



# PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA - PB

## Concurso Público - 2015

**NÍVEL SUPERIOR**

# MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA

### EXAME GRAFOTÉCNICO

**(Transcreva a frase abaixo no local indicado na sua Folha de Respostas)**

Art. 18. A organização político-administrativa da República Federativa do Brasil compreende a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, todos autônomos, nos termos desta Constituição. CF/88.

## **LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

- 1 - Verifique se este caderno contém **40 (quarenta)** questões de múltipla escolha, sendo Português de **01 a 15**, Raciocínio Lógico de **16 a 25** e Conhecimentos Específicos de **26 a 40**.
- 2 - Observe se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvida. Caso existam, comunique imediatamente ao Fiscal de Sala.
- 3 - Verifique se os dados existentes na Folha de Resposta conferem com os dados do Cartão de Inscrição e da etiqueta afixada na sua carteira.
- 4 - Esta Prova tem duração de **4 (quatro)** horas. Não é permitida a saída do candidato antes de esgotado o tempo mínimo de **2 (duas)** horas.
- 5 - **É vetado, durante a prova, o intercâmbio ou empréstimo de material de qualquer natureza entre os candidatos, bem como o uso de celulares, calculadoras e/ou qualquer outro tipo de equipamento eletrônico. A fraude, ou tentativa, a indisciplina e o desrespeito às autoridades encarregadas dos trabalhos são faltas que eliminam o candidato.**
- 6 - **Assine**, ao sair da sala, a **Lista de Presença** e entregue o seu Caderno de Prova e a Folha de Respostas, devidamente assinada, ao Fiscal de Sala.



# PORTUGUÊS

Leia o texto abaixo para responder às questões de 1 a 5.

De olho no chefe

O lugar em que você se senta ajuda a marcar presença na reunião de negócios. “Se esse é o seu objetivo, procure uma posição em que seja facilmente visto pelo chefe”, diz José Augusto Minarelli, diretor presidente da Lens & Minerelli Associados, em São Paulo, empresa de aconselhamento e recolocação profissional. Se o manda-chuva estiver na cabeceira, fique à sua frente ou num dos lugares próximos a ele, à direita ou à esquerda. O cenário muda se o seu objetivo é ajudar o chefe a apresentar um projeto. Nesse caso, Minarelli lembra que o natural é você se sentar ao lado dele. Seja qual for a posição escolhida, mostre que está acompanhando a reunião e participe das discussões. A menos, é claro, que queira passar despercebido por não ter se preparado. Acontece. Mas não deve virar rotina hein?

VOCÊ S. A. São Paulo, Abril, ed. 68, p. 47, fev. 2004.

## 1ª QUESTÃO

O texto foi extraído da revista VOCÊ S. A., que apresenta, entre outras, as seções indicadas nas alternativas abaixo. Considerando o objetivo geral do texto, em qual delas o texto se encaixa?

- a) Você bem informado: Notícias e tendências do mundo do trabalho. Sua imagem.
- b) Você em evolução: Como fazer tudo melhor na sua carreira.
- c) Você em equilíbrio: Seu corpo. Sua mente sua imagem.
- d) Meu dinheiro: Faça seu dinheiro trabalhar por você.
- e) Meu dinheiro: Como fazê-lo render mais.

## 2ª QUESTÃO

Quanto à linguagem do texto:

- a) Totalmente informal para melhor se fazer compreender pelo leitor.
- b) Formal, sem desvios da norma culta.
- c) O autor do texto busca tanto o grau de formalismo necessário para fazer o leitor reconhecer a importância do que diz, usando um misto de linguagem formal e informal.
- d) Cheia de gírias para ficar mais descontraída e se aproximar do leitor.
- e) Linguagem técnica que só os burocratas entendem.

## 3ª QUESTÃO

Sobre os interlocutores do texto (autor e o leitor), pode-se afirmar:

- I- O autor do texto que é o editor da revista VOCÊ S. A. fala em nome da empresa responsável pela publicação, pois o texto não é assinado.
- II- O autor assume, no texto, o posicionamento enunciativo de quem conhece o assunto, posição que ele procura reforçar citando as palavras de um especialista em aconselhamento e recolocação profissional.
- III- Na etapa de apresentação dos comandos, o autor do texto procura convencer o leitor da através de um argumento de autoridade, ou seja, citando as palavras de uma autoridade no assunto, isso prejudicou a sua argumentação.
- IV- A leitor é alguém interessado no tema em pauta: onde se sentar, numa mesa de reunião de negócios, de forma a se destacar ou não aos olhos do chefe.

