





NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO****INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 05 (cinco) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2(duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do IBFC, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

**Boa Prova!**

DESTAQUE AQUI

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

# RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

**As raízes do racismo**

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar coligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupais do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

**1) Considere as afirmações abaixo.**

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

**Está correto o que se afirma em**

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

**2) Considere as afirmações abaixo.**

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

**Está correto o que se afirma em**

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

**3) Considere o período e as afirmações abaixo.**

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

**Está correto o que se afirma em**

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

**4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.**

- I. O médico atende \_\_\_\_\_ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer \_\_\_\_\_ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

**5) Considere as orações abaixo.**

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

**A concordância está correta em**

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

**6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.**

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
  - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
  - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
  - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
  - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

**7) Considere o período e as afirmações abaixo.**

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

**Está correto o que se afirma em**

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Há um conflito, pois as ideias dele vão \_\_\_\_\_ minhas.  
 II. O doutor não estava \_\_\_\_\_ do caso.  
 a) de encontro às – a par  
 b) de encontro às – ao par  
 c) ao encontro das – a par  
 d) ao encontro das – ao par

9) Considere as orações abaixo.

- I. Prescreveu-se vários medicamentos.  
 II. Trata-se de doenças graves.

A concordância está correta em

- a) somente I  
 b) somente II  
 c) I e II  
 d) nenhuma

10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Espera-se que o rapaz tenha bom \_\_\_\_\_.  
 II. O paciente corre risco \_\_\_\_\_.

- a) censo – eminente  
 b) censo – iminente  
 c) senso – eminente  
 d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

11) Marcia recebeu seu salário e gastou  $\frac{3}{8}$  no mercado e um

quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:

- a) Um valor menor que R\$ 2.500,00  
 b) R\$ 2.800,00  
 c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00  
 d) Um valor maior que R\$ 2.800,00

12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:

- a) 50%  
 b) 40%  
 c) 90%  
 d) 120%

13) Se o valor lógico de uma proposição p é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição q é falso então o valor lógico da proposição composta  $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$  é:

- a) Falso e verdadeiro  
 b) Verdadeiro  
 c) Falso  
 d) Inconclusivo

14) Seja a proposição p: Maria é estagiária e a proposição q: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:

- a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.  
 b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.  
 c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.  
 d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.

15) Sejam as afirmações:

- I. Se o valor lógico de uma proposição p é falso e o valor lógico de uma proposição q é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre p e q é verdadeiro.  
 II. Se todo X é Y, então todo Y é X.  
 III. Se uma proposição p implica numa proposição q, então a proposição q implica na proposição p.

Pode-se afirmar que são verdadeiras:

- a) Todas  
 b) Somente duas delas  
 c) Somente uma delas  
 d) Nenhuma

16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.  
 b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.  
 c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.  
 d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.

17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.  
 II. O lucro líquido da EBSEERH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.  
 III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.  
 a) Apenas I e II estão corretos  
 b) I, II e III estão corretos.  
 c) Apenas II está correto.  
 d) Todas os itens mencionados são incorretos.

18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEERH.  
 b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEERH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.  
 c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.  
 d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEERH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.

19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares –EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.  
 b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEERH.  
 c) A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.  
 d) O órgão de auditoria interna da EBSEERH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.



20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEERH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEERH
- c) Do presidente da EBSEERH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEERH.

### LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 **NÃO** incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
  - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
  - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
  - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
  - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio provados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
  - b) Apenas II e IV estão corretas
  - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
  - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

### CONHECIMENTO ESPECÍFICO

26) Sobre a glândula hipofisária e sua relação com a hipófise, é correto afirmar que:

- a) A hipófise é dividida em porção anterior (adeno-hipófise) e posterior (neuro-hipófise) sendo que esta última corresponde a 80% da composição da glândula.
- b) O hipotálamo se localiza na base do crânio em uma cavidade denominada sela turca.
- c) A neuro-hipófise é a responsável pela produção do hormônio do crescimento, prolactina, TSH, entre outros hormônios essenciais para regulação do metabolismo humano.
- d) O suprimento arterial da hipófise origina-se da carótida e é realizado pelas artérias hipofisárias média, inferior e superior.

