



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DO DISTRITO FEDERAL
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS E FORMAÇÃO DE
CADASTRO RESERVA PARA CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR
EDITAL Nº 01 – SEAP/SES-NS, DE 28 DE MAIO DE 2014.

Cargo 820
ENDOCRINOLOGIA

Data e horário da prova:
Domingo, 7/9/2014, às 8h30

INSTRUÇÕES

- Você receberá do fiscal:
 - um **caderno de questões** da prova objetiva contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma, e apenas uma alternativa correta;
 - um **cartão de respostas** ótico personalizado.
- Verifique se a numeração das questões, a paginação do **caderno de questões** e a codificação do **cartão de respostas** ótico estão corretas.
- Quando autorizado pelo **fiscal do IADES**, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado do **cartão de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

O som aniquila a beleza do silêncio.

- Você dispõe de 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos para fazer a prova objetiva, devendo controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação do **cartão de respostas** ótico.
- Somente será permitido levar o **caderno de questões** da prova objetiva após 2 (duas) horas e 37 (trinta e sete) minutos do início da prova.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar seu **cartão de respostas** ótico e retirar-se da sala.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do **IADES** o **cartão de respostas** devidamente assinado.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a **caneta esferográfica de tinta preta ou azul, fabricada de material transparente**.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação. Desligue e guarde em embalagem fornecida pelo fiscal do **IADES**: máquina fotográfica; telefone celular; relógio; gravador; *bip*; receptor; *pager*; *notebook*; *tablet* eletrônico; *walkman*; aparelho portátil de armazenamento e de reprodução de músicas, vídeos e outros arquivos digitais; agenda eletrônica; *palmtop*; régua de cálculo; máquina de calcular e (ou) qualquer outro equipamento similar.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um **fiscal do IADES**.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções no **cartão de respostas**.
- Leia atentamente cada questão e assinale, no **cartão de respostas** ótico, uma única alternativa.
- O **cartão de respostas** ótico não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrir, fortemente, com **caneta esferográfica preta ou azul**, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

Realização



Instituto Americano de Desenvolvimento

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Questões de 1 a 25

LÍNGUA PORTUGUESA

Questões de 1 a 10

Texto 1 para responder as questões de 1 a 4.

Cura espontânea

¹ A medicina já relatou vários casos inacreditáveis de curas espontâneas de doenças em pacientes considerados terminais. São curas de câncer, de Aids e de vários outros ⁴ problemas graves de saúde.

Já foram relatadas histórias de desaparecimentos de câncer de pele, câncer de rim e até de leucemia sem que os ⁷ médicos conseguissem explicar as ocorrências. A maioria das doenças é curada completamente sem que os pacientes tenham passado por tratamentos.

¹⁰ Segundo os médicos, a cura espontânea é considerada “uma raridade clínica”. Um estudo realizado na Noruega e publicado na revista “The Archives of ¹³ Internal Medicine” mostrou que até os tipos de câncer de mama invasivos podem desaparecer sem tratamento em ¹⁵ muitas pacientes.

Disponível em: <<http://www.sitedecuriosidades.com/curiosidade/casos-famosos-de-cura-espontanea.html>>. Acesso em: 5/6/2014, com adaptações.

QUESTÃO 1

A respeito das informações veiculadas pelo texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Os casos de curas espontâneas de doenças são considerados pela medicina inacreditáveis e inéditos.
- (B) O autor não considera o câncer e a Aids problemas graves de saúde.
- (C) As doenças relatadas pela medicina foram curadas totalmente sem que os pacientes tivessem se submetido a tratamento médico.
- (D) Para os médicos da revista “The Archives of Internal Medicine”, a cura espontânea é uma raridade clínica.
- (E) Os tipos de câncer de mama invasivos, segundo estudo realizado na Noruega, podem desaparecer sem tratamento em muitas mulheres.

QUESTÃO 2

Com base nas regras prescritas pela norma-padrão quanto à concordância dos verbos e nomes, assinale a alternativa que apresenta outra redação possível para o período “A maioria das doenças é curada completamente sem que os pacientes tenham passado por tratamentos.” (linhas de 7 a 9).

- (A) A maioria das doenças são curadas completamente sem que os pacientes tenham passado por tratamentos.
- (B) A maioria das doenças é curada completamente sem que tenha sido oferecido aos pacientes tratamentos.
- (C) A maioria das doenças são curadas completamente sem que tenham sido oferecido aos pacientes tratamentos.
- (D) A maioria das doenças é curada completamente sem que tenha sido ofertado aos pacientes oportunidade de tratamentos.
- (E) A maioria das doenças é curada completamente sem que se ofereça aos pacientes tratamentos.

QUESTÃO 3

Com base na norma-padrão e nas questões gramaticais que envolvem o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Os vocábulos “câncer” (linha 3) e “saúde” (linha 4) são acentuados graficamente por serem paroxítonos.
- (B) Em “São curas de câncer, de Aids e de vários outros problemas graves de saúde.” (linhas 3 e 4), a vírgula foi utilizada para separar termos coordenados entre si.
- (C) O emprego das aspas, em suas duas ocorrências, justifica-se pelo mesmo motivo.
- (D) Na linha 12, o vocábulo “revista” poderia ter sido grafado com inicial maiúscula, pois faz parte da expressão que dá nome a um veículo de comunicação.
- (E) Ao contrário de hímens e hífens, a forma plural de “rim” (linha 6) não deve ser acentuada.