Está(ão) correta(s) apenas:

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

## 4ª QUESTÃO

Coloque V ou F, conforme sejam verdadeiras ou falsas, as proposições sobre o emprego do acento indicativo de crase nos enunciados abaixo:

- ( ) Entregue o livro à sua amiga (antes de pronomes possessivos o acento indicativo de crase é facultativo).
- ( ) “...à direita ou à esquerda.” Nas locuções adverbiais femininas o acento indicativo de crase é obrigatório.
- ( ) “ou num dos lugares próximos a ele,” O enunciado está em desacordo com a norma culta da língua, pois falta o acento indicativo de crase em “a ele”.

Está correta a alternativa:

- a) V, V, V
- b) F, V, V
- c) V, F, V
- d) F, F, V
- e) V, V, F

## 5ª QUESTÃO

Do texto é possível depreender que:

- a) “O lugar em que você se senta ajuda a marcar presença na reunião de negócios.” O pronome destacado exprime reciprocidade.
- b) O pronome **você**, não tem referente explícito no texto, nem é possível identificá-lo no contexto.
- c) “A menos, é claro, que queira passar **despercebido** por não ter se preparado.” A palavra destacada é sinônima de **desapercebido**.
- d) “Se **esse** é o seu objetivo” O pronome destacado retoma **anaforicamente** a uma situação citada anteriormente.
- e) “Nesse caso, Minarelli lembra que o natural é você se sentar ao lado dele” O pronome **dele** tem como referente **Minarelli**”.



### Leia o texto abaixo para responder à questão 6.

Todas as coisas do mundo não cabem numa ideia. Mas tudo cabe numa palavra tudo, nesta palavra tudo.

Arnaldo Antunes. Tudo. In As coisas. São Paulo: Iluminuras, 1992, p. 25.

### 6ª QUESTÃO

O texto brinca com o sentido do pronome indefinido **tudo**.

- I- O enunciado pode significar que uma única palavra pode se referir a qualquer coisa; ou ideia.  
II- Todas as ideias podem ser expressas pela palavra **tudo**.  
III- O pronome **tudo**, assim como todos os demais pronomes, tem a capacidade de assumir sentidos diferentes de acordo com o contexto.

Está(ão) correta(s) apenas:

- a) Apenas III  
b) II e III  
c) Apenas II  
d) I e III  
e) I, II e III

### 7ª QUESTÃO

Leia o enunciado abaixo:

**Lute com toda disposição do mundo, porque a realização dos seus sonhos depende só de você.**

A relação semântica que o termo **porque** estabelece entre as orações é de:

- a) Concessão  
b) Conclusão  
c) Explicação  
d) Condição  
e) Adição

### Leia o texto abaixo para responder à questão 8.

De noite, enquanto Lourenço lê o jornal, a esposa comenta:

- Você já percebeu como vive o casal que mora aí em frente? Parecem dois pombinhos apaixonados! Todos os dias, quando ele chega em casa, traz flores para **ela**, abraça-**a** e os dois ficam se beijando apaixonadamente. Por que você não faz isso?

E o Maridão:

- Mas querida, eu mal conheço **essa** mulher!

### 8ª QUESTÃO

Marque a questão **INCORRETA** sobre o emprego dos pronomes do texto:

- a) Os pronomes destacados no texto (ela, a, essa) têm referentes diferentes.  
b) O pronome **isso** causou uma ambiguidade.  
c) "...e os dois ficam **se** beijando apaixonadamente." O pronome destacado tem valor reflexivo recíproco)  
d) Se o pronome "**Isso**" fosse trocado pelo pronome "**comigo**" evitaria a ambiguidade.  
e) "Por que você não faz isso?" O pronome **isso** refere-se anaforicamente a uma situação anteriormente explicada no texto.

### 9ª QUESTÃO

Leia os enunciados de cada alternativa e assinale aquela em que a equivalência ou a interpretação apresentada esteja ERRADA.