27) Sobre os hormônios hipofisários é correto afirmar que:

- a) O hormônio do crescimento é um polipeptídeo de cadeia única secretado de modo pulsátil sob regulação do hipotálamo.
- b) A prolactina é um peptídeo secretado de modo pulsátil pelos lactotrofos da hipófise.
- c) O TSH é constituído de duas cadeias de glicoproteínas e sua secreção é realizada de modo contínuo durante o dia.
- d) O ACTH é um peptídeo de cadeia única e é o único hormônio que não sofre regulação hipotalâmica.

28) Sobre a puberdade é correto afirmar que:

- a) Antes do início da puberdade os níveis de hormônio luteinizante são elevados, para que haja supressão dos hormônios sexuais.
- b) O primeiro sinal de início da puberdade feminina é o surgimento dos pelos pubianos.
- c) O primeiro sinal de início da puberdade masculina é o crescimento dos testículos.
- d) O estirão puberal difere entre os meninos e as meninas, sendo que nos meninos ocorre cerca de dois anos mais cedo.

29) É causa de puberdade precoce dependente de gonadotrofina:

- a) Tumor cerebral.
- b) Síndrome McCune-Albright.
- c) Tumor secretor de HcG.
- d) Hiperplasia adrenal congênita.

30) Em relação à puberdade precoce, é correto afirmar que:

- a) É definida como surgimento de caracteres sexuais secundários antes dos 9 anos em meninas.
- b) A puberdade precoce dependente de gonadotrofina é 5 a 10 vezes mais frequente em meninos.
- c) Aproximadamente 90% dos casos de puberdade precoce dependente de gonadotrofina são de origem idiopática.
- d) A puberdade precoce independente de gonadotrofina é condição frequentemente fisiológica, não necessitando de investigação diagnóstica de início.

31) Maria, 7 anos de idade, é trazida a seu consultório por sua mãe, com queixa de aparecimento de pelos pubianos há 1 ano. Ao examinar a criança você nota a presença de pelos finos, além de broto mamário.

Os exames mostram estradiol e hormônio luteinizante em níveis compatíveis com adolescentes em puberdade. Tem Rx de idade óssea com avanço da mesma em relação a idade cronológica. A hipótese diagnóstica mais provável para a causa da puberdade precoce é:

- a) Idiopática.
- b) Tumor de sistema nervoso central.
- c) Síndrome de McCune Albright.
- d) Tumor ovariano.

32) Sobre fisiologia e desenvolvimento tireoidiano é correto afirmar que:

- a) Aproximadamente 70% do T4 circulante circula de forma livre no plasma (T4 livre).
- b) O T4 tem potência metabólica cerca de 3 a 4 vezes maior que o T3.
- c) Cerca de 20% do T3 circulante é produzido na tireoide, o restante é produzido pela deiodinação de T4 no fígado, rim e outros tecidos.
- d) A tireoide inicia seu desenvolvimento na vigésima semana de gestação.

33) Assinale a alternativa incorreta em relação ao hipotireoidismo congênito.

- a) A maior parte dos recém-nascidos com hipotireoidismo congênito é assintomático ao nascer devido à passagem de hormônio tireoidiano pela placenta.
- b) O hipotireoidismo congênito pode apresentar-se com hipotonia muscular, dificuldade respiratória, cianose e icterícia prolongada.
- c) O tratamento é realizado com levotironina na dose de 100-125mcg/kg/dia, e seu início deve ser o mais precoce possível.
- d) Pode ser necessária a confirmação diagnóstica para descartar hipotireoidismo transitório.

34) Adolescente de 15 anos de idade é encaminhada a consulta por surgimento de nódulo no pescoço. Nega queixas. No exame físico é palpada tireoide aumentada, porém regular e sem nódulos. Apresenta aumento dos níveis de TSH, baixos níveis de T4 livre. A biópsia mostra infiltrado linfocítico com centro germinativo.

