

Caderno de Prova



7 de abril



das 14 às 18 h



4 h de duração*



40 questões



P1

Médico da Família



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

Conhecimentos Gerais

(10 questões)

1. Os visitantes de um centro comercial puderam visitar uma exposição de peças feitas de cerâmica, produzidas por alunos e oleiros-figueiros, que mostram aspectos da vida, história e cultura josefenses.



Fonte: Prefeitura Municipal de São José. Disponível em: <http://www.pmsj.sc.gov.br>

Esta exposição, realizada no mês de março, é uma homenagem à (ao):

- a. () Vinda dos primeiros imigrantes italianos.
- b. () Semana de Arte Moderna Josefense.
- c. (X) Aniversário da cidade de São José.
- d. () Aniversário de fundação de Florianópolis.
- e. () Aniversário da criação da primeira cerâmica de São José.

2. Segundo o estudo recentemente divulgado (Demografia Médica no Brasil), a presença de médicos no SUS é insuficiente.

Assinale a alternativa que indica, de acordo com este estudo, a proporção de médicos, para cada mil habitantes, nos serviços públicos no Brasil.

- a. () 0,57 médico para cada mil habitantes.
- b. (X) 1,11 médico para cada mil habitantes.
- c. () 2 médicos para cada mil habitantes.
- d. () 3 médicos para cada mil habitantes.
- e. () 4,11 médicos para cada mil habitantes.

3. O governador de Nova York, Andrew Cuomo, declarou recentemente estado de emergência de saúde pública no Estado.

A causa desta medida foi um grave surto de uma doença. Qual?

- a. () AIDS
- b. () Cólera
- c. () Febre Amarela
- d. () Dengue
- e. (X) Gripe

4. O cenário político agitou-se, há algumas semanas, pelo lançamento da REDE.

Do que se trata?

- a. (X) De um novo partido político que tem a liderança da ex-senadora Marina da Silva.
- b. () De um novo partido político que tem a liderança do ex-prefeito de São Paulo Gilberto Kassab.
- c. () Uma aliança de partidos de esquerda que pretende combater os políticos de direita no Congresso Nacional.
- d. () Um grupo de políticos, comandados pela ex-senadora Marina da Silva, que promete apoiar todas as iniciativas governamentais, em troca da aprovação de seus projetos na área ambiental.
- e. () Uma rede nacional de computadores que pretende vigiar todo o território brasileiro, buscando interromper a devastação das nossas florestas.

5. No final do ano passado os palestinos comemoraram uma importante vitória diplomática. Qual?

- a. () A ONU reconheceu ser Jerusalém capital do Estado Palestino.
- b. () A ONU reconheceu a Palestina como Estado Soberano.
- c. (X) A ONU garantiu à Palestina o status de “Estado Observador”.
- d. () Os palestinos ganharam o reconhecimento internacional como Estado independente.
- e. () Israel reconheceu, incondicionalmente, o direito de os palestinos terem um Estado nos territórios hoje ocupados.

6. Julgamento no Supremo Tribunal Federal considerado, pela contribuição que deu ao combate à corrupção, o mais importante para a vida política do país, em 2012:

- a. (X) Ação penal 470.
- b. () Dissolução do casamento civil.
- c. () Separação entre a Igreja e o Estado.
- d. () Casamento de pessoas do mesmo sexo.
- e. () Constitucionalidade do regime de cotas raciais nas Universidades.

7. Chelyabinsk, na Sibéria, a cerca de 1500 quilômetros de Moscou, foi palco no mês de fevereiro de um inusitado fenômeno. Qual?

- a. () A queda do asteroide 2012DA14 que passou a 28 mil quilômetros da Terra.
- b. () A explosão da primeira bomba nuclear da História.
- c. () A explosão da torre de lançamento da estação espacial Myr que causou ferimentos em centenas de pessoas e enormes prejuízos econômicos à região.
- d. (X) A queda de um meteoro que, explodindo, provocou o estilhaçamento de vidraças, a queda de telhados e outros prejuízos e causou ferimentos em centenas de pessoas.
- e. () A queda de um míssil perdido norte-americano que, explodindo, provocou o estilhaçamento de vidraças, a queda de telhados e outros prejuízos e causou ferimentos em centenas de pessoas.