- a) Ele é tal qual o pai. (As palavras **tal** e **qual** correlacionadas, estabelecem comparação de igualdade).  
b) O susto foi tal, que a moça desmaiou. (A palavra **tal** funciona como primeiro termo de uma estrutura correlativa, de valor concessivo).  
c) A polícia anda à procura do tal Tião Medonho. (O uso de artigo antes da palavra **tal** indefine o nome próprio).  
d) Tal pai, tal filho. (A repetição da palavra **tal** cria uma estrutura comparativa de igualdade.)  
e) O homem estava muito doente; senti pena de vê-lo em tal situação. (A palavra **tal** introduz um substantivo de sentido genérico, que retoma parte de um enunciado anterior).

### Leia o texto abaixo para responder à questão 10.

Resgate do Ibiratanga

Os índios chamavam este vegetal de cor vermelha de Ibiratanga. Os europeus – principalmente franceses e portugueses que fizeram muitas guerras disputando a árvore no litoral brasileiro -, o denominavam pau brasil, comparando-o a uma brasa saída do fogo. Além de tudo, a planta fornecia uma tinta de boa qualidade, que servia para tingir tecidos.

Hoje, quase extinto, o pau brasil está renascendo, no litoral da Paraíba, através do Projeto de Preservação Ambiental e Difusão do Pau Brasil, patrocinado pela Cia. Usina São João, de Santa Rita, a 12 Km da capital.[...]

GOUVÊA, Hilton. A União. João Pessoa/27 de abril de 2007.

### 10ª QUESTÃO

Os conectivos ou partículas linguísticas, além de exercer funções coesivas, manifestam ainda diferentes relações de sentido entre os enunciados. Aponte, dentre as alternativas a seguir, aquela em que a relação estabelecida pelo conectivo em destaque está **INCORRETAMENTE** indicada entre parênteses.

- a) "Os índios chamavam **este** vegetal de cor vermelha de Ibiratanga." (A palavra destacada **não tem** referente explícito no texto.)  
b) "Os índios chamavam **este** vegetal de cor vermelha de Ibiratanga." ("**este**" faz referência a um termo no texto, determinando-o.)  
c) No enunciado "Os europeus principalmente franceses e portugueses **que** fizeram..." (O conectivo "**que**" retoma os termos "franceses e portugueses", já expressos anteriormente, os quais, por sua vez, fazem referência a "europeus".)  
d) "**Além de tudo**, a planta fornecia uma tinta de boa qualidade..." (O conectivo destacado dá progressividade às ideias do autor e introduz uma nova informação.)  
e) "a planta fornecia uma tinta de boa qualidade, que servia para tingir tecidos." (O conectivo "**que**" recupera uma situação já mencionada antes.)



Leia o seguinte excerto para responder às questões 11 e 12.

“A brisa fina, antes tão boa, agora ao sol do meio dia tornara-se quente e árida e ao penetrar pelo nariz secava ainda mais a pouca saliva que pacientemente juntava.”

### 11ª QUESTÃO

Alterando-se o horário “meio-dia” para 12h 30min, precedido do verbo **ser**, a forma correta equivalente, segundo à norma culta, será:

- a) É meio dia e meia.
- b) São doze horas e meio.
- c) São meio dia e meio
- d) É meio-dia e meio.
- e) É meio-dia e meia.

### 12ª QUESTÃO

A regência verbal nos enunciados, a seguir, estão corretas, EXCETO:

- a) Este assunto carece de importância.
- b) O ricaço distribuía leite às crianças.
- c) O bom motorista obedeceu às leis de trânsito.
- d) Prefiro o amor à guerra.
- e) Visou ao alvo e acertou.

### 13ª QUESTÃO

Marque a alternativa em que a explicação sobre o uso da vírgula está INCORRETA.

- a) Vai uma cervejinha aí, amigo! (A vírgula separa o aposto)
- b) "Rezei o credo, segurei a vela, fiz todos os gestos do ritual." (As vírgulas separam orações coordenadas)
- c) “Sem pressa, ele acendeu uma vela...” (A vírgula destaca o adjunto adverbial deslocado).
- d) "O tempo passava, e Pedro ficava cada vez mais impaciente." (A vírgula separa oração coordenada aditiva que tem sujeito diferente do sujeito da oração inicial)
- e) “Finda a saudação cortês, o cavalo calou-se, isto é, recolheu o movimento do rabo” (A vírgula isola expressão explicativa)

### 14ª QUESTÃO

Marque a alternativa correta em relação às figuras de linguagem presentes nos enunciados abaixo.

