A ocorrência de uma epidemia pode ser identificada pela análise do diagrama de controle, importante para o acompanhamento e controle das doenças na população.

7

**O Cuidado Centrado na Pessoa e Família possui vertentes em diversas políticas e estratégias do Ministério da Saúde, em especial na Política Nacional de Humanização (PNH). Em relação ao Cuidado Centrado na Pessoa e Família, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.**

- ( ) Explorar a experiência da doença é um momento em que o profissional de saúde precisa repassar com precisão e objetividade o significado daquela doença ao paciente, bem como repassar todas as modificações que ele precisará realizar na sua vida para controlá-la.
- ( ) Para entender a pessoa como um todo, é necessário que o profissional de saúde esteja focado em compreender como aquela condição crônica se instalou, para que possa prescrever o melhor plano de cuidados ao paciente.
- ( ) O fortalecimento da relação entre a pessoa e o profissional de saúde se dá a partir de tratamentos assertivos e resolutivos. Assim, a pessoa consegue ter uma relação de confiança com o profissional.
- ( ) A elaboração do plano conjunto de manejo dos problemas é feito pelo profissional de saúde a partir da identificação dos problemas e seleção das prioridades.

- (A) F – F – F – F.
- (B) V – V – V – V.
- (C) F – V – V – F.
- (D) F – F – F – V.
- (E) V – F – F – F.

**8**

**Considerando a emergência de saúde pública de importância nacional de atenção ao paciente com COVID-19 na Rede de Atenção ao SUS, assinale a alternativa correta.**

- (A) O sistema de informação oficial para o monitoramento de contatos é o sistema SIS-SARS-CoV-2.
- (B) A maioria das pessoas com COVID-19 desenvolveram sintomas graves e com necessidade de suporte de oxigênio, o que provocou o colapso nos serviços hospitalares.
- (C) Os serviços de saúde que compõem a vigilância em saúde têm como finalidade conhecer o perfil epidemiológico dos casos e dos vírus circulantes para que medidas de prevenção e controle sejam traçadas.
- (D) A Vigilância de síndrome respiratória aguda grave (SRAG) foi implantada no Brasil em 2020, em decorrência da pandemia de COVID-19.
- (E) A Vigilância Sentinela é uma unidade restrita ao Ministério da Saúde implantada para o monitoramento da circulação do vírus SARS-CoV-2 no país.

**9**

**Em relação à Lei nº 8.142/1990, referente à participação popular e controle social, assinale a alternativa correta.**

- (A) Os conselheiros de saúde foram instituídos para a participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde, com remuneração *pró-labore por hora/atividade*.
- (B) O Conselho Nacional de Saúde possui composição paritária, ou seja,  $\frac{1}{4}$  de usuários,  $\frac{1}{4}$  de trabalhadores da saúde,  $\frac{1}{4}$  de prestadores de serviços complementares e  $\frac{1}{4}$  de gestores.
- (C) O Conselho de Saúde tem caráter permanente e consultivo para propor diretrizes na formulação de políticas de saúde nos níveis correspondentes.
- (D) Tanto os Conselhos quanto as Conferências de Saúde são condições facultativas para o funcionamento do SUS nas três esferas de governo (municipal, estadual e federal).
- (E) As Conferências buscam consolidar e fortalecer o controle social do SUS, assegurando dotação orçamentária própria, além de reafirmar a participação popular.

**10**

**M.M, 44 anos, sexo masculino, comparece junto com sua esposa à consulta de pré-natal de alto risco no ambulatório de referência para gestação de alto risco no seu município. Diferentemente de sua esposa, M.M não realiza consulta médica há mais de 5 anos, apresenta acúmulo de gordura abdominal evidente e refere que não pratica atividade física. Sobre o caso relatado, assinale a alternativa correta.**

- (A) Pensando que a abordagem integral à família é um dos componentes da política de atenção à saúde do homem, o obstetra deve aproveitar esse momento e realizar também o pré-natal do homem.
- (B) A assistência à saúde do homem está intimamente relacionada à mortalidade por câncer de próstata na população dos 20 aos 59 anos. Por isso, o médico deve, pelo menos, solicitar o exame de PSA.
- (C) Diante da urgência da necessidade de consulta médica para o acompanhante, o médico deve encaminhá-lo à Unidade de Pronto Atendimento mais próxima para garantir que esse homem não fique sem atendimento.
- (D) O médico deve orientar o acompanhante a buscar seu atendimento na atenção básica, bem como a realizar exames específicos inseridos na estratégia de pré-natal do parceiro.
- (E) Sabendo que a implementação da atenção à saúde do homem deve ocorrer de forma hierarquizada, priorizando as ações da atenção especializada e hospitalar, esse homem compareceu no nível de atenção correta para realizar também seus exames de rotina.

**11**

**A ferramenta utilizada para o gerenciamento de materiais e estoques dos serviços de saúde, que se baseia na criticidade e imprescindibilidade, é a**

- (A) Classificação XYZ.
- (B) Escala de Lawton.
- (C) Classificação RSS.
- (D) Escala de Rass.
- (E) Escala de Braden.

12

Sobre a vigilância em saúde, preencha a lacuna e assinale a alternativa correta.

A \_\_\_\_\_ realiza um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, compreendidas em todas as etapas e processos, da produção ao consumo e descarte.

- (A) Vigilância Sanitária
- (B) Vigilância Epidemiológica
- (C) Vigilância do Trabalho
- (D) Vigilância Ambiental
- (E) Vigilância dos Serviços

13

A Bioética tem como objetivo indicar os limites e as finalidades da intervenção do homem sobre a vida, identificar os valores de referência racionalmente proponíveis e denunciar os riscos das possíveis aplicações. São princípios da bioética, EXCETO

- (A) beneficência.
- (B) não maleficência.
- (C) justiça.
- (D) equidade.
- (E) autonomia.

14

Os indicadores de saúde são medidas que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde, bem como do desempenho do sistema de saúde. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) O cálculo da mortalidade em idosos é realizado a partir do número médio de anos de vida esperados, em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
- (B) A Pesquisa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ) é um importante indicador de qualidade da Atenção Primária.
- (C) O Registro de Eventos em Saúde Pública (RESP) registra as emergências de saúde pública, por exemplo, a ocorrência de microcefalia.
- (D) O Índice de Massa Corporal (IMC) é um importante indicador nutricional presente no Sistema de Informação Nutricional (SI-Nutri).
- (E) Para a realização da colpocitologia oncótica, emite-se a Autorização para procedimentos de alto custo/complexidade (Apac), a partir do Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS).

15

I.G.M, sexo feminino, idosa, 72 anos, comparece à UBS para consulta agendada. Durante a consulta, o profissional de saúde que a atende checa as suas informações na Caderneta de Saúde que ela trouxe consigo, cujo Protocolo de Identificação do Idoso Vulnerável (VES-13) é de 2 pontos. Sobre a atenção à saúde da pessoa idosa no SUS, assinale a alternativa correta.

- (A) De acordo com o VES-13, a senhora I.G.M é classificada como idosa em risco de fragilização.
- (B) Pela pontuação atingida no VES-13, pode-se afirmar que a senhora I.G.M faz uso de polifarmácia.
- (C) Controle de gastos e gestão das finanças são elementos que fazem parte da avaliação de saúde da pessoa idosa, porém não estão contemplados no VES-13.
- (D) A Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa é um instrumento de uso restrito da Atenção Primária para o melhor acompanhamento do estado de saúde dos idosos.
- (E) A investigação do humor aparece na Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa como questionamento complementar ao protocolo VES-13.