8. Em 2010, o presidente Barack Obama apresentou ao país uma nova doutrina de segurança nacional que, de certa forma, em muito diverge da do seu antecessor George W. Bush.

Assinale a alternativa que indica alguns dos objetivos da nova doutrina de segurança de Washington.

- a. () O desarmamento dos Estados Unidos, a recondução dos Estados Unidos à liderança mundial, o desestímulo às importações.
- b. (X) O desarmamento nuclear, a promoção da paz e da segurança, e a preservação do planeta.
- c. () O aumento da capacidade de defesa dos Estados Unidos, a promoção da paz e segurança e a preservação ambiental.
- d. () O aumento da capacidade nuclear dos Estados Unidos, a promoção da paz e segurança e a preservação ambiental sem prejuízo à economia norte-americana.
- e. () O aumento da capacidade nuclear dos Estados Unidos, a promoção da paz e segurança interna e a preservação ambiental com a adesão sem ressalvas aos tratados de redução de gases causadores do efeito estufa.

9. O Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento (Pnud), divulgou recentemente o Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) de 2012.

Os 5 países que obtiveram o melhor índice foram, respectivamente:

- a. () Austrália, Estados Unidos da América, Holanda, Israel e Alemanha.
- b. () Holanda, Alemanha, Noruega, Austrália e Estados Unidos da América.
- c. () Estados Unidos da América, Noruega, Austrália, Holanda e Argentina.
- d. () Noruega, Austrália, Estados Unidos da América, Alemanha e Brasil.
- e. (X) Noruega, Austrália, Estados Unidos da América, Holanda e Alemanha.

10. Muito se falou, nas últimas semanas, da redistribuição dos royalties de petróleo. O que isto significa?

- a. () Trata-se de uma compensação que os Estados produtores, como São Paulo, Rio de Janeiro e Espírito Santo, pagam à União pela venda do petróleo (que é monopólio daquele ente).
- b. () É uma importância que as companhias petrolíferas recebem da Petrobras pelos investimentos feitos na prospecção e extração de petróleo. Parte desses recursos é direcionada, atualmente, aos Estados produtores.
- c. () É uma importância que a Petrobras recebe das demais companhias petrolíferas pelos investimentos feitos na prospecção e extração de petróleo. Parte desses recursos é direcionada, atualmente, aos Estados produtores.
- d. (X) Trata-se de uma compensação financeira paga aos Estados da Federação pela extração de petróleo, visando compensar, principalmente, os danos ambientais causados pela atividade.
- e. () Trata-se de uma compensação que os Estados produtores, como São Paulo, Rio de Janeiro e Espírito Santo, pagam à Petrobras pela venda do petróleo (que é monopólio daquela empresa).

Coluna
em Branco.
(rascunho)

Conhecimentos Específicos

(20 questões)

11. O *Pacto pela Saúde* busca preservar os princípios do SUS previstos na Constituição e nas Leis Orgânicas da Saúde (Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.142, de 11 de dezembro de 1990) e contempla três dimensões: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão.

Sobre esses Pactos, analise as afirmativas abaixo:

1. O **Pacto pela Vida** tem como foco central estabelecer um conjunto de prioridades a serem assumidas pelos gestores das três esferas. As prioridades estão expressas em objetivos, metas e indicadores, que são definidas nacionalmente, mas que permitem que os gestores indiquem situações a partir da realidade local.
2. O **Pacto em Defesa do SUS** objetiva discutir o sistema a partir dos seus princípios fundamentais. Repolitiza o debate em torno do SUS, para reafirmar seu significado e sua importância para a cidadania brasileira, retomando seus princípios declarados na Constituição Federal.
3. O **Pacto de Gestão** é outra dimensão do *Pacto pela Saúde*. Suas diretrizes dizem respeito à Regionalização, ao Financiamento, ao Planejamento, à Programação Pactuada e Integrada da Atenção à Saúde (PPI), à Regulação da Atenção à Saúde e da Assistência, à Participação e Controle Social, à Gestão do Trabalho e à Educação na Saúde.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas.