- I- “A lua me traiu!  
Acreditei que era prá valer  
A lua me traiu!  
(Legião Urbana)
  - II- Entre o sim e o não há uma grande distância. (Luís Guimarães Jr.)
  - III- Parabéns pela sua grande ideia, conseguiu estragar todos os meus planos!
  - IV- A propaganda é a alma do negócio.
- a) Prosopopeia, antítese, ironia, metáfora.
  - b) Antítese, ironia, metáfora, metonímia.
  - c) Metonímia, antítese, ironia, metáfora.
  - d) Ironia, metáfora, prosopopeia, antítese.
  - e) Prosopopeia, antítese, ironia, metonímia.

Leia a propaganda abaixo para responder à questão 15.



<https://www.google.com.br/search?q=publicidade>

### 15ª QUESTÃO

Considerando o fato de que a linguagem é uma forma de os indivíduos apreenderem as coisas do mundo e de se comunicarem, ela foi dividida teoricamente, para efeitos didáticos, em seis funções. Sabe-se que as linguagens se entrecruzam e, por isso, a pureza de um texto quanto a uma função específica pode nem sempre surtir efeito no contexto comunicativo. Diante disso, marque a alternativa que direciona o leitor para a função da linguagem PREDOMINANTE na propaganda acima:

- a) Função poética, porque a preocupação do locutor não está na informação mas na elaboração do enunciado em si.
- b) Função emotiva ou expressiva, porque está centrada no próprio emissor que exprime seus sentimentos, suas emoções diante das figuras do texto.
- c) Função conativa ou apelativa, porque a linguagem é trabalhada para convencer o leitor quanto ao objetivo do destinatário, para isso, utiliza-se do texto verbal que se entrecruza com o texto não verbal.
- d) Função metalinguística, o autor do anúncio usou a linguagem para discorrer sobre ela mesma.
- e) Função denotativa ou referencial, porque se prioriza, no texto, o dado concreto da mensagem, ou seja, as lojas onde esses cartazes são expostos, estão colaborando com a preservação do meio ambiente.



# RACIOCÍNIO LÓGICO

## 16ª QUESTÃO

O tipo de argumento que conduz a uma conclusão desagradável ou inaceitável a partir de duas premissas antagônicas, uma das quais terá que ser admitida como verdadeira, é denominado:

- a) Entimema
- b) Sofisma
- c) Falácia
- d) Proposição
- e) Dilema

## 17ª QUESTÃO

Da perspectiva da lógica formal, uma proposição que não informa nenhuma novidade e não contribui para a argumentação é uma:

- a) Condicional
- b) Contradição
- c) Negação
- d) Tautologia
- e) Conjunção

## 18ª QUESTÃO

Como completar logicamente este quadro?

-1	0	-1	0
-4	-3	-2	-1
-15	-8	-3	0
?	-15	-4	-1

- a) -10
- b) -20
- c) -21
- d) -42
- e) -38

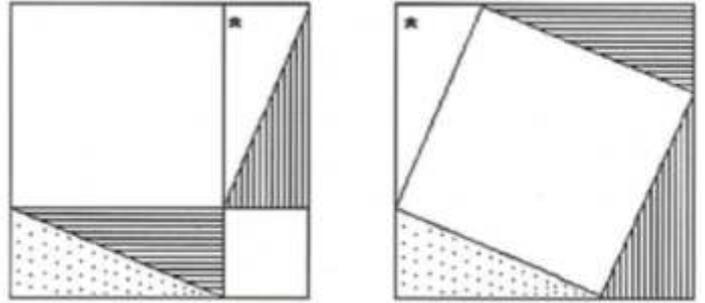
## 19ª QUESTÃO

A negação da proposição “Todo triângulo isósceles é equilátero” é:

- a) Existe o triângulo isósceles e tem dois lados congruentes.
- b) Existe um triângulo isósceles e não equilátero.
- c) Existe o triângulo equilátero e tem três lados não congruentes.
- d) Existe o triângulo isósceles e equilátero.
- e) Todos os triângulos são equiláteros e isósceles.