**16**

**Sobre os processos de trabalho e desenvolvimento dos trabalhadores em serviço ou em formação, assinale a alternativa correta.**

- (A) A Educação Permanente em Saúde é um conjunto de práticas educacionais planejadas para o desenvolvimento do profissional a fim de deixá-lo mais capacitado ao trabalho.
- (B) A Educação em Serviço se inicia após a formação básica e está destinada a atualizar e melhorar a capacidade de uma pessoa ou grupo diante das evoluções técnico-científicas.
- (C) A Educação Continuada é toda ação desenvolvida após a profissionalização com propósito de atualização de conhecimentos por meio de metodologias formais de ensino.
- (D) A Educação em Saúde inclui as experiências vividas do profissional, que o ajudam a aprender as competências importantes ao seu trabalho.
- (E) A Educação Contínua visa desenvolver capacidades cognitivas e psicomotoras no ambiente de trabalho a partir da adesão de metodologias ativas.

**17**

**A respeito do Programa Nacional de Gestão de Custos (PNGC), preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.**

**O PNGC tem como público-alvo, \_\_\_\_\_, institutos, hospitais federais do Ministério da Saúde e \_\_\_\_\_. É uma importante ferramenta da gestão de custos pública, com a finalidade de \_\_\_\_\_ a utilização das informações de custos pelos gestores de saúde, no intuito de otimizar o desempenho do SUS.**

- (A) preferencialmente / secretarias estaduais e municipais de saúde / incentivar
- (B) especialmente / secretarias estaduais de saúde / distribuir
- (C) exclusivamente / secretarias municipais de saúde / amplificar
- (D) prioritariamente / ambulatórios de especialidades / expandir
- (E) primeiramente / policlínicas / fomentar

**18**

**Sobre a História Natural das Doenças e seus níveis de prevenção, referente à Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA), assinale a alternativa correta.**

- (A) A vacinação contra LTA pode ser considerada uma medida de prevenção primária a ser realizada nos serviços públicos de saúde.
- (B) A prescrição do tratamento medicamentoso adequado para o paciente ocorre após a manifestação de sinais e sintomas da LTA, o que corresponde à fase clínica do período patogênico.
- (C) O período pós-patogênico corresponde à eliminação do agente etiológico do organismo do paciente.
- (D) O período de latência da LTA abrange desde a exposição ao agente etiológico até que este se torne infeccioso, incluindo o período pré-patogênico.
- (E) A atuação da enfermagem nos cuidados do curativo diário é uma medida de prevenção primária para LTA.

**19**

**O Planejamento Estratégico em Saúde (PES) é uma metodologia que trabalha com a definição de prioridades definidas por meio da análise situacional, que permite identificar, formular e priorizar os problemas de acordo com as condições de saúde e os aspectos da gestão. Em relação ao PES, assinale a alternativa correta.**

- (A) O Momento Explicativo é quando se traçam as metas, prevendo as estratégias e todos os recursos necessários para a implantação do plano.
- (B) O Momento Tático-operacional é quando se pesam prós e contras da implantação do plano, a partir da análise dos recursos utilizados.
- (C) O Momento Estratégico é quando acontece a execução dos trabalhos, na qual as ações são monitoradas e avaliadas continuamente.
- (D) O Momento Reconhecimento corresponde à etapa de diagnóstico, no qual se identificam, selecionam e priorizam os problemas.
- (E) O Momento Normativo é quando ocorre a definição dos objetivos a serem alcançados e se estabelecem os prazos para a realização das tarefas.

**20**

A matriz SWOT é uma ferramenta amplamente utilizada na gestão em saúde para a organização do planejamento estratégico no ambiente de trabalho. Sobre a ferramenta SWOT, assinale a alternativa correta.

- (A) Como exemplos de fraquezas de um serviço público de saúde, é possível elencar o excesso de burocracia e os problemas de gestão.
- (B) A identificação de oportunidades e fraquezas são fatores de origem externa a serem considerados para a análise de ambiente de trabalho.
- (C) Correlacionar os pontos fortes com as oportunidades permite elaborar estratégias que potencializam a organização do serviço.
- (D) As oportunidades no ambiente de trabalho podem ser exemplificadas como a boa comunicação entre os membros da equipe multidisciplinar.
- (E) As ameaças são atributos negativos internos que comprometem o trabalho. Como exemplo, é possível citar o longo tempo de permanência dos usuários na sala de espera para consulta médica.

**21**

**Está(ão) incluído(s)/a(s) no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):**

- (A) a ordenação da formação de recursos humanos na área da saúde.
- (B) a Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- (C) as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde.
- (D) as despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- (E) os investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e os aprovados pelo Congresso Nacional.

**22**

**Analise o caso a seguir:**

A equipe de saúde Vale do Rio Verde promoveu um encontro com a população adscrita presente no território da unidade de saúde. Dentre os assuntos abordados, os direitos e deveres dos usuários foram apresentados pelo gestor de saúde do município. Assinale a alternativa que contempla um desses direitos apresentados.

- (A) Acompanhante, nos casos de internação, para idosos acima de 65 anos.
- (B) Nas situações de urgência/emergência, encaminhamento do paciente ao hospital mais próximo da sua residência.
- (C) Direito da equipe de saúde, preferencialmente o médico, de decidir se os familiares e acompanhantes das pessoas internadas deverão ser informados sobre seu estado de saúde.
- (D) Recebimento das receitas e prescrições terapêuticas devem conter a Classificação Internacional de Doenças.
- (E) Em caso de risco de vida ou lesão grave, deverá ser assegurada a remoção do usuário, em tempo hábil e em condições seguras, para um serviço de saúde com capacidade para resolver seu tipo de problema.

**23**

**A taxa de mortalidade infantil, no estado do Espírito Santo, é de 9,76. O método de cálculo utilizado é**

- (A) número de óbitos em menores de 1 ano de idade (por 10.000) dividido pelo número de nascidos mortos na população no ano considerado.
- (B) número de óbitos em menores de 5 anos de idade (por 1.000) dividido pelo número de indivíduos que formam a população em determinado momento.
- (C) número de óbitos em menores de 1 ano (por 1.000) dividido pelo número total de óbitos na população no ano considerado.
- (D) número de óbitos em menores de 1 ano (por 120.000) dividido pelo número de indivíduos nascidos vivos na população no ano considerado.
- (E) número de óbitos em menores de 1 ano de idade (por 1.000) dividido pelo número de nascidos vivos na população no ano considerado.

24

Analise o caso a seguir:

A equipe de Saúde da Família realizou uma reunião para elaborar estratégia de enfrentamento devido à epidemia de dengue no município de Chapecó. Sobre epidemia, é correto afirmar que

- (A) é a denominação utilizada em situações em que a doença envolve grande número de pessoas e atinge uma larga área geográfica.
- (B) é a situação em que há aumento acima do esperado na ocorrência de casos de evento ou doença em uma área ou entre um grupo específico de pessoas, em determinado período.
- (C) é a presença contínua de uma enfermidade ou de um agente infeccioso em uma zona geográfica determinada.
- (D) é o caso contraído fora da zona onde se fez o diagnóstico. O emprego dessa expressão dá a ideia de que é possível situar, com certeza, a origem da infecção em uma zona conhecida.
- (E) é a disseminação mundial de uma nova doença, e o termo passa a ser usado quando uma epidemia, surto que afeta uma região, espalha-se por diferentes continentes com transmissão sustentada de pessoa para pessoa.