- a. É correta apenas a afirmativa 1.
- b. É correta apenas a afirmativa 2.
- c. É correta apenas a afirmativa 3.
- d. São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- e. São corretas as afirmativas 1, 2 e 3.

12. A união das três esferas de governo (municípios, Estados e União) para, juntamente com o Conselho Nacional de Saúde, rediscutir a organização e o funcionamento do SUS, caracteriza o(as):

- a. Pacto pela Saúde.
- b. Conferências de Saúde.
- c. Programa de Saúde da Família.
- d. Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASS).
- e. Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS).

13. Considere mulheres em vida sexual ativa que chegam à atenção primária com queixa de prurido vaginal intenso, dispareunia, edema de vulva, secreção vaginal esbranquiçada e grumosa e disúria irritativa.

Tais sintomas são sugestivos de:

- a. Tricomoníase.
- b. Vaginose bacteriana.
- c. Líquen escleroso vulvar.
- d. Herpes genital.
- e. Candidíase.

14. No conceito de termos relacionados ao parto, a mulher que tem a sua primeira concepção é a:

- a. Nulípara.
- b. Multípara.
- c. Primigesta.
- d. Primípara.
- e. Nuligesta.

15. Em relação à gestação, o marco fisiológico considerado como início da gravidez é:

- a. () A formação da blástula.
 - b. () O momento da fecundação.
 - c. () O início da clivagem do zigoto.
 - d. () A formação completa da mórula.
 - e. (X) A implantação embrionária no endométrio.
-

16. Em mulheres com vida sexual ativa que não utilizam métodos contraceptivos, é(são) considerado(s) um sinal inicial de presunção ou probabilidade de gravidez:

- a. () Linha nigra.
 - b. () Sinal de Halban.
 - c. () Cloasma gravídico.
 - d. (X) Atraso menstrual de 10 a 14 dias.
 - e. () Tubérculos de Montgomery na mama.
-

17. Em mulheres com vida sexual ativa, a *Escherichia coli* é uma bactéria frequentemente encontrada em doenças infecciosas localizadas no(nas):

- a. (X) Trato gênito urinário.
 - b. () Sistema ósteomuscular.
 - c. () Sistema nervoso central.
 - d. () Vias aéreas superiores.
 - e. () Vias aéreas inferiores
-

18. As parasitoses intestinais são um problema de saúde pública, importante principalmente nos países subdesenvolvidos tropicais e subtropicais.

A *Giardia lamblia* é um protozoário pertencente ao grupo dos:

- a. () Ciliados.
 - b. (X) Flagelados.
 - c. () Microsporídeos.
 - d. () Amebídeos.
 - e. () Coccídeos.
-

19. Sobre a Ceftriaxona, assinale a alternativa **correta**.

- a. () É um antibiótico B-lactâmico de uso parenteral, pertencente ao grupo das carbapenéns.
 - b. () Pertence ao grupo das quinolonas, antimicrobianos sintéticos, derivados do ácido nalidíxico.
 - c. () Pertence à classe dos macrolídeos, de ação bacteriostática por ligação reversível ao DNA bacteriano.
 - d. (X) É um antibiótico B-lactâmico de uso parenteral, pertencente ao grupo das cefalosporinas de terceira geração.
 - e. () É um antibiótico glicopeptídeo de amplo espectro, contra bactérias Gram positivas, principalmente Estafilococos.
-

20. A medida do volume corpuscular médio das hemácias (VCM), quando existe uma baixa concentração de hemoglobina, permite uma primeira e fundamental classificação etiológica das anemias.

Assim, são consideradas anemias microcíticas:

- a. () Anemias agudas por hemorragias.
 - b. (X) Anemias ferropênicas e talassemia.
 - c. () Anemias do alcoolismo e hepatopatias.
 - d. () Anemias hemolíticas e anemia das hemopatias.
 - e. () Anemias por deficiência de vitamina B12 e ácido fólico.
-

21. A hipertensão arterial sistêmica é um fator de risco para doenças decorrentes de aterosclerose e trombose e seu diagnóstico é feito com medida de pressão e classificado de acordo com os níveis tensionais encontrados.