## 20ª QUESTÃO

Na lógica formal, um argumento no qual uma ou mais premissas são deixadas implícitas, no âmbito da Matemática, tanto as premissas como a conclusão são representadas por imagens, como na demonstração do Teorema de Pitágoras, na figura abaixo, é denominado:



Fonte: (MACHADO & CUNHA, 2008, p.64)

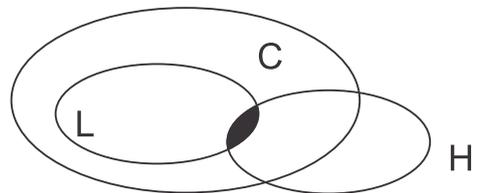
- a) Silogismo
- b) Falácia formal
- c) Sofisma
- d) Falácia informal
- e) Entimema

## 21ª QUESTÃO

O seguinte argumento:

Todos os leões são carnívoros.  
Existem homens que são carnívoros.  
Logo, existem homens que são leões.

Contido no diagrama abaixo:



Conduz a um tipo de raciocínio denominado:

- a) Sofisma
- b) Silogismo
- c) Indução
- d) Dedução
- e) Entimema



### 22ª QUESTÃO

Assinale a proposição composta que tem valor lógico V:

- a)  $[6,4 > 6,3 \text{ e } -9 > 0] \vee [(-1)^4 = -1 \text{ e } 25 < (-2)^7]$
- b)  $[\frac{1}{2} < \frac{3}{4} \text{ ou } -7 > -10] \wedge [0,54 > 0,53 \text{ e } -1/7 > 8]$
- c)  $[\sqrt{17} < \sqrt{16} \text{ e } 9,56 = 9,567] \vee [\sqrt[3]{8} < -4 \text{ ou } -7 > 0]$
- d)  $[0,7 > \sqrt{20} \text{ ou } -1 > 0] \wedge [0,333 \dots = 1 \text{ e } \sqrt[4]{81} > \sqrt[3]{125}]$
- e)  $[6 > 2 \text{ e } 12 > 11] \vee [-3 < 0 \text{ e } 0 > 1]$

### 23ª QUESTÃO

Como completar logicamente este quadro?

+			■
	-	□	x
△	<	○	
>	▽		?

- a) ●
- b) △
- c) -
- d) ○
- e)

### 24ª QUESTÃO

Podemos afirmar sobre a proposição  $6 < 2 \vee 6 - 2 > 20$  que:

- a) Não podemos decidir sobre a sua veracidade ou falsidade.
- b) É falsa, pois ambas as proposições que a compõe são falsas.
- c) É verdadeira, pois ambas as proposições que a compõe são falsas.
- d) É verdadeira, pois uma das proposições que a compõe é verdadeira.
- e) É falsa, pois uma das proposições que a compõe é falsa.

### 25ª QUESTÃO

A sentença aberta  $2x^2 - 10x + 8 = 0$  tornar-se-á uma proposição verdadeira se:

- a) Não podemos usar quantificadores, neste caso.
- b) Usarmos o quantificador  $\forall, x | 2x^2 - 10x + 8 = 0$ .
- c) Usarmos os dois quantificadores  $\exists$  e  $\forall$ .
- d) Usarmos o quantificador existencial  $(\exists x | 2x^2 - 10x + 8 = 0)$ .
- e) Teremos que deduzir outro quantificador, neste caso.



# CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Pré-escolar de 3 anos e 2 meses, sexo feminino, parda, natural do RJ, apresentando vários episódios de queda ao deambular, dor e deformidade em MMII desde 1 ano de idade, quando começou a andar. Mãe procurou vários ortopedistas, sem sucesso quanto ao diagnóstico. O exame físico apresenta frente olímpica, genu varo e pés planos; sem demais alterações. Radiografia de ossos longos apresentando alargamento das metáfises, diminuição da densidade óssea e tíbia em sabre. Exames laboratoriais: Ureia 19,5 mg/dL (VR: 10-50); Creatinina 0,4 mg/dL (VR: 0,7-1,3); Cálcio 10,3 mg/dL (VR: 8,8 a 11 mg/dL); Fósforo 1,66 mg/dL (VR: 4 a 7U/L); Fosfatase Alcalina 1105 U/l (VR: até 645U/L); PTH, 292pg/mL (VR: 7 a 53 pg/mL); e gasometria venosa normal.