25

Uma criança de 6 anos apresentou sinais e sintomas clínicos compatíveis com sarampo. Teve contato com um primo de 12 anos, que apresentou sintomas da mesma doença, há menos de 21 dias, e teve confirmação de sarampo por diagnóstico laboratorial (esse primo foi considerado a fonte de infecção). Nesse contexto, é mais adequado que essa criança de 6 anos seja classificada como caso

- (A) suspeito.
- (B) confirmado.
- (C) provável ou possível.
- (D) confirmado por critério clínico-epidemiológico.
- (E) coprimário.

## Conhecimentos em Medicina

26

Um paciente de 55 anos possui um sopro, percebido na ausculta cardíaca pelo seu médico. Foi realizada a manobra de Rivero-Carvallo nesse paciente e ela foi positiva. Qual é o provável diagnóstico desse paciente?

- (A) Estenose mitral.
- (B) Estenose tricúspide.
- (C) Insuficiência pulmonar.
- (D) Insuficiência tricúspide.
- (E) Insuficiência mitral.

27

Sobre a febre reumática, é correto afirmar que

- (A) é uma doença autoimune geralmente desencadeada pelo *Staphylococcus*.
- (B) o diagnóstico clínico geralmente é realizado empregando-se os critérios de Ranson.
- (C) a artrite constitui o componente mais importante e grave da doença.
- (D) é uma doença de herança autossômica dominante.
- (E) pode desencadear cardite grave e insuficiência cardíaca congestiva.

28

Assinale a alternativa correta a respeito da insuficiência cardíaca (IC) e seus mecanismos envolvidos.

- (A) A diminuição do débito cardíaco gera um aumento da angiotensina II, acarretando diminuição da resistência periférica e da pré-carga.
- (B) Na IC, geralmente há uma diminuição na concentração de endotelina, sendo um fator de bom prognóstico.
- (C) Edema de membros inferiores e hepatomegalia dolorosa são sinais geralmente encontrados na IC direita.
- (D) Na IC retrógrada, predominam manifestações de pós-carga aumentada, como hipotensão arterial e queda do débito urinário.
- (E) Na IC, o nível do fator de necrose tumoral diminui, induzindo disfunção miocárdica associada à apoptose.



**29**

**Assinale a alternativa que apresenta manifestações extra-articulares que mais comumente podem estar presentes na artrite reumatoide.**

- (A) Nódulos subcutâneos, cavitações pulmonares e espessamento vesical.
- (B) Ceratoconjuntivite seca, pericardite e nódulos subcutâneos.
- (C) Fibrose intersticial difusa, neuropatia compressiva e litíase biliar.
- (D) Vasculite, hepatomegalia e pancreatite.
- (E) Nódulos musculares, pericardite e miopatia degenerativa.

**30**

**Um paciente de 66 anos, sexo masculino, apresenta febre recorrente, fraqueza e indisposição. Em seu hemograma, foi identificada anemia, leucocitose de 70.000 céls./mm<sup>3</sup>, presença de blastos e de bastonetes de Auer. Qual é o provável diagnóstico desse paciente?**

- (A) Leucemia mieloide aguda.
- (B) Linfoma não-Hodgkin.
- (C) Leucemia mieloide crônica.
- (D) Linfoma Hodgkin.
- (E) Leucemia linfocítica aguda.

**31**

**Quanto às patologias relacionadas à próstata e sua anatomia, é correto afirmar que**

- (A) a maioria dos adenocarcinomas de próstata surgem na zona de transição.
- (B) a hiperplasia prostática benigna surge exclusivamente na zona periférica.
- (C) a zona de transição corresponde a aproximadamente 70% do volume da próstata no adulto jovem e é o local de surgimento da hiperplasia prostática benigna.
- (D) a maioria dos adenocarcinomas de próstata surgem na zona periférica.
- (E) a hiperplasia prostática benigna surge exclusivamente na zona central.

**32**

**Assinale a alternativa que apresenta apenas manifestações clínicas comumente relacionadas à Doença de Graves.**

- (A) Depressão, palpitações e pele seca.
- (B) Oftalmopatia, bócio e sonolência.
- (C) Queda de cabelo, mixedema pré-tibial e proptose ocular.
- (D) Fadiga, bócio e litíase biliar.
- (E) Artropatia, perda de peso e diplopia.

**33**

**Sobre as medicações relacionadas ao tratamento da asma brônquica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) O brometo de ipratrópio é uma droga anticolinérgica utilizada como agente broncodilatador.
- (B) O formoterol é um beta-agonista inalatório de longa duração.
- (C) As xantinas são drogas com moderada ação broncodilatadora e com alguma ação anti-inflamatória.
- (D) O nedocromil tem sua ação antiasmática relacionada à inibição de canais de cloro.
- (E) Os antileucotrienos, como o montelucaste, são utilizados principalmente pela via endovenosa no tratamento agudo da asma.

**34**

**Um paciente de 42 anos, sem comorbidades ou vícios, apresenta dispneia, tosse e dor torácica, de início há 2 semanas. Apresentou derrame pleural ao exame de imagem e foi submetido à toracocentese diagnóstica, constatando-se líquido pleural exsudativo, com infiltrado linfomonocitário e nível de adenosina deaminase de 100UI. Qual é o diagnóstico mais provável desse paciente?**

- (A) Carcinoma pulmonar de células não pequenas.
- (B) Pneumonia bacteriana complicada.
- (C) Pneumonia viral complicada.
- (D) Tuberculose pleural.
- (E) Insuficiência cardíaca complicada.

**35**

Uma paciente de 40 anos, portadora de Lúpus, apresenta alterações renais com presença de depósitos globais subepiteliais com alterações mesangiais, compatível com glomerulonefrite lúpica membranosa, que, segundo a Sociedade Internacional de Nefrologia e Patologia Renal, é descrita como nefrite lúpica classe

- (A) I.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) IV.
- (E) V.

**36**

Assinale a alternativa que apresenta corretamente um fármaco utilizado no tratamento da osteoporose e seu modo de ação.

- (A) Ranelato de estrôncio – atua estimulando a formação óssea, provavelmente agindo nos canais de potássio e acelerando a apoptose dos osteoblastos.
- (B) Denosumab – anticorpo monoclonal humano antiRANKL que mimetiza a atuação da osteoprotegerina endógena, ao ocupar RANKL nos osteoblastos, evitando a ativação de osteoclastos.
- (C) Teriparatida – atua aumentando a apoptose e estimulando a atividade dos osteoclastos, aumentando, também, a massa óssea.
- (D) Raloxifeno – modulador seletivo de receptores estrogênicos que exerce efeito antagonista no metabolismo lipídico e ósseo, e agonista no tecido mamário.
- (E) Bisfosfonatos – inibem a reabsorção óssea através do aumento da osteoclastogênese e da atividade dos osteoclastos, acelerando, também, sua apoptose.