QUESTÃO 4

No último período do texto, a oração “que até os tipos de câncer de mama invasivos podem desaparecer sem tratamento em muitas pacientes.” (linhas de 13 a 15), do ponto de vista sintático, foi utilizada para

- (A) explicar a causa do que foi declarado na oração anterior.
- (B) restringir o sentido de um substantivo que aparece na oração anterior.
- (C) exemplificar uma ideia sugerida pela oração anterior.
- (D) completar o sentido do verbo da oração anterior.
- (E) esclarecer a consequência da ação descrita na oração anterior.

Texto 2 para responder as questões de 5 a 8.

Avanços na medicina garantem qualidade de vida aos idosos

¹ Dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) apontam que a população com mais de 60 anos cresceu em Itapetininga (SP). Entre 2000 e 2010, o ⁴ crescimento foi de 59%. O município tem 16.366 idosos, sendo 7.245 homens e 9.121 mulheres.

A geriatra Cássia Maria Braga Stocco relaciona os ⁷ avanços da medicina ao crescimento dessa população. Segundo ela, muitas doenças que matavam por falta de tratamento hoje são curáveis e isso aumenta a expectativa ¹⁰ de vida. “Doenças como tuberculose, tétano e difteria eram fatais. Hoje, a medicina tem como tratar essas doenças e evitar algumas delas por meio de vacinas. Isso faz com que ¹³ as pessoas vivam mais”, comenta.

O aposentado João Lopes comemora os resultados que conseguiu depois de buscar ajuda médica. Ele conta ¹⁶ que ficou sem enxergar por seis anos. Depois que operou a visão, a vida dele mudou completamente. “Agora, por exemplo, consigo comer sozinho, tomar um cafezinho ¹⁹ gostoso”, brinca.

Disponível em: <<http://g1.globo.com/sao-paulo/itapetininga-regiao/noticia/2012/11/avancos-na-medicina-garantem-qualidade-de-vida-aos-idosos.html>>. Acesso em: 5/6/2014, com adaptações.

QUESTÃO 5

De acordo com as informações do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Conforme dados do IBGE, no período que vai do ano de 2000 ao ano de 2010, a população de idosos brasileiros cresceu 59%.
- (B) Com os avanços da medicina, segundo a geriatra Cássia Maria Braga Stocco, a população de idosos cresceu, pois muitas doenças passaram a ser curáveis, fato que aumentou a expectativa de vida.
- (C) Segundo a geriatra Cássia Maria Braga Stocco, a medicina atual pode evitar, por meio de vacinas, as doenças que levam à morte.
- (D) O caso do aposentado João Lopes contrapõe-se, de certo modo, à opinião da geriatra.
- (E) O depoimento de João Lopes relaciona-se parcialmente com o título do texto.

QUESTÃO 6

Considerando a norma-padrão e o emprego dos pronomes e das conjunções no segundo parágrafo do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O pronome destacado em “ dessa população” (linha 7) retoma um termo apresentado no parágrafo anterior, por isso deveria ser substituído por **desta**.
- (B) A conjunção “Segundo” (linha 8) introduz ideia de comparação e poderia ser substituída por **De acordo com**.
- (C) O pronome “ela” (linha 8) refere-se a “população” (linha 7).
- (D) Em pelo menos uma das ocorrências, a conjunção “e” cumpre o papel de relacionar ideias opostas.
- (E) Em “isso aumenta a expectativa de vida.” (linhas 9 e 10), o pronome em destaque retoma a ideia contida no trecho “muitas doenças que matavam por falta de tratamento hoje são curáveis” (linhas 8 e 9).

QUESTÃO 7

Conforme a norma-padrão, caso o autor resolvesse substituir por **referir-se** o verbo destacado em “O aposentado João Lopes comemora os resultados que conseguiu depois de buscar ajuda médica.” (linhas 14 e 15), a nova redação deveria ser a seguinte:

- (A) O aposentado João Lopes comemora os resultados que se referiu depois de buscar ajuda médica.
- (B) O aposentado João Lopes comemora os resultados a que referiu-se depois de buscar ajuda médica.
- (C) O aposentado João Lopes comemora os resultados aos quais se referiu depois de buscar ajuda médica.
- (D) O aposentado João Lopes comemora os resultados aos quais referiu-se depois de buscar ajuda médica.
- (E) O aposentado João Lopes comemora os resultados dos quais se referiu depois de buscar ajuda médica.

QUESTÃO 8

Acerca das relações sintáticas do período “Depois que operou a visão, a vida dele mudou completamente.” (linhas 16 e 17), assinale a alternativa correta.

- (A) A primeira oração desempenha a função de adjunto adverbial em relação à segunda.
- (B) Nas duas orações, ocorre verbo transitivo direto.
- (C) Em apenas uma das orações, ocorre predicado verbal.
- (D) O termo “a vida dele” funciona como objeto direto.
- (E) Os vocábulos “a” e “dele” desempenham funções distintas em relação a “vida”.

QUESTÃO 9

Com base na norma-padrão, assinale a alternativa que completa as lacunas do período a seguir.

Como _____ um bom tempo o número de fumantes tem reduzido radicalmente, espero que, daqui _____ uma década, os prejuízos _____ saúde não tenham mais ligação com o consumo de cigarro.

- (A) a, à, à.
- (B) a, a, à.
- (C) há, a, à.
- (D) a, há, à.
- (E) há, à, à.

QUESTÃO 10

De acordo com o que prescreve a norma-padrão a respeito do paralelismo sintático, assinale a alternativa correta.