A hipótese mais provável é:

- a) Tireoidite de Riedel.
- b) Tireoidite Subaguda.
- c) Tireoidite supurativa.
- d) Tireoidite Hashimoto.

35) Sobre o metabolismo do Cálcio e seu controle pelo paratormônio (PTH), é incorreto afirmar que:

- a) Quando há queda nos níveis de Cálcio, há sempre aumento da secreção do PTH.
- b) O PTH estimula a produção de 1-alfa-hidroxilase no rim, levando a produção de 1,25-diidroxicolecalciferol.
- c) Os níveis aumentados de 1,25-diidroxicolecalciferol induzem a síntese de proteína ligante do Cálcio na mucosa intestinal, aumentando a absorção pelo trato gastrointestinal.
- d) O PTH também mobiliza o Cálcio, melhorando por efeito direto a reabsorção óssea.

36) A Síndrome de DiGeorge é exemplo clássico de qual dos distúrbios abaixo:

- a) Hipotireoidismo.
- b) Hiperparatireoidismo.
- c) Hiperinsulinismo.
- d) Hipoparatiroidismo.

37) Paciente de 14 anos de idade procura o pronto socorro relatando fraqueza, fadiga, cefaleia, dor abdominal e vômitos há 15 dias. Nos exames de triagem é detectado Cálcio sérico de 13mg/dL.

Para que se prossiga a investigação todos estes exames são essenciais, exceto:

- a) Paratormônio.
- b) Sódio.
- c) Fósforo.
- d) Magnésio.

38) Sobre a anatomia e a fisiologia da glândula adrenal, podemos afirmar que:

- a) A glândula adrenal é composta de dois tecidos, medula e córtex adrenal, sendo que a medula adrenal contém a zona glomerulosa, fasciculada e reticular.
- b) A medula adrenal é a responsável pela produção dos hormônios esteroides, glicocorticoides e mineralocorticoides.
- c) O córtex adrenal é responsável pela produção das catecolaminas fisiologicamente ativas, como a dopamina, norepinefrina e epinefrina.
- d) A secreção de glicocorticoides é regulada pelo hormônio adrenocorticotrófico que é produzido na hipófise anterior.

39) A forma mais frequente de hiperplasia adrenal congênita é caracterizada por deficiência de:

- a) Enzima 3-beta-hidroxilase.
- b) Enzima 11-beta-hidroxilase.
- c) Enzima 17-alfa-hidroxilase.
- d) Enzima 21-hidroxilase.

40) Lactente de 1 ano e 6 meses de idade, tem história de chiado de repetição. Faz uso de prednisolona "quase todos os dias" segundo sua mãe, porém há uma semana não teve mais crises e não está em uso de nenhuma medicação. Vem ao pronto socorro por apresentar fraqueza e episódios de hipoglicemia.

A hipótese diagnosticada mais provável é:

- a) Doença de Addison.
- b) Hipotireoidismo.
- c) Insuficiência adrenal secundária.
- d) Hiperinsulinismo primário.

41) Criança de 1 ano e 6 meses de idade, vem ao pronto socorro, pois a mãe acha que a criança está inchada. No exame realizado verifica-se presença de face arredondada, pelos pubianos, obesidade e estrias avermelhadas.

Entre as causas que podem cursar com estes sintomas não está incluída:

- a) Adenoma hipofisário secretor de ADH.
- b) Administração exógena de corticoide.
- c) Doença de Addison.
- d) Síndrome de McCune-Albright.



- 42) Adolescente de 14 anos de idade vem ao pronto socorro com quadro de cefaleia, tontura e dor no peito. Ao exame físico, o paciente é obeso, tem caracteres sexuais bem desenvolvidos (M4P4) e a pressão arterial é 180x110mmHg. A hipótese mais provável é:
- Feocromocitoma.
  - Síndrome de Cushing.
  - Hiperplasia adrenal congênita.
  - Doença de Addison.