**37**

Um paciente de 28 anos, sem comorbidades, começou a apresentar febre de 40°C, prostração, coriza, tosse e conjuntivite nos últimos 2 dias. Apresentou, a seguir, lesões elevadas esbranquiçadas com base eritematosa na região interna das bochechas e, após 2 dias, rash cutâneo em face, com disseminação posterior para membros inferiores, com duração de 5 dias. Esse quadro clínico está, mais provavelmente, relacionado ao/à

- (A) rubéola.
- (B) exantema súbito.
- (C) sarampo.
- (D) eritema infeccioso.
- (E) dengue.

**38**

Um paciente de 82 anos, hipertenso e diabético, iniciou quadro de dor abdominal, perda de peso e icterícia significativa. Realizou tomografia de abdome total com achado de massa na cabeça do pâncreas em contato com a veia mesentérica superior e com a veia porta em aproximadamente 270°, além de 2 nódulos hepáticos, o maior tendo 3 cm. Diante do caso clínico desse paciente e seus achados, qual das condutas a seguir é a menos indicada em seu processo de manejo?

- (A) Gastroduodenopancreatectomia com ressecção das lesões hepáticas.
- (B) Derivação biliodigestiva em Y-de-Roux.
- (C) Biópsia pancreática por ecoendoscopia e passagem de prótese de via biliar via CPRE (colangiopancreatografia retrógrada endoscópica).
- (D) Tomografias de tórax e solicitação de Ca 19-9 para melhor estadiamento de provável neoplasia pancreática.
- (E) Biópsia percutânea das lesões hepáticas guiada por tomografia.

**39**

Paciente jovem com ganho de peso há 1 ano e diagnóstico de osteoartrose de quadril à direita de início recente. Qual deve ser o primeiro tratamento a ser indicado para esse paciente?

- (A) Cirúrgico, com artrodese de quadril.
- (B) Cirúrgico, com osteotomia de fêmur proximal.
- (C) Conservador, com perda de peso e realização de exercícios sem carga.
- (D) Cirúrgico, com osteoplastia de quadril.
- (E) Cirúrgico, com artroplastia total de quadril.

**40**

**Assinale a alternativa que apresenta apenas informações corretas relacionadas à indicação de abordagem cirúrgica no paciente com aneurisma de aorta abdominal.**

- (A) Aneurismas maiores que 3cm, geralmente, têm indicação cirúrgica.
- (B) Crescimento do aneurisma de 0,2cm ao ano, geralmente, tem indicação cirúrgica.
- (C) Aneurismas maiores que 10cm têm indicação cirúrgica. De tamanho inferior a esse, geralmente, não têm indicação cirúrgica.
- (D) Aneurismas maiores que 6cm, geralmente, têm indicação cirúrgica.
- (E) Crescimento do aneurisma de 0,6cm ao longo de três anos, geralmente, tem indicação cirúrgica.

**41**

**Um paciente de 67 anos apresenta edema e dor à palpação de região poplíteia de membro inferior direito associados à taquicardia (frequência cardíaca = 110bpm). Realizou uma cirurgia ortopédica há 2 semanas. Começou a apresentar febre e tosse há poucas horas. De acordo com o Escore de Wells, qual é o grau de probabilidade para diagnóstico de TEP (tromboembolismo pulmonar) para esse paciente?**

- (A) Probabilidade baixa.
- (B) Probabilidade alta.
- (C) Probabilidade muito baixa.
- (D) Probabilidade muito alta.
- (E) Probabilidade moderada.

**42**

**Dentre os tipos de demência, é possível citar a demência frontotemporal (DFT) e a demência relacionada à doença de Alzheimer. Assinale a alternativa que descreve corretamente uma alteração encontrada mais comumente na doença de Alzheimer em relação à DFT.**

- (A) Síndrome amnésica tardia.
- (B) Alteração de personalidade precoce.
- (C) Anomia precoce.
- (D) Estereotípias verbais.
- (E) Distúrbios visuoespaciais tardios.

**43**

**No tratamento do diabetes mellitus, é possível lançar mão dos análogos do peptídeo semelhante ao glucagon 1 (GLP1, *glucagon-like peptide 1*). Qual das medicações a seguir faz parte dessa classe de medicamentos?**

- (A) Acarbose.
- (B) Exenatida.
- (C) Metformina.
- (D) Pioglitazona.
- (E) Repaglinida.

**44**

**Em relação à dengue, sua apresentação e seu manejo, é correto afirmar que**

- (A) os sinais de alerta e agravamento do quadro costumam ocorrer na fase de remissão da febre.
- (B) a prova do laço positiva é patognomônica de febre hemorrágica da dengue.
- (C) o ácido mefenâmico não deve ser utilizado no controle da dor, pois pode aumentar o risco de sangramentos.
- (D) os salicilatos podem ser empregados para controle da febre e da dor em associação com a dipirona.
- (E) o diagnóstico sorológico pode ser feito pelo método ELISA, devendo ser coletado a partir do segundo dia do início dos sintomas.

**45**

**Assinale a alternativa correspondente à causa menos comum, dentre as outras, de hemorragia digestiva alta.**

- (A) Úlcera duodenal.
- (B) Varizes esofágicas.
- (C) Úlcera gástrica.
- (D) Tumores de esôfago.
- (E) Gastrites e duodenites.

**46**

**Em relação aos tumores que podem acometer o fígado, é correto afirmar que**

- (A) o adenoma hepático é um tumor benigno raro, encontrado predominantemente em homens jovens.
- (B) os hemangiomas são tumores benignos, geralmente assintomáticos, encontrados incidentalmente em exames de imagem.
- (C) a hiperplasia nodular focal é o tumor benigno mais comum do fígado, encontrado predominantemente em mulheres jovens.
- (D) o carcinoma hepatocelular é o tumor maligno primário mais frequente do fígado, com acometimento predominante em mulheres.
- (E) os adenomas hepáticos maiores do que 1cm devem ser removidos cirurgicamente devido ao alto de risco de malignidade.

**47**

**Um paciente com choque hipovolêmico grave encontra-se na tríade letal. Quais sinais a seguir incluem o paciente nesse estado?**

- (A) Alcalose, hipertermia e trombose venosa profunda.
- (B) Hipotermia, alcalose e coagulopatia.
- (C) Acidose, hipertermia e taquicardia.
- (D) Coagulopatia, hipotermia e hipotensão.
- (E) Acidose, hipotermia e coagulopatia.

**48**

**São manifestações extraintestinais que podem ocorrer na doença de Crohn, EXCETO**

- (A) uveíte.
- (B) pioderma gangrenoso.
- (C) hipotireoidismo.
- (D) amiloidose.
- (E) espondilite anquilosante.

**49**

**Como se denomina o sinal correspondente à dor no ponto de McBurney quando o abdome inferior esquerdo é comprimido?**

- (A) Sinal de McBurney.
- (B) Sinal de Rovsing.
- (C) Sinal de Murphy.
- (D) Sinal do obturador.
- (E) Sinal do ileopsoas.

**50**

**Quanto aos critérios de Ranson para pancreatite aguda biliar no momento de admissão do paciente, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) os descritos a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.**

- ( ) Idade maior que 55 anos.
- ( ) Nível de lactato desidrogenase >250UI/L.
- ( ) Nível de glicose no sangue > 200mg/dL.
- ( ) Aspartato aminotransferase >250UI/L.