As questões 26, 27 e 28 são referentes ao caso clínico laboratorial acima relatado.

## 26ª QUESTÃO

Qual seria a hipótese diagnóstica para quadro clínico descrito?

- a) Raquitismo Hipofosfatêmico ligado ao X.
- b) Raquitismo Vitamina D dependente.
- c) Raquitismo Carenial.
- d) Síndrome de Fanconi.
- e) Raquitismo Hipofosfatêmico oncogênico.

## 27ª QUESTÃO

A conduta terapêutica deve incluir:

- a) Colecalciferol e fósforo elementar.
- b) Calcitriol e fósforo elementar.
- c) Colecalciferol.
- d) Calcitriol, fósforo elementar e bicarbonato de sódio.
- e) Colecalciferol, fósforo elementar e bicarbonato de sódio.

## 28ª QUESTÃO

Dentre as complicações abaixo, são consequência do tratamento, EXCETO:

- a) Hipertireoidismo
- b) Hipoparatiroidismo secundário
- c) Hipoparatiroidismo terciário
- d) Hipotireoidismo
- e) Hipertensão

Com o envelhecimento populacional, o percentual total de homens velhos aumentou e houve interesse dos clínicos na reposição de testosterona para prevenir e tratar aspectos do distúrbio androgênico do envelhecimento masculino.

Em relação ao assunto abordado no texto acima responda às questões 29, 30 e 31.

## 29ª QUESTÃO

São sinais e sintomas da andropausa, EXCETO:

- a) Osteopenia e osteoporose
- b) Depressão
- c) Aumento do tecido adiposo
- d) Diminuição do tecido muscular
- e) Diminuição do tecido fibroso muscular

## 30ª QUESTÃO

Antes de iniciar a reposição hormonal, em todos os casos deve-se avaliar os seguintes parâmetros, EXCETO:

- a) Hematócrito.
- b) Avaliação prostática PSA e toque retal em indivíduos com 40 anos ou mais.
- c) Função hepática.
- d) Avaliação lipídica.
- e) História de Síndrome da Apneia Noturna.



### 31ª QUESTÃO

Em relação aos critérios para diagnóstico de hipogonadismo masculino tardio:

- I- O melhor marcador do hipogonadismo maculino tardio é a testosterona total.
- II- O nível sérico da testosterona total é influenciada pela concentração da proteína ligadora dos hormônios sexuais que aumenta com a idade.
- III- Várias sociedades científicas recomendam que indivíduos com testosterona total acima de 350ng/dL não precisam de reposição hormonal.
- IV- A testosterona livre e biodisponível devem ser utilizadas no diagnóstico de hipogonadismo
- V- Diante de uma única mensuração baixa de testosterona livre, pode-se fazer o diagnóstico de hipogonadismo.

Estão corretas as seguintes assertivas:

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

### 32ª QUESTÃO

Entre as causas do hipoparatireoismo, a mais frequente é o hipoparatireoidismo pós- operatório. Quais condições que NÃO predisõem a esse quadro?

- a) Cirurgia extensas como bócio multinodular
- b) Baixo nível de cálcio pré-operatório
- c) Deficiência de vitamina D
- d) Hipotireodismo
- e) Tireoidectomia total

### 33ª QUESTÃO

A.P.M.F, 47 anos, na consulta de rotina com endocrinologista foi detectado ao exame físico um nódulo palpável no lobo esquerdo, móvel, indolor e de consistência elástica, não se evidenciando adenomegalia cervical. Negava sintomas clínicos de hiper ou hipofunção tireoideana. Restante do exame físico foi normal. Em relação aos exames complementares pode-se afirmar que:

- I- O TSH sérico deve ser solicitado na avaliação inicial do nódulo tireoidiano, principalmente para excluir a possibilidade de ele ser autônomo ou hipercaptante.
- II- A dosagem da calcitonina sérica é necessária, principalmente em pacientes com suspeita clínica ou história familiar de Carcinoma Medula da Tireóide ou Neoplasia Endócrina Múltipla tipo 2.
- III- A Medida da Tiroglobulina sérica é recomendada para definição da natureza benigna ou maligna do nódulo tireoidiano.
- IV- A cintilografia tireoidiana está indicada na suspeita de nódulo funcionante (TSH subnormal) ou quando a citologia é sugestiva de neoplasia folicular.
- V- A US cervical deverá ser realizada em todo paciente com nódulo tireoidiano.