Para uma pressão sistólica de 140-159 mmHg e diastólica de 90-99 mmHg, assinale a alternativa que indica, respectivamente, sua classificação e a conduta recomendada.

- a. () Normal e ser reavaliada em 1 ano.
- b. () Limítrofe e ser reavaliada em 6 meses.
- c. (X) Estágio 1 (leve) e ser confirmada em 2 meses.
- d. () Estágio 2 (moderada) e ser confirmada em 1 mês.
- e. () Estágio 3 (grave) e ter intervenção imediata.

22. Pacientes com fatores de risco para diabetes e sintomas de poliúria, polidipsia e perda ponderal, acréscimos de glicemia casual acima de 200 mg/dl, têm como diagnóstico inicial:

- a. Cetoacidose diabética.
 - b. Diabetes mellitus.
 - c. Glicemia normal.
 - d. Glicemia de jejum alterada.
 - e. Tolerância à glicose diminuída.
-

23. A úlcera péptica era, até recentemente, considerada uma doença de etiologia desconhecida, de evolução em geral crônica, com surtos de ativação e períodos de acalmia.

Hoje, entretanto, sabe-se que sua principal etiologia é(são):

- a. A Síndrome de Zollinger-Ellisson.
 - b. A forma duodenal de doença de Crohn.
 - c. O uso de anti-inflamatórios não hormonais.
 - d. A infecção gástrica pelo *Helicobacter pylori* (HP)
 - e. Neoplasias (carcinoma, linfoma, leiomioma, leiomiosarcoma).
-

24. Rafael, 42 anos, chega à Unidade Local de Saúde com queixa de dor epigástrica há cerca de 1 semana, tipo queimação, com ritmicidade, guardando íntima relação com o ritmo alimentar, ocorrendo 2 a 3 horas após a alimentação ou à noite. Apresenta como comorbidades o sobrepeso e diabetes melitus tipo II.

Esse quadro clínico é relacionado mais frequentemente à:

- a. Úlcera péptica.
- b. Colecistite aguda.
- c. Pancreatite aguda.
- d. Esofagite de refluxo.
- e. Doença inflamatória intestinal.

25. Adultos jovens que chegam à Unidade Local de Saúde com história clínica de dor abdominal em região de fossa ilíaca direita, de início insidioso e que foi se tornando cada vez mais intensa, obrigando-os muitas vezes a assumir posição antálgica, acompanhada de febre, náuseas e vômitos, têm como diagnóstico inicial a(o):

- a. Pancreatite.
 - b. Cólica biliar.
 - c. Colecistite aguda.
 - d. Apendicite aguda.
 - e. Síndrome do intestino irritável.
-

26. Dor abdominal em flanco esquerdo de intensidade moderada, acompanhada de febre usualmente menor que 38,5° C e diarreia 2 a 3 vezes ao dia, com fezes amolecidas e líquidas sem muco, pus ou sangue, são sinais e sintomas característicos da:

- a. Doença de Crohn.
 - b. Diverticulite de colo.
 - c. Síndrome do cólon irritável.
 - d. Retocolite ulcerativa.
 - e. Pancreatite aguda.
-

27. Mauro, 45 anos, técnico de enfermagem em um hospital geral, procura assistência médica por apresentar comprometimento do estado geral, febre baixa vespertina com sudorese, inapetência e emagrecimento. Há uma semana, também refere dor torácica, tosse inicialmente seca e posteriormente produtiva, acompanhada de escarros hemoptóicos.

Esse quadro clínico é sugestivo de:

- a. Bronquite crônica.
- b. Mesotelioma de pleura.
- c. Tuberculose pulmonar.
- d. Pneumonia por *Mycoplasma*.
- e. Adenocarcinoma de pulmão.