- (A) V – F – V – F.
- (B) F – V – V – F.
- (C) F – V – V – V.
- (D) F – V – F – V.
- (E) V – V – F – V.

## Conhecimentos Específicos

51

**Em relação ao craniofaringeoma, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Pode ocorrer em qualquer idade, mas apresenta pico de incidência bimodal.
- (B) O tipo histológico mais comum é o adamantinomatoso que corresponde a 90% dos casos.
- (C) É um tumor maligno que apresenta taxas de mortalidade 10 vezes maiores do que a população geral, principalmente por doença cerebrovascular.
- (D) A cefaleia e a náusea são os sintomas inespecíficos mais frequentes nos pacientes acometidos por craniofaringeoma.
- (E) As calcificações geralmente estão presentes no tipo adamantinomatoso, mas não no tipo papilar.

52

**Em relação ao hipogonadismo masculino tardio, assinale a alternativa correta.**

- (A) Considerando o envelhecimento populacional, está indicada triagem em pacientes idosos, ao menos por meio de questionários específicos.
- (B) Após um ano de uso de reposição de testosterona, o paciente deverá ser avaliado por urologista.
- (C) Dentre os principais riscos da reposição de testosterona, destaca-se a piora nos sintomas urinários baixos (LUTS).
- (D) Hipogonadismo hipogonadotrófico é comum em pacientes que usam altas doses de opioides.
- (E) São considerados sintomas específicos de hipogonadismo a perda de ereções matinais e a perda de pelos corporais.

53

**Em relação às manifestações clínicas da hiperplasia adrenal macronodular primária (HAMP), assinale a alternativa correta.**

- (A) Em um estudo recente, conduzido em uma família brasileira com HAMP, demonstrou-se que os sinais e os sintomas decorrentes do hipercortisolismo são discretos na maioria dos pacientes com a doença, mas estão presentes em todos os casos.
- (B) A identificação de nódulos bilaterais nas famílias brasileiras com HAMP torna o diagnóstico um verdadeiro desafio.
- (C) A evolução clínica da HAMP parece ocorrer de forma lenta e insidiosa, pois o tempo médio entre o aparecimento das primeiras manifestações clínicas e o diagnóstico pode variar de meses a anos.
- (D) A história natural da HAMP ainda não é bem compreendida, mas já se sabe que todos os pacientes evoluirão para a síndrome de Cushing clássica ao longo dos anos.
- (E) O exame microscópico das adrenais, na hiperplasia adrenal macronodular primária, demonstra a presença de múltiplos nódulos de aspecto heterogêneo, constituídos predominantemente por quatro grupos celulares distintos.

54

**Dentre as apresentações clínicas a seguir, qual NÃO é um efeito colateral dos agonistas dopaminérgicos (AD)?**

- (A) Lesões valvares cardíacas.
- (B) Perda de cabelo.
- (C) Herniação do quiasma óptico.
- (D) Rinoliquorria.
- (E) Psicose.

55

Paciente do sexo feminino, 83 anos de idade, apresenta bócio multinodular (BMN) e sintomas compressivos locais. A ecografia mostra BMN de 93 mL, com extensão intratorácica. Uma tomografia computadorizada do pescoço confirma o BMN (volume de 98 mL) mergulhante com desvio de traqueia. A cintilografia com  $^{131}\text{I}$  mostra captação heterogênea de 12,5%. A punção aspirativa com agulha fina indica bócio colóide. O TSH é de 0,52 mU/L e a T4 livre de 1,3 ng/dL. A paciente recusa a cirurgia. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta para o caso.

- (A) Manter a paciente apenas em observação, uma vez que está eutiroidiana.
- (B) Realizar alcoolização do BMN.
- (C) Utilizar dose terapêutica de 30 mCi de  $^{131}\text{I}$ .
- (D) Metimazol para elevação do TSH e posterior uso de  $^{131}\text{I}$ .
- (E) Prescrever metimazol em dose baixa, de maneira contínua.

56

Em relação às possíveis características do diabetes MODY (*Maturity Onset Diabetes of the Young*), analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. Atualmente, a prevalência é precisa e gira em torno de 10% de todos os casos de DM diagnosticados em pacientes com menos de 50 anos de idade.
- II. Os tipos mais comuns são o MODY-GCK e o MODY-HNF1A.
- III. Os dados atuais sobre as estimativas de prevalência são precisos e representativos de diferentes coortes populacionais.
- IV. A prevalência varia de 1 a 2% de todos os casos de DM diagnosticados.

- (A) Apenas II e IV.
- (B) Apenas II, III e IV.
- (C) Apenas I, II e IV.
- (D) Apenas IV.
- (E) Apenas II.

57

Dentre as complicações crônicas do Diabetes Mellitus, é possível citar a neuropatia autonômica cardiovascular. Sobre essa complicação crônica, assinale a alternativa correta.

- (A) A presença de hipotensão ortostática é um fenômeno precoce na evolução da doença.
- (B) Os antidepressivos tricíclicos, como a amitriptilina, previnem a hipotensão ortostática.
- (C) A fludrocortisona pode ser utilizada para tratar a hipotensão ortostática, e seus efeitos colaterais incluem hipertensão em posição supina e hipercalemia.
- (D) O excesso no descenso noturno da pressão arterial (*high-dipping*) é uma manifestação da neuropatia autonômica cardiovascular.
- (E) O tratamento da hipotensão ortostática está indicado apenas em pacientes sintomáticos.

58

Paciente de 49 anos, etilista crônico, está internado devido a uma infecção fúngica. Ele está recebendo tratamento com anfotericina há 6 dias. A equipe de Endocrinologia é acionada para avaliar o paciente, devido à alteração na calcemia. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) É provável a presença de hipermagnesemia, que se relaciona ao hiperparatireoidismo.
- (B) É provável a presença de hipermagnesemia, que diminui a liberação e ação do paratormônio.
- (C) É provável a presença de hipermagnesemia, que eleva falsamente a dosagem de cálcio total.
- (D) É provável a presença de hipomagnesemia, que diminui a liberação e ação do paratormônio.
- (E) É provável a presença de hipomagnesemia, que eleva falsamente a dosagem de cálcio total.

59

Assinale a alternativa correta sobre a interpretação de provas funcionais para avaliação da deficiência de GH (hormônio do crescimento).

- (A) Os valores de pico do GH aumentam proporcionalmente com o IMC.
- (B) Apenas em meninas o  $\beta$ -estradiol pode ser utilizado para o *priming*.
- (C) Usuários crônicos de corticoides podem apresentar pouca resposta do GH no teste de estímulo.
- (D) Pacientes desnutridos têm níveis séricos de IGF-1 baixos e pouca resposta do GH no teste de estímulo.
- (E) O uso de levotiroxina pode causar fraca resposta do GH nos testes de estímulo.

60

Paciente gestante de 18 semanas é encaminhada ao ambulatório de Endocrinologia e Metabologia devido à hiperglicemia, à hipertensão arterial e ao ganho de peso importante. Avaliação cardiológica evidenciou insuficiência cardíaca congestiva. Após discussão do caso, aventou-se a possibilidade do diagnóstico de Síndrome de Cushing na gestante. Sobre essa hipótese, assinale a alternativa INCORRETA.