- (A) A saúde da população depende de profissionais competentes e estar bem amparada pelas políticas públicas.
- (B) A formação continuada dos médicos que trabalham na rede pública e oferecer boas condições de trabalho a esses profissionais são ações importantes para a melhoria da qualidade da saúde da população.
- (C) Exercícios físicos e realizar exames médicos regularmente contribuem para a qualidade de vida.
- (D) Dois problemas muito graves acometem a saúde pública brasileira hoje: a carência de profissionais e a falta de recursos tecnológicos nos postos e hospitais.
- (E) Contamos com o bom investimento na formação de médicos e que se ofereçam melhores condições de trabalho a eles.

Área livre

QUESTÃO 11

Acerca das disposições em relação à saúde, no âmbito da Lei Orgânica do Distrito Federal, assinale a alternativa correta.

- (A) As ações e serviços de saúde no Distrito Federal (DF) são de relevância pública, e cabe ao Poder Público a respectiva normatização, regulamentação, fiscalização e controle, cabendo a execução, concorrentemente, por meio de serviços públicos e por intermédio de pessoas físicas ou jurídicas de direito privado, nos termos da lei.
- (B) As ações e serviços públicos de saúde no DF integram uma rede única e hierarquizada, constituindo o Sistema Único de Saúde (SUS) no âmbito nacional, organizado nos termos da lei federal.
- (C) É vedada a destinação de recursos públicos do DF para auxílio, subvenções, juros e prazos privilegiados a instituições privadas com fins lucrativos, bem como para serviços de saúde privativos de servidores.
- (D) As empresas privadas prestadoras de serviços de assistência médica, administradoras de planos de saúde e congêneres ressarcirão o DF das despesas de atendimento dos segurados respectivos em unidades de saúde pertencentes ao Poder Público do DF, sendo a responsabilidade do pagamento das empresas a que estejam associadas as pessoas atendidas em unidades de saúde do DF.
- (E) É dever do Poder Público promover e restaurar a saúde psíquica do indivíduo, com base no rigoroso respeito aos direitos humanos e à cidadania, mediante serviços de saúde preventivos, curativos e extra-hospitalares, sendo vedada a internação psiquiátrica compulsória no âmbito do DF.

QUESTÃO 12

A respeito das recentes alterações promovidas no texto da Lei Orgânica do Distrito Federal em 2013, assinale a alternativa correta.

- (A) No âmbito do Poder Público distrital, será mantido atendimento suplementar ao educando do ensino fundamental, mediante assistência médica, odontológica e psicológica, passando-se a incluir, quando necessária, a submissão dos alunos matriculados na rede pública de ensino regular a diagnóstico de transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH), a fim de detectar possíveis desvios prejudiciais ao pleno desenvolvimento.

- (B) Passou a ser competência dos dirigentes máximos das autarquias e fundações públicas distritais a nomeação, dispensa, exoneração, demissão e destituição de servidores das autarquias e das fundações públicas distritais.
- (C) A cessão de uso passou a ser preferida à venda ou à doação em se tratando de imóveis do Distrito Federal.
- (D) A condição social foi expressamente incluída como vedação à discriminação ou ao prejuízo dos cidadãos no Distrito Federal.
- (E) Passou a ser de dois por cento da receita orçamentária do Distrito Federal a dotação mínima atribuída pelo Poder Público para manutenção da Fundação de Apoio à Pesquisa (FAPDF), transferida mensalmente, em duodécimos, como renda de sua privativa administração, para aplicação no desenvolvimento científico e tecnológico.

QUESTÃO 13

Com relação à assistência à saúde, com base no vigente regime jurídico dos servidores públicos civis do Distrito Federal, assinale a alternativa correta.

- (A) A assistência à saúde do servidor ativo ou inativo, de seu cônjuge, companheiro, dependentes e do pensionista compreende a assistência médica, hospitalar, odontológica, psicológica e farmacêutica. É prestada, entre outras, na forma de auxílio, mediante ressarcimento parcial ou integral do valor despendido com planos ou seguros privados de assistência à saúde, na forma estabelecida em regulamento.
- (B) A partir do 16º dia, a licença médica ou odontológica do servidor converte-se em auxílio-doença, observadas as normas do regime próprio de previdência social do Distrito Federal.
- (C) O atestado de médico ou de cirurgião-dentista particular, para fins de licença para o servidor tratar da própria saúde, não necessita de homologação do setor de assistência à saúde do respectivo órgão, autarquia ou fundação para produzir efeitos, até o 15º dia do afastamento, passando a ser obrigatória a referida homologação, mediante laudo da junta médica oficial, a partir do 16º dia.
- (D) O atestado ou o laudo da junta médica não pode se referir ao nome ou à natureza da doença, inclusive quando se tratar de lesões produzidas por acidente em serviço, doença profissional ou qualquer das doenças especificadas na legislação do regime próprio de previdência dos servidores públicos do Distrito Federal.
- (E) Em qualquer caso, é expressamente vedado o tratamento especializado em instituição privada, às expensas do Distrito Federal.