28. Analise as afirmativas abaixo em relação à definição de quando um caso é suspeito de Hepatite B viral aguda.

1. É suspeito em indivíduo com icterícia aguda e colúria e/ou dosagem de aminotransferases igual ou maior que três vezes o valor normal.
2. É suspeito em indivíduo com exposição percutânea ou de mucosa a sangue e/ou secreções, ou contato sexual ou domiciliar com pessoas suspeitas ou sabidamente HBsAg reagente e/ou anti-HBc IgM reagente.
3. É suspeito em indivíduo com exames sorológicos reagentes em serviços que realizam triagem sorológica.
4. É suspeito em indivíduo que desenvolveu icterícia subitamente e evoluiu para óbito, sem outro diagnóstico confirmado.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. (X) São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

29. As meningites virais em crianças caracterizam-se por aparição súbita de cefaleia, fotofobia, rigidez de nuca, náuseas, vômitos e febre e usualmente, ao exame físico, destaca-se o bom estado geral com presença de sinais de irritação meníngea.

Em nosso meio os vírus mais frequentes que podem causar meningite viral são:

- a. () HIV-1.
- b. () Vírus do sarampo.
- c. () Arbovírus (vírus da febre do Nilo Ocidental).
- d. (X) Enterovírus (Echovirus e Coxsackievirus)
- e. () Vírus do grupo herpes (herpes simples tipo 1 e tipo 2, varicela zoster, Epstein-Barr, citomegalovírus).

30. Na Hepatite B aguda, o primeiro marcador que aparece no curso da infecção pelo HBV e que rapidamente declina a níveis indetectáveis é o:

- a. (X) HBsAg.
- b. () HBeAg.
- c. () HBV-DNA.
- d. () Anti-HBc IgG.
- e. () Anti-HBc IgM.

31. Leandro, 12 anos, estava brincando na rua de sua casa com álcool e sofreu queimaduras por explosão acidental da garrafa, em tronco, abdome e ambos os braços. Foi levado imediatamente ao hospital pelo SAMU, chegando duas horas após o acidente. Na admissão encontrava-se lúcido, hidratado e com muita dor, com queimaduras de 2º e 3º grau em cerca de 40% da superfície corporal. Seu peso na admissão é de 38 quilos.

No caso acima, quando indicada a reposição volêmica, o volume de líquidos a ser infundido é de:

- a. () Ringer lactato 1.000 mL administrados em 6 horas e 1.000 mL administrados nas 16 horas restantes.
- b. () Ringer lactato 1.000 mL administrados em 8 horas e 1000 mL administrados nas 16 horas restantes.
- c. (X) Ringer lactato 3.000 mL administrados em 6 horas e 3.000 mL administrados nas 16 horas restantes.
- d. () Ringer lactato 3.000 mL administrados em 8 horas e 3.000 mL administrados nas 16 horas restantes.
- e. () Ringer lactato 6.000 mL administrados em 24 horas.

32. Em crianças acima de 6 anos, apendicite aguda é a causa mais frequente de abdome agudo inflamatório em nosso meio.

Os sinais e sintomas clássicos da sua apresentação clínica são:

- a. () Dor em hipogástrio, febre e disúria.
 - b. () Dor em flanco esquerdo com febre e diarreia.
 - c. () Dor em epigástrio, pirose e náuseas e vômitos.
 - d. (X) Dor abdominal em fossa ilíaca direita, febre e vômitos.
 - e. () Dor abdominal em epigástrio irradiada para o dorso e náuseas e vômitos.
-

33. A obesidade na infância e adolescência, na grande maioria dos casos, é de origem exógena. Em crianças e adolescentes esse diagnóstico é feito com base em dados antropométricos.

O índice de massa corporal (IMC) é calculado:

- a. () Peso em kg/estatura em metros.
 - b. (X) Peso em kg/estatura² em metros.
 - c. () Estatura em metros/peso² em kg.
 - d. () Peso ideal/peso encontrado para altura observada no percentil 50.
 - e. () Peso encontrado/peso ideal para altura observada no percentil 50.
-

34. A tuberculose é um problema de saúde prioritário no Brasil, que, juntamente com outros 21 países em desenvolvimento, alberga 80% dos casos mundiais da doença.