(ACTH: hormônio adrenocorticotrófico)

- (A) A excreção fisiológica de cortisol, no primeiro trimestre, é semelhante à da mulher não grávida.
- (B) Dosar ACTH é o primeiro passo para o diagnóstico diferencial entre síndrome de Cushing ACTH dependente e ACTH independente.
- (C) Nos casos de ACTH dependente diagnosticado no segundo trimestre, a indicação é cirúrgica.
- (D) O feto está protegido do hiper cortisolismo materno pela enzima 11 beta-hidroxisteroide desidrogenase tipo 2.
- (E) A maioria dos casos é de origem hipofisária.

61

Em relação ao tecido adiposo marrom, ao balanço energético e à obesidade, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. Os fármacos desenvolvidos até o momento agem primariamente sobre a ingestão alimentar, negligenciando o outro lado da equação do balanço energético.
- II. Em mamíferos adultos, o tecido adiposo marrom demonstrou contribuir para o gasto de energia, funcionando como um mecanismo protetor à sobrecarga energética, mas não age sobre a ingestão alimentar.
- III. A ativação do tecido adiposo marrom também pode contribuir para a melhora do DM2 por mecanismos independentes da perda de peso.
- IV. Apesar de não contribuir para a captação de ácidos graxos, o tecido adiposo marrom participa do catabolismo de aminoácidos de cadeia ramificada, sabidamente associado à resistência à insulina.

- (A) Apenas I e II.
- (B) Apenas II e III.
- (C) Apenas III e IV.
- (D) Apenas I e III.
- (E) Apenas I, III e IV.

62

Uma paciente de 26 anos que apresenta ganho de peso desde os quatro anos procura especialista para emagrecimento. Na história pregressa, relata menarca aos 12 anos, com irregularidades menstruais até os 18 anos, quando iniciou o uso de anticoncepcional oral prescrito pela sua ginecologista. Na história familiar, refere que os pais são obesos. Nega uso crônico de medicações. Ao exame físico, apresenta 1,64m de altura e 84Kg de peso corpóreo, PA com média de duas medidas de 130/85mmHg, cc de 102cm e do quadril de 106cm. A paciente apresenta acantose nigricans em regiões cervical e axilar, além de acrocórdones no pescoço. A tireoide é normopalpável, com superfície lisa e regular, sem presença de nódulos. O aparelho cardiovascular e o pulmonar não apresentam particularidades. O abdome é globoso com presença de estrias atróficas. Considerando que a paciente siga as orientações sobre mudanças do estilo de vida (dieta e atividade física), pode-se inferir que

- (A) o déficit calórico diário de aproximadamente 500 calorias resultará em uma perda média de 6Kg por mês.
- (B) do peso perdido pela paciente, geralmente 30% será proveniente da massa magra e 70% da massa gorda.
- (C) a atividade física não ajudará a evitar a perda da massa magra.
- (D) a paciente não apresenta indicação para tratamento medicamentoso.
- (E) caso seja iniciado tratamento medicamentoso, a semaglutida seria boa opção.

**63**

Idosa, 70 anos, com história pregressa de artrite reumatoide há 15 anos, atualmente em uso de metotrexato, ácido fólico, leflunomida, prednisona (desde o diagnóstico), carbonato de cálcio, 1 g por dia, e vitamina D3 30.000 UI/semana. Apresenta também diagnóstico de osteopenia, sem história de fraturas. Já usou alendronato 70 mg/semana entre 2010 e 2014, quando suspendeu a medicação por conta própria. Nega ter terapia de reposição hormonal. Realiza caminhadas de 20 minutos, quatro vezes por semana, e consome uma porção de laticínios por dia. Ex-tabagista (70 maços/ano, parou há 20 anos), nega ingestão de bebidas alcoólicas. Peso de 65 kg e altura de 1,62 m. A densitometria óssea (lunar) evidencia T score -2,6(0,865) em coluna lombar, -1,9(0,777) em colo de fêmur e -1,4(0,831) em fêmur total. Níveis séricos de paratormônio, cálcio, fósforo, fosfatase alcalina e vitamina D3 estão adequados. Em relação à osteoporose e a esse caso, assinale a alternativa correta.

(FRAX: fracture risk assessment tool)

- (A) Não deve ser calculado o FRAX nesse caso.
- (B) O cálculo do FRAX é importante em pacientes com história de exposição intensa a corticoides.
- (C) O uso de uma medicação parenteral, como ácido zoledrônico, seria boa opção nessa paciente.
- (D) Quanto mais fraturas prévias, maior o risco estimado pelo FRAX.
- (E) Os dados da densitometria óssea são essenciais para o cálculo do FRAX.

**64**

Paciente do sexo masculino, 32 anos, HIV positivo, comparece ao ambulatório de Endocrinologia e Metabologia para avaliação. Não há relato de outras comorbidades. O exame físico não apresenta particularidades. Níveis tensionais estão normais e o índice de massa corporal é de 23,5 kg/m<sup>2</sup>. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.

(ARV: antirretroviral; IP: inibidor de protease)

- (A) A lipodistrofia é mais comum em pacientes com IMC menor que 25 kg/m<sup>2</sup>.
- (B) A avaliação glicêmica deve ser feita a cada 6-12 meses.
- (C) A ezetimiba apresenta interação medicamentosa com as medicações ARVs, não sendo boa opção nos casos em que as metas de colesterol LDL não são alcançadas.
- (D) Os IPs são os medicamentos mais associados a casos de hipercolesterolemia nos pacientes soropositivos, porém a suspensão da medicação normaliza os níveis de colesterol.
- (E) Não há aumento de risco cardiovascular, caso o paciente seja virgem de tratamento com ARV.

**65**

Mulher de 23 anos procura o pronto atendimento devido a mal-estar inespecífico, fadiga, náuseas, vômitos e fraqueza muscular. Refere que, há alguns dias, procurou médico "ortomolecular", que prescreveu reposição de vitaminas. A paciente mostra uma receita de 50.000 unidades de vitamina D3 para uso diário. Optou-se por internar a paciente para compensação clínica. Dentre os seguintes itens, qual NÃO está indicado para resolução da principal hipótese diagnóstica desse caso?

- (A) Pamidronato.
- (B) Alendronato.
- (C) Dieta com restrição de cálcio.
- (D) Corticoterapia via oral.
- (E) Diuréticos.



66

Menino com diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1 vem à consulta para acompanhamento. Na consulta anterior, foi orientada a contagem de carboidratos. No momento, ele usa, em média, 12 unidades de insulina ultrarrápida e 8 unidades de insulina basal (análogo ultralento) por dia. A meta estipulada para glicemia foi de 120 mg/dl. Para verificar a precisão do cálculo da dose feito pelo paciente, foi considerado um café da manhã, em que ele comeu um pão francês com uma fatia de presunto apenas. Sua glicemia de jejum, nesse dia, era de 334 mg/dl. A partir desses dados, pode-se afirmar que a dose correta de insulina ultrarrápida que deveria ter sido aplicada antes dessa refeição é de

- (A) 2,5 unidades.
- (B) 3,5 unidades.
- (C) 1,5 unidade.
- (D) 5 unidades.
- (E) 5,5 unidades.