QUESTÃO 14

Com relação ao instituto da readaptação, previsto no regime jurídico dos servidores públicos civis do Distrito Federal, é correto afirmar que a readaptação

- (A) é a investidura do servidor em cargo de atribuições e responsabilidades compatíveis com a limitação que tenha sofrido em sua capacidade física ou mental, verificada em inspeção médica.
- (B) é uma das formas expressas de provimento de cargo público.
- (C) será efetivada em cargo de atribuições afins, respeitados a habilitação exigida, o nível de escolaridade e a equivalência de vencimentos e, na hipótese de inexistência de cargo vago, o servidor exercerá suas atribuições como excedente até a ocorrência de vaga.
- (D) consiste, exigidos os requisitos legais, em proporcionar ao servidor efetivo atividades compatíveis com a limitação sofrida.
- (E) é uma das formas possíveis de vacância de cargo público.

QUESTÃO 15

A respeito do tratamento conferido aos adicionais de insalubridade e de periculosidade no regime jurídico dos servidores públicos civis do Distrito Federal, assinale a alternativa correta.

- (A) Observados os percentuais próprios sobre o vencimento básico, o adicional de insalubridade ou de periculosidade são devidos nos termos das normas legais e regulamentares pertinentes aos trabalhadores em geral.
- (B) Os servidores que trabalham com habitualidade em locais insalubres, perigosos ou em contato permanente com substâncias tóxicas, radioativas ou com risco de vida fazem jus a um adicional que varia de R\$ 100,00 a R\$ 260,00, conforme o grau de exposição definido, sendo a periculosidade percebida no valor de R\$ 180,00.
- (C) O adicional de irradiação ionizante é equiparado, para efeitos de percepção pecuniária, ao grau máximo de insalubridade.
- (D) O servidor que trabalha com habitualidade ou não em locais insalubres ou em contato permanente com substâncias tóxicas, radioativas ou com risco de vida faz jus a um adicional de insalubridade ou de periculosidade.
- (E) O adicional por trabalhos com raios X ou substâncias radioativas é equiparado, para efeitos de percepção pecuniária, ao adicional de periculosidade.

QUESTÃO 16

Acerca das disposições constantes no regime jurídico dos servidores públicos civis do Distrito Federal quanto ao afastamento para participar de programa de pós-graduação *stricto sensu*, assinale a alternativa correta.

- (A) O servidor poderá, no interesse da Administração, e desde que a participação não possa ocorrer simultaneamente com o exercício do cargo ou mediante compensação de horário, afastar-se do exercício do cargo efetivo, com a respectiva remuneração, para participar, desde que no País, de programa de pós-graduação *stricto sensu* em instituição de ensino superior.
- (B) Em caso de exoneração, demissão, aposentadoria voluntária, licença para tratar de interesse particular ou vacância em razão de posse em outro cargo inacumulável, antes de decorrido período igual ao do afastamento ou caso o servidor não obtenha o título ou grau que justificou seu afastamento, deverá ressarcir integralmente o órgão ou a entidade dos gastos com o próprio aperfeiçoamento, salvo, nesse último caso, na hipótese comprovada de força maior ou de caso fortuito.
- (C) O afastamento poderá ocorrer para, atendidos os demais requisitos legais, o servidor estável participar de programa de pós-graduação *stricto sensu* em instituição de ensino superior no exterior.
- (D) Não há vedação no sentido de que seja autorizado novo afastamento para curso do mesmo nível.
- (E) O afastamento é um direito do servidor, prescindindo, pois, de comprovação de que o curso seja no interesse da Administração.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

Questões de 17 a 22

QUESTÃO 17

Em 24 de janeiro de 1923, foi aprovada pelo Congresso Nacional a Lei Elói Chaves, que é considerada, no Brasil, um marco inicial da

- (A) instituição dos hospitais universitários.
- (B) criação do Ministério da Saúde.
- (C) instituição das campanhas de vacinação periódicas.
- (D) instituição da previdência social.
- (E) criação do plano de metas na saúde.

QUESTÃO 18

Quanto aos Conselhos de Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma instância colegiada, deliberativa e temporária do SUS.
- (B) Todas as suas reuniões plenárias são fechadas ao público.
- (C) A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, de representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, é obrigatória nos Conselhos de Saúde.
- (D) É obrigatório que, a cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços promovam a renovação de, no máximo, 5% de suas entidades representativas.
- (E) O número de conselheiros será definido pelos Conselhos de Saúde.

QUESTÃO 19

As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com suas diretrizes. No que se refere às diretrizes do SUS, assinale a alternativa correta.

- (A) Centralização, com direção única em cada esfera de governo.
- (B) Atendimento integral.
- (C) Prioridade para os serviços assistenciais em relação às atividades preventivas.
- (D) Participação livre de empresas estrangeiras.
- (E) Terceirização dos serviços essenciais.

QUESTÃO 20

De acordo com o art. 16 da Lei nº 8.080/1990, à direção nacional do SUS compete

- (A) planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde.
- (B) participar da execução, do controle e da avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.
- (C) executar todos os serviços de vigilância epidemiológica.
- (D) executar todos os serviços de vigilância sanitária.
- (E) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.

QUESTÃO 21

Os fatores sociais, econômicos, culturais, étnico-raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.

Essas informações se referem a

- (A) fatores de risco.
- (B) fatores sociais.
- (C) determinantes sociais da saúde.
- (D) indicadores econômicos em saúde.
- (E) balizadores sociais em saúde.

QUESTÃO 22

De acordo com o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB), uma microárea é o espaço geográfico delimitado onde residem cerca de

- (A) 400 a 750 pessoas.
- (B) 300 a 650 pessoas.
- (C) 200 a 550 pessoas.
- (D) 100 a 450 pessoas.
- (E) 100 a 350 pessoas.