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

### 34ª QUESTÃO

Segundo o Consenso Brasileiro de Nódulo e Câncer Tireoideano podem ser indicadores de risco para o câncer da tireoide, EXCETO:

- a) História de exposição à radiação ionizante ou radioterapia cervical na infância ou adolescência.
- b) História familiar de hipotireoidismo.
- c) Nódulo endurecido, aderido a planos profundos, pouco móvel; associado à paralisia ipsilateral de corda vocal; ou linfonomegalia cervical.
- d) Síndromes hereditárias como Complexo de Carney.
- e) Indivíduo com idade menor que 20 anos e maior que 70 anos.



MCCM, paciente de 67 anos, feminina, com história de ganho de peso desde da adolescência, com piora depois de duas gestações. Queixa-se ainda de fadiga e dispneia nos últimos meses, cefaleia ao acordar, sonolência excessiva e dificuldade para se concentrar. Durante à noite, apresenta engasgos e acorda de duas a três vezes para beber água e urinar; segundo o esposo, ronca muito. Antecedentes familiares: pai falecido de infarto aos 55 anos, mãe obesa diabética tipo 2, uma irmã mais nova obesa. Dois filhos, com 12 e 14 anos, saudáveis. Ao exame físico, a paciente apresentava bom estado geral, fâcies pletórico, levemente taquipnéica. O peso era de 130 kg, media 1,62 m (IMC 49,6 kg/m<sup>2</sup>). A circunferência cervical era de 43 cm. A pressão arterial era 160/100 mm Hg, FC 85 bpm, FR 20 bpm. Apresentava edema de MMII + a ++/4. A medida da Saturação periférica de oxigênio (SatpO<sub>2</sub>) em ar ambiente durante a vigília foi de 92%.

### 35ª QUESTÃO

De acordo com a história clínica e exame físico, quais exames seriam solicitados para esclarecimento do(s) diagnóstico(s) da paciente?

- a) Prova de função pulmonar
- b) Polissonografia
- c) Radiografia de tórax
- d) Dosagem de TSH
- e) Gasometria arterial em ar ambiente

### 36ª QUESTÃO

Diante dos exames solicitados, quais os resultados você esperaria para confirmar sua(s) hipótese(s) diagnóstica(s)?

- a) Prova de função pulmonar com índice de Tiffeneau reduzido.
- b) Prova de função pulmonar com índice de Tiffeneau normal.
- c) Polissonografia com aumento do índice apnéia-hipopnéia (IAH) e nadir de oxigênio reduzido.
- d) Radiografia de tórax sem sinais de doença pulmonar intersticial ou alterações musculoesqueléticas.
- e) Gasometria arterial com pressão de CO<sub>2</sub> (paCO<sub>2</sub>) >45 mmHg e pressão de O<sub>2</sub> (paO<sub>2</sub>) <70 mmHg.

### 37ª QUESTÃO

A Síndrome da Apneia Obstrutiva do sono está frequentemente associada à Síndrome Metabólica, cuja interação promove aumento do risco cardiometabólico. Entre os mecanismos propostos, podem-se afirmar:

- a) As alterações na pressão intra-torácica relacionadas à obstrução das vias aéreas superiores não têm influência na atividade simpática.
- b) A fragmentação do sono e a hipóxia intermitente e levam ao aumento da atividade simpática e a hiperaldosteronismo secundário.
- c) A Hipóxia intermitente e fragmentação do sono levam ao aumento da atividade simpática e redução da atividade do eixo hipotálamo - hipófise - adrenal.
- d) Somente hipóxia intermitente leva a aumento da atividade simpática, do stress oxidativo e da atividade inflamatória.
- e) A fragmentação do sono e a hipóxia intermitente levam ao aumento da atividade simpática, do stress oxidativo e da atividade inflamatória.