67

Considere as seguintes situações:

- I. pancreatite crônica;
- II. uso de anticonvulsivantes;
- III. indivíduos de pele negra;
- IV. pós-operatório de bariátrica (Y de Roux).

Assinale a alternativa que apresenta situações que podem cursar com necessidade de maiores doses de suplementação de colecalciferol.

- (A) Apenas I, II e III.
- (B) I, II, III e IV.
- (C) Apenas I, III e IV.
- (D) Apenas I, II e IV.
- (E) Apenas II, III e IV.

68

Paciente primigesta vem à consulta com Endocrinologista por encaminhamento do Obstetra. A gestação foi datada em 19 semanas, e a paciente foi encaminhada por apresentar glicemia de jejum de 125 mg/dl. Não há comorbidades nem história de doenças na família. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta de acordo com a Sociedade Brasileira de Diabetes.

- (A) A paciente apresenta diabetes mellitus, diagnosticado na gestação (*overt diabetes*).
- (B) A paciente apresenta diabetes mellitus gestacional.
- (C) O diagnóstico deve ser estabelecido apenas após teste de sobrecarga (basal e 120 minutos).
- (D) O diagnóstico deve ser estabelecido apenas após teste de sobrecarga (basal, 60 e 120 minutos).
- (E) A glicemia de jejum deve ser repetida para definição diagnóstica.

69

Menina de 10 anos é admitida no pronto atendimento com diagnóstico de cetoacidose diabética (CAD). Exames laboratoriais na admissão evidenciam natremia de 130 meq/l, calemia de 4,9 meq/l e glicemia de 300 mg/dl. Sobre esse caso, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A osmolaridade sérica dessa paciente é de aproximadamente 292 mOsm/kg.
- (B) Há necessidade de reposição de potássio, concomitantemente à administração de insulina.
- (C) Com os dados apresentados, não há como calcular o *anion gap*.
- (D) Trata-se de uma cetoacidose moderada.
- (E) Se houver alteração do nível de consciência, a paciente deverá ser tratada em unidade de terapia intensiva.

70

Mulher de 28 anos chega ao ambulatório de Endocrinologia encaminhada pelo Obstetra. Ela refere dificuldades para engravidar. Não há outras queixas. Como comorbidades, apresenta diagnóstico de Síndrome dos Ovários Policísticos (SOP). Ao exame físico, não há alterações. Sobre os protocolos de indução de ovulação em mulheres com SOP, assinale a alternativa correta.

- (A) A metformina é comparável ao citrato de clomifeno em pacientes com índice de massa corporal menor que 30 kg/m<sup>2</sup>.
- (B) O citrato de clomifeno é superior à metformina em pacientes com índice de massa corporal menor que 30 kg/m<sup>2</sup>.
- (C) A metformina é superior ao citrato de clomifeno em pacientes com IMC menor que 30 kg/m<sup>2</sup>.
- (D) O uso de gonadotrofinas para indução ovulatória é seguro, porém há evidência de teratogenicidade.
- (E) A terapia com gonadotrofina é de fácil execução, realizada por meio de injeções diárias, e dispensa o acompanhamento intensivo com ultrassonografias seriadas.

71

Paciente de 25 anos comparece à consulta referindo "colesterol alto". Ao exame físico, apresenta arco corneano. Demais exames sem alterações. Refere que seu pai faleceu devido a infarto agudo do miocárdio aos 49 anos. Traz consigo exames com dosagem de LDL colesterol acima de 300 mg/dl. Considerando a principal hipótese diagnóstica, assinale a alternativa correta.

(DCV: Doença cardiovascular; DAC: Doença arterial coronariana)

- (A) Em todos os casos, é possível identificar um gene mutante, sendo fundamental a sua pesquisa para o manejo adequado da síndrome.
- (B) As metas de redução de colesterol mudam de acordo com o padrão de mutação genética identificado.
- (C) Os indivíduos heterozigóticos para mutações que anulam a atividade do receptor para LDL têm 50% de redução do nível de LDL com o uso dos inibidores da PCSK9.
- (D) Entre os indivíduos com DCV estabelecida, não há redução de mortalidade por DAC no tratamento daqueles com dislipidemia familiar heterozigótica.
- (E) Não há necessidade de restringir o consumo de gordura nesses casos.

72

Analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. Burch e Wartofsky desenvolveram um escore clínico para avaliar a probabilidade de tempestade tireoidiana, considerando disfunção termorreguladora, disfunção cardiovascular, efeitos sobre sistema nervoso central, insuficiência cardíaca congestiva, disfunção gastrointestinal e hepática, fibrilação atrial e fator precipitante, em que um resultado acima de 35 é altamente sugestivo.
- II. O diagnóstico da tempestade tireoidiana é clínico, levando em consideração os sinais e os sintomas e excluindo outras causas.
- III. Níveis de T3 e T4 (livre e total) estão geralmente acima dos limites superiores da normalidade para a gestação; entretanto não existem níveis aceitos para diagnóstico da tempestade tireoidiana e pode haver sobreposição do laboratório com o hipertireoidismo simples.
- IV. A apresentação da tempestade tireoidiana pode ser inespecífica e confundida com uma série de outras condições, o que pode levar a um atraso no diagnóstico e no tratamento, mas, geralmente, estão presentes taquicardia, diaforese, ansiedade, confusão, fraqueza, hiperpirexia e diminuição da pressão de pulso.

- (A) Apenas I, II e III.
- (B) Apenas II, III e IV.
- (C) Apenas II e IV.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II, III e IV.

73

Em relação à osteomalacia por deficiência de vitamina D, assinale a alternativa que apresenta corretamente os sinais clínicos e as alterações laboratoriais frequentemente encontradas.

- (A) Aumento da fosfatase alcalina, aumento do PTH, dor óssea generalizada e fraqueza proximal.
- (B) Não há relação com aumento no risco de quedas.
- (C) Aumento da fosfatase alcalina, redução da 1,25(OH)<sub>2</sub>D e presença de tumor marrom.
- (D) Hipocalcemia, hipofosfatemia, hipercalcúria e parestesias de membros.
- (E) Redução da fosfatase alcalina, cansaço e dor óssea.

74

Quanto às alterações hipofisárias relacionadas com a infecção por HIV, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) As infecções oportunistas são causas importantes de disfunção hipofisária.
- (B) A deficiência de GH não ocorre por redução da frequência e da amplitude dos pulsos de secreção.
- (C) A proteína Ki-67 pertence ao vírus da imunodeficiência humana e causa prejuízo à massa óssea por inibir a proliferação de células-troncos mesenquimais.
- (D) Após o início da terapia antirretroviral, a rápida melhora na função imune causa um aumento na inflamação, e os elevados níveis de citocinas pró-inflamatórias aumentam a perda óssea.
- (E) Os bisfosfonatos são a classe de primeira escolha para os pacientes com HIV.

75

Mulher de 70 anos vem à consulta no ambulatório de Endocrinologia, encaminhada pelo ginecologista. Ela tem história progressiva de doença inflamatória intestinal, tendo usado glicocorticoides por mais de 7 anos. Além disso, é ex-tabagista, 30 anos/maço e parou há 8 anos. Seu IMC é de 20kg/m<sup>2</sup>. Sobre esse caso, assinale a alternativa INCORRETA.