ATUALIDADES

Questões de 23 a 25

QUESTÃO 23

Vírus ebola já matou 518 pessoas na África, diz OMS

Novo balanço foi divulgado nesta terça pela Organização Mundial de Saúde. Já são 844 casos de contaminação em três países.

(9/7/2014) Um novo balanço da Organização Mundial de Saúde (OMS), divulgado nesta terça-feira (8), aponta que, desde 3 de julho, foram detectados 50 novos casos de contaminação por ebola e mais 25 mortes causadas pela epidemia.

O ebola é um dos vírus mais mortais que existem. Ele mata até 90% das pessoas infectadas e não há cura ou vacina disponível para uso na população.

Disponível em: <<http://g1.globo.com/ciencia-e-saude>>.
Acesso em: 10/7/2014, com adaptações.

Em julho de 2014, três países africanos foram responsáveis pelos 844 casos de contaminação pelo ebola, relatados na reportagem. Esses três países são

- (A) Somália, Sudão e Tanzânia.
- (B) Angola, Gana e Libéria.
- (C) Gâmbia, Namíbia e Nigéria.
- (D) Congo, Nigéria e Serra Leoa.
- (E) Guiné, Libéria e Serra Leoa.

QUESTÃO 24

ONU apresenta ações específicas para frear aquecimento global

(8/7/2014) A Organização das Nações Unidas (ONU) apresentou, nesta terça-feira, um relatório encomendado a analistas internacionais, que detalha ações específicas que devem ser aplicadas pelos países para manter o aquecimento global abaixo dos 2 °C.

O documento é uma tentativa de estabelecer objetivos claros para as negociações sobre a mudança climática do próximo ano e procura facilitar as vias para que a comunidade internacional cumpra os objetivos já fixados.

“O mundo se comprometeu a limitar o aquecimento abaixo dos 2 °C, mas não se comprometeu com as formas práticas para cumprir esse objetivo”, explicou o pesquisador da Universidade de Colúmbia e um dos responsáveis pelo relatório, Jeffrey Sachs.

Disponível em: <<http://noticias.terra.com.br/ciencia>>.
Acesso em: 10/7/2014, com adaptações.

Atualmente, os dois países que mais contribuem para o aquecimento global são Estados Unidos e

- (A) Alemanha.
- (B) Brasil.
- (C) China.
- (D) Índia.
- (E) Japão.

QUESTÃO 25

O Programa Mais Médicos faz parte de um amplo pacto de melhoria do atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde, que prevê maiores investimentos em infraestrutura dos hospitais e das unidades de saúde, além de levar mais médicos para regiões onde há escassez e ausência de profissionais.

Disponível em: <<http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/cidadao/acoes-e-programas/mais-medicos>>. Acesso em: 9/7/2014, com adaptações.

As vagas para os médicos que pretendem participar desse programa são oferecidas

- (A) prioritariamente a médicos estrangeiros.
- (B) prioritariamente a médicos brasileiros.
- (C) exclusivamente a médicos estrangeiros.
- (D) exclusivamente a médicos brasileiros.
- (E) a médicos brasileiros e estrangeiros, sem ordem de prioridade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS Questões de 26 a 50

Caso clínico 1 para responder as questões de 26 a 28.

Considere hipoteticamente que paciente de 52 anos de idade, hipertenso e diabético, chega ao ambulatório queixando-se de fraqueza e dores nas pernas há um ano. Faz uso regular de sinvastatina há cinco anos, e irregular de metformina, enalapril e hidroclorotiazida. Ao exame, verificam-se pressão arterial de 150 x 90 mmHg, obesidade e pulsos arteriais normais nas extremidades. Apresenta exames complementares que indicam hemoglobina glicada de 8%, glicemia de jejum de 250 mg/dL, endoscopia digestiva alta demonstrando gastrite moderada e sangue oculto nas fezes positivo (imunocromatografia).

QUESTÃO 26

Acerca do uso da metformina no controle do paciente diabético, assinale a alternativa correta.

- (A) Geralmente leva a ganho de peso.
- (B) Na ausência de contraindicações, é a primeira escolha no tratamento.
- (C) Deve ser acompanhado de perto, pois frequentemente causa hipoglicemia, mesmo em monoterapia.
- (D) Tem melhor indicação em pacientes magros.
- (E) Pode ser indicado, com segurança, para pacientes com doença renal.

QUESTÃO 27

A respeito do sangue oculto nas fezes positivo, assinale a alternativa correta.

- (A) Pode ser justificado pela gastrite.
- (B) É um exame de baixa sensibilidade.
- (C) É um exame com alta especificidade para câncer de cólon.
- (D) Pode ser justificado pela hiperglicemia.
- (E) Deve ser considerado normal no caso apresentado.

QUESTÃO 28

O causador da parasitose que está associada mais frequentemente à duodenite e ao sangue oculto nas fezes é o (a)

- (A) *Ascaris lumbricoides*.
- (B) *Enterobius vermicularis*.
- (C) *Strongyloides stercoralis*.
- (D) *Wuchereria bancrofti*.
- (E) *Entamoeba coli*.

QUESTÃO 29

O Distrito Federal ficou em nono lugar no *ranking* nacional de municípios que registraram casos de dengue no primeiro bimestre deste ano, sendo notificados 1.483 casos no período. Acerca dessa doença, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) *Aedes aegypti* é o agente transmissor da doença.
- (B) Os sintomas apresentam resolução em cinco a sete dias, em média.
- (C) Uma queda no hematócrito pode sugerir dengue hemorrágica.
- (D) Elevações leves das transaminases são comuns.
- (E) No tratamento do choque, o uso do Ringer Lactato é recomendado.