- 43) Mãe traz menino de 8 anos de idade ao consultório pois o menino é o “menor de sua classe”. Nega queixas. Tem altura de 107 cm. Mãe traz a medida das estaturas prévias da criança e dos pais, quais sejam: Aos 7 anos media 100 cm; Aos 6 anos media 95 cm; Aos 5 anos media 88 cm; Medida pais: Pai: 170cm Mae: 150 cm.

O diagnóstico mais provável é:

- Baixa estatura constitucional.
- Retardo constitucional de crescimento.
- Deficiência de hormônio de crescimento.
- Síndrome de Noonan.

- 44) Adolescente de 14 anos de idade vem à consulta por amenorreia secundária. Teve menarca aos 12 anos. Não faz uso de nenhuma medicação, não pratica atividade física. Ao exame, notam-se pelos finos em região de face e pescoço, manchas hiperocrômicas em pescoço e obesidade. Tem glicemia de jejum de 119mg/dl.

O tratamento de condição mais provável é:

- Anticoncepcional oral com progestagênio.
- Anticoncepcional exclusivamente estrogênico.
- Dieta, atividade física e metformina.
- Necessita antes de qualquer terapêutica um exame de imagem de ovário, pela alta probabilidade de tumor local.

Para responder as questões 45 e 46 leia o texto abaixo

“Adolescente de 13 anos de idade é levada a consulta por seus pais, pois eles estão preocupados com o fato de a criança ainda não ter menstruado. Refere que todas as colegas da criança já menstruaram e a própria mãe teve a menarca aos 11 anos de idade. Ao exame físico você nota presença de broto mamário e ainda não apresenta pelos pubianos.”

- 45) Segundo a classificação de Turner, a paciente descrita no texto acima está no estágio:

- M1P0.
- M0P0.
- M2P1.
- M3P0.

- 46) A conduta clínica correta frente ao caso clínico citado no texto acima é:

- Orientar família que não há indícios de qualquer alteração e acompanhar evolução.
- Solicitar coleta de FSH, LH e estrogênio.
- Iniciar anticoncepcional oral.
- Solicitar ultrassom pélvico.

- 47) Adolescente é trazida para consulta de rotina. A mãe realizou hemoglicoteste (HGT) ao acaso (não em jejum) da adolescente com aparelho que tinha disponível e teve como resultado HGT: 207. Segundo os critérios diagnósticos para Diabetes Mellitus e intolerância à glicose, esta paciente apresenta:

- Diabetes Mellitus.
- Intolerância à glicose.
- Não é possível estabelecer nada, pois o exame não foi realizado em jejum e não há valor de referência de normalidade para glicemia ao acaso.
- Não é possível determinar o diagnóstico, pois o HGT não serve como diagnóstico.

- 48) Entre as ações da insulina não podemos destacar:

- Captação de glicose hepática.
- Síntese de glicogênio muscular.
- Lipogênese.
- Gliconeogênese.

- 49) Adolescente de 12 anos de idade vem para a primeira consulta após descobrir que é portadora de Diabetes Mellitus. Nega queixas e diz apenas estar bebendo muita água e urinando muito. Sobre o tratamento, podemos afirmar que:

- Na fase inicial da doença as doses de insulina necessárias para o controle são geralmente mais altas.
- Devido ao diagnóstico precoce e a paciente estar assintomática o tratamento inicial consiste em uso de metformina, um hipoglicemiante oral.
- Inicialmente o tratamento consiste em uso de insulina regular para correção dos níveis glicêmicos obtidos pelo hemoglicoteste que devem ser realizados antes de cada refeição.
- A associação de insulina Glargina e Lispro é considerada associação eficaz.

- 50) Paciente de 12 anos de idade é trazida para a emergência com quadro de cetoacidose diabética. Está desidratada, com pulsos finos e tem gasometria que mostra pH:7,2 com bicarbonato de 10mEq/L. O potássio sérico é 3,6 mEq/L.

A conduta mais apropriada é:

- Insulina regular subcutânea e hidratação.
- Insulina NPH subcutânea, hidratação e oferta de potássio.
- Insulina regular endovenosa, hidratação e oferta de potássio.
- Insulina NPH endovenosa, administração de bicarbonato e hidratação.