(DMO: Densitometria Mineral Óssea; VSA: Vertebral Fracture Assessment)

- (A) Há indicação para realização de DMO para definir tratamento, apesar das comorbidades conhecidas.
- (B) Nesse caso, o T-score deve ser usado e não o Z-score.
- (C) Está indicada pesquisa de fratura pelo método VFA.
- (D) A paciente apresenta pelo menos 4 fatores de risco para osteoporose.
- (E) O risco de fratura começa a aumentar a partir do segundo semestre de uso de glicocorticoides.

76

Paciente do sexo masculino, 32 anos de idade, apresentava quadro de cefaleia, palpitações e sudorese há oito meses. Ao exame, pressão arterial 150X100mm Hg sentado e 130X100mm Hg em pé. Estava em uso de hidroclorotiazida 50mg/dia. Exames: metanefrinas urinárias 9,8mg/24h (VR < 1,3), ácido vanilmandélico 18mg/24h (VR < 9). Considerando a principal hipótese diagnóstica, assinale a alternativa correta.

- (A) A malignidade deve ser diagnosticada pela análise do tumor primário.
- (B) Os tumores pequenos geralmente produzem menos sintomas.
- (C) Nas síndromes hereditárias, é uma doença geralmente benigna.
- (D) É muito mais incidente em homens jovens.
- (E) Em geral, os tumores maiores secretam predominantemente adrenalina.

77

Em relação à hipoglicemia no pós-operatório de cirurgia bariátrica, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. A hipoglicemia associada ao insulinoma inicia precocemente após a cirurgia bariátrica (menos de 6 meses) e ocorre caracteristicamente em jejum, sendo a possível responsável pela obesidade que levou a paciente ao procedimento cirúrgico.
- II. A cirurgia de gastrectomia vertical não acarreta hipoglicemia reativa por não haver desvio intestinal.
- III. O teste oral de tolerância à glicose não deve ser usado para definir o diagnóstico nessa situação.
- IV. Há necessidade de glicemia baixa associada a sinais/sintomas que melhoram com a ingestão de carboidrato (triade de Whipple) para o diagnóstico.

- (A) Apenas I, II e III.
- (B) Apenas I, II e IV.
- (C) Apenas I, III e IV.
- (D) Apenas II, III e IV.
- (E) Apenas II e IV.

**78**

Assinale a alternativa que apresenta apenas situações em que a dosagem de vitamina D3 está indicada.

- (A) Usuários de bupropiona e orlistate.
- (B) Gestantes e usuários de colestiramina.
- (C) Indivíduos maiores de 60 anos e atletas.
- (D) Crianças e usuários de anticonvulsivantes.
- (E) Obesos que usam liraglutida.

**79**

Assinale a alternativa **INCORRETA** em relação aos efeitos da empagliflozina, conforme dados de estudos.

**(IC: Insuficiência cardíaca)**

- (A) Reduziu mortalidade geral e cardiovascular.
- (B) Reduziu hospitalizações por IC.
- (C) Não reduziu internações por angina instável.
- (D) Reduziu piora da nefropatia em até 39%.
- (E) Reduziu o risco de AVE em até 22%.

**80**

Em relação às drogas utilizadas para tratamento do Diabetes Mellitus, assinale a alternativa correta.

**(iSGLT2: inibidores do cotransportador sódio-glicose tipo 2)**

- (A) Em geral, as infecções do trato genital são efeito colateral dos iSGLT2, normalmente são episódios leves ou moderados, com tendência a ocorrerem no início do tratamento e apresentam boa resposta à terapia, porém recorrem em 55 a 65% dos casos.
- (B) Estudos de larga escala com empagliflozina apontaram alterações no sódio, no potássio, no cálcio, no magnésio e no fósforo.
- (C) Uma preocupação relacionada ao uso dos iSGLT2 é o aumento da massa mineral óssea e a maior incidência de fraturas patológicas observadas em pacientes em uso de canagliflozina.
- (D) A empagliflozina e a dapagliflozina não foram relacionadas a alterações relevantes no metabolismo ósseo, embora a canagliflozina tenha sido associada ao aumento do risco de fraturas em comparação com placebo (4 versus 2,6%).
- (E) A canagliflozina não teve efeitos clinicamente relevantes na farmacocinética da metformina, mas apresentou tais efeitos com contraceptivo oral contendo etinilestradiol e levonorgestrel, com glibenclamida, com digoxina e com hidroclorotiazida.

## Instruções para Discursiva

---

### **A Prova Discursiva será avaliada considerando-se os seguintes aspectos:**

1. Conhecimento técnico-científico sobre a matéria.
2. Atendimento ao tema proposto na questão.
3. Clareza na argumentação/senso crítico em relação ao tema proposto na questão.
4. Utilização adequada da Língua Portuguesa.

### **O candidato terá sua Prova Discursiva avaliada com nota 0 (zero) em caso de:**

- a) não atender ao Tema proposto e ao conteúdo avaliado;
- b) manuscrito em letra ilegível ou grafar por outro meio que não o determinado em Edital;
- c) apresentar acentuada desestruturação na organização textual ou atentar contra o pudor;
- d) redigir seu texto a lápis ou a tinta em cor diferente de azul ou preta;
- e) não apresentar a questão redigida na Folha da Versão Definitiva da Prova Discursiva ou entregá-la em branco;
- f) apresentar identificação, em local indevido, de qualquer natureza (nome parcial, nome completo, outro nome qualquer, número(s), letra(s), sinais, desenhos ou códigos).

O candidato disporá de, **no mínimo, 10 (dez) linhas e, no máximo, 30 (trinta) linhas** para elaborar a resposta da questão da Prova Discursiva, sendo desconsiderado para efeito de avaliação qualquer fragmento de texto que for escrito fora do local apropriado ou que ultrapassar a extensão de 30 (trinta) linhas permitida para a elaboração de seu texto.

## Discursiva

---

1

As diversas definições de determinantes sociais de saúde (DSS) expressam, com maior ou menor nível de detalhe, o conceito bastante generalizado de que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas à sua situação de saúde. O modelo de Dahlgren e Whitehead inclui os DSS dispostos em diferentes camadas concêntricas, segundo seu nível de abrangência. Já as Redes de Atenção à Saúde (RAS) são organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por uma missão única, por objetivos comuns e por uma ação cooperativa e interdependente. Os objetivos das RAS são melhorar a qualidade da atenção, a qualidade de vida das pessoas usuárias, os resultados sanitários do sistema de atenção à saúde, a eficiência na utilização dos recursos e a equidade em saúde.

Diante do exposto, explique:

- a) com base no modelo dos Determinantes Sociais de Saúde (DSS) de Dahlgren e Whitehead, que sustenta a atual política de atenção às pessoas com condições crônicas no SUS, como os determinantes individuais e proximais são considerados nesse modelo;
- b) os três elementos fundamentais constitutivos das Redes de Atenção à Saúde.

1

-----

2

-----

3

-----

4

-----

5

-----

6

-----

7

-----

8

-----

9

-----

10

-----

11

-----

12

-----

13

-----

14

-----

15

-----

16

-----

17

-----

18

-----

19

-----

20

-----

21

-----

22

-----

23

-----

24

-----

25

-----

26

---

27

---

28

---

29

---

30

---