QUESTÃO 30

Jovem de 19 anos de idade apresenta frequência evacuatória diária de cinco a oito vezes, há três dias, associada a cólicas, náuseas, vômitos e febre baixa. Nega sangue nas fezes. Com relação a esse caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- (A) O exame de fezes é importante nesse caso.
- (B) O sangramento não é comum em diarreias virais.
- (C) O tratamento inicial é a hidratação e o uso de quinolonas.
- (D) Uma dieta pobre em proteínas e carboidratos é indicada.
- (E) O tratamento empírico com sulfa é indicado aos familiares.

QUESTÃO 31

Idoso de 70 anos de idade chega ao pronto-socorro apresentando dispneia há duas horas. Ao exame, observa-se ritmo cardíaco irregular, com bulhas hipofonéticas. O eletrocardiograma demonstra ausência de onda “p” e QRS irregular. Iniciou uso de antidepressivo há uma semana. Nesse caso hipotético, o diagnóstico mais provável é

- (A) tamponamento cardíaco.
- (B) pneumonia.
- (C) tromboembolismo pulmonar.
- (D) fibrilação atrial aguda.
- (E) aneurisma ventricular.

QUESTÃO 32

Assinale a alternativa que apresenta o fármaco contraindicado para pacientes portadores de asma brônquica.

- (A) Captopril.
- (B) Clonazepam.
- (C) Tramadol.
- (D) Glicopirrolato.
- (E) Propranolol.

Caso clínico 2 para responder as questões 33 e 34.

Considere hipoteticamente que mulher de 19 anos de idade chega ao pronto-socorro com queixa de dor abdominal baixa há 24 horas, sem irradiação ou fatores de melhora, associada à perda do apetite. Refere-se a ciclos menstruais irregulares. Ao exame físico, apresenta dor à descompressão brusca no ponto de McBurney. O hemograma demonstra leucocitose discreta e o EAS indica 12 piócitos por campo, sem hematúria.

QUESTÃO 33

Com base na anamnese, no exame físico e em exames complementares, o primeiro diagnóstico a ser investigado é

- (A) simulação.
- (B) infecção de urina.
- (C) litíase renal.
- (D) apendicite aguda.
- (E) dismenorreia.

QUESTÃO 34

A dor à descompressão brusca no ponto de McBurney é conhecida como sinal de

- (A) Murphy.
- (B) Blumberg.
- (C) Kernig.
- (D) Signorelli.
- (E) Virchow.

QUESTÃO 35

Em 2006, o Conselho Federal de Medicina publicou resolução na qual estabelece que “é permitido ao médico limitar ou suspender procedimentos e tratamentos que prolonguem a vida do doente em fase terminal, de enfermidade grave e incurável, respeitada a vontade da pessoa ou de seu representante legal.”

Essas informações representam a descrição de

- (A) distanásia.
- (B) eutanásia.
- (C) suicídio assistido.
- (D) mistanásia.
- (E) ortotanásia.

QUESTÃO 36

Homem de 26 anos de idade comparece ao consultório para avaliação de ginecomastia. Menciona início do quadro há três meses, com surgimento insidioso de nodulação em região mamária, bilateralmente, associada a hipersensibilidade local, sem galatorreia. Ao exame físico, percebiam-se nódulos mamários bilaterais, com aproximadamente 1 cm de diâmetro, pouco dolorosos à palpação, com expressão mamária negativa. Genitália atípica, com volume testicular normal, porém discretamente maior à esquerda e indolor à palpação. Os exames laboratoriais do paciente mostraram níveis de testosterona total aumentados em duas vezes o limite superior da normalidade, LH e FSH suprimidos, estradiol aumentado em três vezes o limite superior da normalidade, hCG e alfafetoproteína aumentados, SDHEA e prolactina normais.

Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa que indica a hipótese diagnóstica mais provável.

- (A) Resistência androgênica parcial.
- (B) Abuso de esteroides anabolizantes.
- (C) Tumor testicular.
- (D) Hiperplasia adrenal congênita de início tardio.
- (E) Tumor adrenal.

QUESTÃO 37

Considerando-se a investigação de hipertensão endócrina em uma mulher de 35 anos de idade que apresenta histórico de hipocalemia, sem uso de diuréticos e exame segmentar sem alterações, espera-se encontrar o acometimento da camada suprarrenal

- (A) escamosa.
- (B) reticulada.
- (C) fasciculada.
- (D) glomerulosa.
- (E) medular.

QUESTÃO 38

Quanto ao diabetes *mellitus*, assinale a alternativa correta.

- (A) O MODY tipo 1 quase sempre é acompanhado de sintomas clássicos, estando geralmente associado à presença de anticorpos anti-GAD65 e anti-ilhotas, e ao sistema HLA.
- (B) O MODY tipo 2 é mais frequente na infância e adolescência e geralmente necessita de insulina para o controle.
- (C) O LADA (diabetes autoimune latente do adulto) representa cerca de 20% dos casos de diabetes tipo 1, sendo comum apresentar-se com cetoacidose diabética ao diagnóstico.
- (D) Hemoglobina glicosilada maior que 6,5%, por meio do método da cromatografia líquida de alta pressão, é um critério diagnóstico adotado recentemente pela Sociedade Brasileira de Diabetes.
- (E) O tabagismo não é um fator de risco para o diabetes *mellitus* tipo 2.