Todos os sintomáticos respiratórios (indivíduos com tosse e expectoração por três semanas ou mais) devem ter seu diagnóstico inicial feito através de:

- a. () Cultura de escarro.
- b. () Radiografia de tórax.
- c. (X) Baciloscopia de escarro.
- d. () Prova tuberculínica (PPD).
- e. () Exame anátomo patológico das lesões com biópsia.

35. Segundo o protocolo de tratamento do Ministério da Saúde para a Tuberculose, o tratamento de todos os casos novos de tuberculose pulmonar deve ser feito com:

- a. (X) Rifampicina, Isoniazida e Pirazinamida por 2 meses e Rifampicina associada a Isoniazida por mais 4 meses.
 - b. () Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida e Etambutol por 2 meses e Rifampicina associada a Isoniazida por mais 4 meses.
 - c. () Rifampicina, Isoniazida e Pirazinamida por 2 meses e Rifampicina associada a Isoniazida por mais 7 meses.
 - d. () Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida e Etambutol por 2 meses e Rifampicina associada a Isoniazida por mais 7 meses.
 - e. () Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida e Estreptomicina por 2 meses e Rifampicina associada a Isoniazida por mais 4 meses.
-

36. A forma clínica de Hanseníase mais frequente no Brasil, com reação de Mitsuda negativa e roséolas hansênicas evoluindo para estados por vezes mutilantes e altamente contagiosos, é(são) a(s):

- a. () Hanseníase dimorfa.
 - b. (X) Hanseníase Wirchowiana.
 - c. () Hanseníase indeterminada.
 - d. () Hanseníase tuberculoide.
 - e. () Reações hansênicas.
-

37. Quadros inflamatórios agudos de uma articulação, caracterizados por dor, derrame articular, calor localizado e impotência funcional, que usualmente apresentam boa resposta terapêutica com anti-inflamatórios não esteroides (AINEs) e Colchicina, permitem o diagnóstico de:

- a. (X) Gota.
- b. () Bursite.
- c. () Pseudogota.
- d. () Osteoartrose.
- e. () Reumatismo.

38. A Portaria nº 488, de 17 de junho de 1998, do Ministério da Saúde, estabelece os procedimentos sequenciados para os testes que visam detectar anticorpos anti-HIV em indivíduos com idade acima de 2 anos.

A etapa de triagem sorológica é realizada com:

- a. () Contagem da carga viral total.
- b. () A contagem de células T CD4+ em sangue periférico.
- c. () Testes de confirmação sorológica de Imunofluorescência Indireta (IFI).
- d. () Testes de confirmação sorológica Western Blot (WB).
- e. (X) Teste 1 e teste 2, com princípios metodológicos e/ou antígenos diferentes e, pelo menos um deles, deve ser capaz de detectar anticorpos anti-HIV-1 e anti-HIV-2

39. A causa mais comum de hipertireoidismo caracterizada clinicamente pela presença de bócio difuso, tireotoxicose, oftalmopatia infiltrativa e, ocasionalmente, dermatopatia infiltrativa (mixedema pré-tibial) é a(o):

- a. () Adenoma tóxico.
- b. (X) Doença de Graves.
- c. () Bócio nodular tóxico.
- d. () Bócio multinodular tóxico.
- e. () Hipertireoidismo subclínico.

40. Rosane, de 48 anos, vem apresentando há cerca de 3 meses mialgia, artralgia, câimbras, pele seca, dores de cabeça e menorragia. Suas unhas vêm se tornando quebradiças e os cabelos, mais finos. Quando passou a apresentar edema periférico, constipação, dispneia e ganho de peso, resolveu procurar o médico para avaliação.

O diagnóstico mais provável é:

- a. () Adenocarcinoma de tireoide.
- b. () Hipertireoidismo: doença de Graves.
- c. (X) Hipotireoidismo: tireoidite de Hashimoto.
- d. () Bloqueio eixo hipotálamo-hipofisário: hemorragia ou tumor.
- e. () Insuficiência hipofisária: adenoma.

Coluna
em Branco.
(rascunho)



FEPESE • Fundação de Estudos e Pesquisas Sócio-Econômicos
Campus Universitário • UFSC • 88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000 • <http://www.fepese.org.br>