### 38ª QUESTÃO

R.N.M.F, 47anos, sexo masculino, diabético e hipertenso, realizou exames de rotina que revelaram: creatinina 2,2 mg/dL; potássio 4,3mEq/L; colesterol total 260mg/dL; LDL: 158 mg/dL e HDL: 30mg/dL. Qual das medicações abaixo NÃO deve ser usada:

- a) Metformina
- b) Losartan
- c) Sinvastatina
- d) Maleato de Enalapril
- e) Insulina Tronco Arterial Comumo da sonda nasogástrica.

### 39ª QUESTÃO

J.E.D.F., 21 anos, portador de diabetes mellitus tipo 1, há mais ou menos 10 anos, deu entrada em serviço de emergência queixando-se de dor abdominal e vômitos. Ao exame físico apresentou-se afebril, desidratado, com ritmo cardíaco regular, FC=108bpm, ausculta pulmonar normal, FR=40 irpm, abdome com dor intensa a palpação profunda e à descompressão brusca.

Exames laboratoriais: Leucocitose (15.500 leucócitos/mm<sup>3</sup>) com desvio a esquerda (12% de bastões), amilase 250U/L (VR: 28-100); AST=91 (VR até 34); ALT:109 U/L (VR até 55), glicemia 442 mg/dL; creatinina 1,9mg/dL (VR: 0,7-1,3); Uréia= 91mg/dL (VR: 10-50); potássio sérico= 5,7 mEq/L (VR: 3,6-5,1); pH sanguíneo 7,1 (VR: 7,35-7,45).

Com base nesses dados, analise as alternativas e marque com V as verdadeiras e com F, as falsas.

- ( ) Antibioticoterapia de amplo espectro deve ser iniciada devido ao quadro infeccioso.
- ( ) Insulina regular ou de ação ultrarrápida e hidratação, por via venoso, devem ser iniciados prontamente.
- ( ) A dose de ataque de insulina deve ser de 0,1 a 0,15 UI/Kg, devendo ser iniciada antes do início da reposição volêmica.
- ( ) A redução da glicemia deve respeitar uma velocidade entre 30 a 40 mg/dL/hora até alcançar os níveis de 250 a 300 mg/dL, quando se deve reduzir a velocidade de infusão da insulina e adicionar Soro Glicosado a 5% mantendo a glicemia entre 150 e 200 mg/dL.
- ( ) O potássio sérico apesar de apresentar-se elevado, pode ter seus níveis totais reduzidos.

- a) V, V, F, F, V
- b) F, V, V, V, F
- c) V, F, V, V, V
- d) V, F, V, F, F
- e) F, F, F, V, V



#### 40ª QUESTÃO

Estima-se que, atualmente, a doença cardiovascular é responsável por 30% das mortes no Brasil, sendo um dos principais alvos de redução pelo plano de enfrentamento das doenças crônicas não transmissíveis. Em algumas situações, os fatores tradicionais de risco cardiovascular não conseguem justificar o desfecho como o infarto agudo do miocárdio, devido a esse fato, têm se buscado novos marcadores de risco cardiovascular. Baseado nesse texto, analise as alternativas e marque com V as verdadeiras e com F, as falsas.

- ( ) A concentração da apo B é uma boa estimativa do número de colesterol LDL, IDL e VLD no sangue, sendo particularmente importante na presença de LDLs pequenas e densas.
- ( ) O desempenho analítico da apo B e da apo A1 é bom e tem a facilidade de o método não necessitar de jejum, porém são sensíveis a níveis moderadamente elevados de triglicérides.
- ( ) A apo A-I é a principal apoproteína da HDL e fornece uma boa estimativa da concentração de HDL-C. Concentrações plasmáticas de apo A-I < 120 mg/dl para homens e < 140 mg/dl para mulheres correspondem aproximadamente às que são consideradas baixas concentrações de HDL-C.
- ( ) A fração colesterol não-HDL ou a determinação da apo B pode fornecer melhor estimativa da concentração de partículas aterogênicas, especialmente em pacientes de alto risco portadores de diabetes e/ou síndrome metabólica.
- ( ) A Lipoproteína(a), é um marcador de risco adicional de doença arterial coronariana, e sua mensuração deve ser considerada em pessoas com alto risco para doença cardiovascular ou com forte história familiar de doença prematura aterotrombótica, como na hipercolesterolemia familiar.

- a) V, F, V, V, F
- b) V, V, V, V, V
- c) V, F, V, V, V
- d) F, F, F, V, V
- e) F, F, V, V, V