QUESTÃO 39

Pacientes portadores de obesidade usualmente apresentam aumento dos níveis circulantes de

- (A) grelina e leptina.
- (B) adiponectina e somatostatina.
- (C) GLP-1 e NPY.
- (D) melatonina e irisina.
- (E) insulina e AGRP.

QUESTÃO 40

João, 29 anos de idade, portador de diabetes *mellitus* tipo 1 desde os 19 anos, comparece à consulta de rotina relatando elevações dos níveis de glicemia após a realização de atividade física. Afirma que, geralmente, tem se dedicado somente à corrida, em dias intercalados, por volta das 18 horas, e que costuma manter a glicemia pré-exercício entre 200 e 250 mg/dL, mas que ela tem se elevado para níveis acima de 300 mg/dL após o exercício. Na última corrida, seu nível glicêmico, antes da corrida, foi de 247 mg/dL, tendo se elevado para 346 mg/dL logo após. Na noite anterior, quando não se exercitou, sua glicemia era de 215 mg/dL. O exame apresenta HbA1c de 9,2%. Menciona que tem abolido o café da manhã e o lanche da tarde nos dias em que se exercita e que não tem aplicado insulina basal no dia da corrida. O esquema utilizado por ele inclui insulina detemir 16 UI/manhã e insulina lispro 4 a 6 UI antes de cada refeição, de acordo com a contagem de carboidratos e glicemia pré-prandial. O paciente apresentou episódio de cetoacidose diabética há sete anos. Nessa situação hipotética, a causa mais provável de hiperglicemia pós-exercício é

- (A) gastroparesia.
- (B) excesso de ingestão noturna de carboidratos.
- (C) reposição inadequada de insulina.
- (D) hipoglicemia noturna.
- (E) hiper glucagonemia.

QUESTÃO 41

Maria tem 32 anos de idade e está na 28ª semana de gestação. Os exames dela apresentam TSH: 0,01 mU/L; T4L: 1,60 ng/dL e T4 total: 12,4 mg/dL. Além disso, a ultrassonografia da tireoide identificou nódulo hipoeoico em lobo direito, medindo 3,1 x 1,8 cm, bem delimitado, com halo fino hiperecoico e completo, sem microcalcificações. Não apresenta alterações significativas ao exame físico e encontra-se assintomática. Nesse caso hipotético, a conduta inicial a ser tomada é

- (A) solicitar cintilografia da tireoide com iodo ¹²³.
- (B) solicitar autoanticorpos tireoidianos, incluindo antirreceptor do TSH.
- (C) solicitar punção aspirativa com agulha fina (PAAF) do nódulo.
- (D) repetir a prova de função tireoidiana em dois meses.
- (E) iniciar propiltiouracil 300 mg/dia.

QUESTÃO 42

A hipovitaminose D tem sido considerada um problema de saúde pública, estando associada a retardo no crescimento e raquitismo nas crianças e a osteomalácia e osteoporose nos adultos. Estima-se que a insuficiência de vitamina D acometa cerca de um bilhão de pessoas no mundo. No Brasil, ao menos 70% da população apresenta algum grau de deficiência, uma vez que se sabe ser impossível manter níveis adequados de vitamina D sem algum grau de exposição solar, salvo com o uso de suplementos vitamínicos. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) O padrão-ouro para o diagnóstico de hipovitaminose D é a dosagem da 25-hidroxivitamina D no soro, e valores maiores que 30 nmol/L inibem sistematicamente o aumento secundário da concentração sérica de paratormônio.
- (B) Os osteoclastos são inibidos de forma indireta através da ação da 1,25(OH)₂D nos osteoblastos e osteócitos, responsáveis pela produção de várias citocinas, como o fator estimulador osteoclástico (RANK-L).
- (C) A dosagem da vitamina D deve ser realizada em todos os pacientes portadores de osteoporose não senil.
- (D) Aproximadamente 75% da vitamina D circulante é convertida a 25(OH)D em sua primeira passagem pelo fígado.
- (E) A vitamina D suprime a formação da osteocalcina, osteopantina e fosfatase alcalina.

QUESTÃO 43

No que se refere às doenças tireoidianas, assinale a alternativa correta.

- (A) A tireoidite pós-parto tem etiologia autoimune, diferenciando-se da tireoidite linfocítica crônica por ocorrer dentro de um ano após o parto ou outro evento obstétrico; todavia, nem todas as mulheres evoluem permanentemente para o hipotireoidismo.
- (B) O hipotireoidismo subclínico deve ser tratado em todas as mulheres com idade entre 45 e 70 anos que apresentarem TSH > 7,0 mU/L e doença autoimune da tireoide.
- (C) O carcinoma folicular da tireoide representa aproximadamente 15% de todos os carcinomas tireoidianos, sendo mais prevalente em áreas normossuficientes em iodo e na quarta década de vida.
- (D) Mulheres com idade acima de 40 anos que apresentam hipocogenicidade tireoidiana à ecografia e com elevação predominante de T3 têm maiores chances de remissão definitiva do hipertireoidismo causado por bócio difuso tóxico após tratamento com tionamidas.
- (E) A tireotoxicose induzida pela amiodarona tipo II apresenta-se usualmente em pacientes sem história prévia de bócio e (ou) doença tireoidiana autoimune, estando associada ao discreto aumento dos níveis de interleucina-6.

QUESTÃO 44

A queda da mortalidade, associada à redução da fecundidade e ao aumento da expectativa de vida, resulta no envelhecimento da população e no aumento das taxas de doenças crônico-degenerativas, entre elas a osteoporose. Nesse cenário, o denosumabe surgiu como uma nova opção terapêutica, com o objetivo de reduzir a morbimortalidade nos pacientes portadores de osteoporose. Quanto aos efeitos e ao emprego dessa droga, assinale a alternativa correta.

- (A) Catarata e dor nas extremidades são reações adversas comuns, ocorrendo em até 10% dos pacientes que utilizam esse medicamento.
- (B) O denosumabe é um anticorpo monoclonal humano que age como agonista do RANK, aumentando sua ativação na superfície dos osteoblastos.
- (C) O uso do denosumabe é contraindicado em pacientes com *clearance* de creatinina menor que 30 mL/min.
- (D) Essa droga reduz em até 40% o risco de refratura de quadril em pacientes com idade maior que 75 anos.
- (E) Medicamentos metabolizados pelo CYP3A4, como o midazolam, devem ter sua dose ajustada, quando usados concomitantemente ao denosumabe.

QUESTÃO 45

As medidas preventivas da nefropatia diabética são, comprovadamente,

- (A) controlar a glicemia adequadamente e evitar ingestão de bebidas alcoólicas.
- (B) não fumar e evitar dieta hiperproteica.
- (C) usar pentoxifilina e acetilcisteína.
- (D) tratar a obesidade e a hiperuricemia.
- (E) utilizar a aminoguanidina e controlar a HAS.

QUESTÃO 46

Mixomas cardíacos, cutâneos e mamários, tumores testiculares e hipofisários secretores de GH, *schwannomas*, lesões cutâneas pigmentares tipo sardas e doença adrenal nodular pigmentada primária, associados às mutações inativadoras do gene *PRKAR1A*, são características da síndrome familiar denominada

- (A) neurofibromatose hereditária.
- (B) doença de von Hippel-Lindau.
- (C) síndrome de Sipple.
- (D) complexo de Carney.
- (E) síndrome de Werner.

QUESTÃO 47

Crianças normais pré-púberes podem apresentar resposta púbera ao GnRH na seguinte faixa etária:

- (A) meninas até seis meses e meninos de dois anos de idade.
- (B) meninas e meninos até dois anos de idade.
- (C) meninos até seis meses e meninas até dois anos de idade.
- (D) meninas e meninos até doze meses.
- (E) meninas e meninos até quatro anos.

QUESTÃO 48

No que se refere ao tratamento medicamentoso do diabetes *mellitus*, assinale a alternativa correta.

- (A) A dapagliflozina pode ser associada a qualquer droga oral, sendo capaz de reduzir, isoladamente, a hemoglobina glicada em até 2% e o peso em até 7%; no entanto, está associada ao aumento significativo do risco de infecção do trato urinário e de vulvovaginites em mulheres.
- (B) A linagliptina é o inibidor do DPP-IV mais seguro e eficaz, podendo ser utilizada sem ajuste de dose nas insuficiências renal e hepática.
- (C) A vildagliptina está associada com a melhora significativa da variabilidade glicêmica, motivo pelo qual seu uso foi recentemente mostrado ser eficaz nos pacientes portadores de diabetes *mellitus* tipo 1.
- (D) A pioglitazona é contraindicada para pacientes com esteatose hepática e elevação das transaminases hepáticas, em qualquer magnitude.
- (E) A liraglutida não é recomendada em pacientes com diagnóstico de gastroparesia diabética e (ou) insuficiência renal crônica moderada a grave. Embora seu uso tenha sido inicialmente relacionado ao aumento do risco de carcinoma medular da tireoide, não há evidências suficientes de que o rastreamento dos pacientes candidatos, por meio da dosagem de calcitonina sérica, seja uma medida necessária no pré-tratamento.

QUESTÃO 49

Pedro tem 22 anos de idade e é portador de diabetes *mellitus* tipo 1 há cinco anos. Não apresenta doença macrovascular ou comorbidades. Considerando essa situação hipotética, assinale a alternativa correta quanto às metas de controle pressórico (pressão arterial, em mmHg) e metabólico (glicemia de jejum em mg/dL, percentual de glico-hemoglobina e frações de colesterol em mg/dL).

- (A) PA < 130 x 80; GJ até 130; HbA1c < 6,5%; LDL < 130; HDL > 40; e, TG < 200.
- (B) PA < 140 x 90; GJ até 110; HbA1c < 7,5%; LDL < 100; HDL > 45; e, TG < 150.
- (C) PA < 140 x 80; GJ até 100; HbA1c < 7,0%; LDL < 70; HDL > 40; e, TG < 150.
- (D) PA < 130 x 85; GJ até 100; HbA1c < 6,5%; LDL < 100; HDL > 50; e, TG < 250.
- (E) PA < 135 x 85; GJ até 130; HbA1c < 7,0%; LDL < 130; HDL > 45; e, TG < 170.

QUESTÃO 50

Assinale a alternativa correta quanto ao(s) critério(s) bioquímico(s) de cura da acromegalia.

- (A) GH basal < 1,0 ng/mL e IGF-I < 350 ng/mL.
- (B) GH randômico < 2,5 ng/mL e IGF-I < 300 ng/mL.
- (C) Nadir de GH < 1,0 ng/mL durante TOTG.
- (D) GH urinário < 20 ng/mL e IGF-I normal para a idade.
- (E) Valor médio de GH < 1,0 ng/mL (média aritmética no perfil de GH de 5 pontos).